



DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

Łódź, dnia 9 kwietnia 2025 r.

Poz. 3975

UCHWAŁA NR XIII/115/2025 RADY POWIATU SIERADZKIEGO

z dnia 26 marca 2025 r.

w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Powiatu Sieradzkiego dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r., poz. 107 i 1907) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r., poz. 754 i 1572) uchwala się co następuje:

§ 1. Ustala się tryb udzielania i rozliczania oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Powiatu Sieradzkiego publicznym szkołom i niepublicznym placówkom prowadzonym przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego, dalej zwane „organem prowadzącym”, w tym zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, a także termin przekazania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów, słuchaczy, wychowanków, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz o tygodniowej faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i termin oraz sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

§ 2. 1. Dotacji udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego, odrębnie dla każdej prowadzonej przez niego szkoły lub placówki, złożony w Starostwie Powiatowym w Sieradzu w terminie do dnia 30 września roku poprzedzającego rok, na który przekazywana jest dotacja.

2. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

§ 3. Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy szkoły lub placówki wskazany przez organ prowadzący. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego organ prowadzący szkołę lub placówkę zobowiązany jest do złożenia niezwłocznie pisemnej informacji w Starostwie Powiatowym w Sieradzu.

§ 4. 1. Wysokość dotacji ustala się oddzielnie dla każdej szkoły lub placówki na rok budżetowy.

2. Organ prowadzący zobowiązany jest do złożenia w Starostwie Powiatowym w Sieradzu, w terminie do 5 dnia każdego miesiąca, informacji o faktycznej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów, słuchaczy, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, według stanu na pierwszy dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja oraz w terminie do dnia 23 grudnia roku budżetowego informacji o liczbie słuchaczy uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w miesiącu grudniu w niepublicznych szkołach o uprawnieniach szkół publicznych, w których nie jest realizowany obowiązek nauki według wzorów stanowiących odpowiednio załącznik nr 2 i 4 do uchwały.

§ 5. 1. Organ prowadzący jest obowiązany do przekazania pisemnego rozliczenia otrzymanej dotacji na poszczególne szkoły lub placówki za okres roku budżetowego, w którym udzielono dotacji, w terminie nieprzekraczalnym do 10 stycznia roku następnego.

2. W przypadku likwidacji szkoły lub placówki, organ prowadzący zobowiązany jest złożyć rozliczenie wykorzystania pobranej dotacji za okres od początku roku budżetowego do dnia likwidacji, w terminie 30 dni od daty likwidacji.

3. Szczegółowy zakres danych, które powinny być zawarte w rozliczeniu dotacji określa wzór wniosku, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 6. 1. Kontrolę prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji dokonują pracownicy Starostwa Powiatowego w Sieradzu, na podstawie pisemnego, imiennego upoważnienia udzielonego przez Starostę Sieradzkiego, zwani dalej kontrolującymi.

2. Starosta Sieradzki jest obowiązany powiadomić organ prowadzący podmiot dotowany objęty kontrolą o zamiarze przeprowadzenia kontroli, na co najmniej 7 dni przed planowanym terminem kontroli.

3. Organ prowadzący na prośbę kontrolujących zobowiązany jest udzielić wyjaśnień i informacji, do sporządzenia obliczeń i zestawień dotyczących kontrolowanych zagadnień w terminie i w formie określonej przez kontrolujących.

4. Kontrolujący mają prawo dokonywania odpisów i kserokopii kontrolowanej dokumentacji.

5. Kserokopie służące jako załączniki do protokołu kontroli, powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez organ prowadzący.

§ 7. 1. Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół kontroli w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, który podpisują kontrolujący i organ prowadzący podmiot dotowany objęty kontrolą lub osoba przez niego upoważniona do reprezentowania podmiotu w trakcie kontroli.

2. Protokół kontroli zawiera:

- 1) nazwę kontrolowanej szkoły lub placówki i jej adres;
- 2) wskazanie organu prowadzącego;
- 3) imię i nazwisko osoby reprezentującej organ prowadzący w trakcie kontroli;
- 4) imiona, nazwiska i stanowiska służbowe osób przeprowadzających kontrolę;
- 5) datę rozpoczęcia i zakończenia kontroli;
- 6) określenie przedmiotu kontroli i okresu objętego kontrolą;
- 7) opis dokonanych ustaleń faktycznych;
- 8) pouczenie o przysługującym prawie zgłaszania zastrzeżeń, odmowy podpisania protokołu i złożenia pisemnych wyjaśnień co do przyczyny tej odmowy;
- 9) informację o liczbie egzemplarzy protokołu oraz informację o doręczeniu jednego egzemplarza kontrolowanemu;
- 10) spis załączników do protokołu;
- 11) podpisy osób kontrolujących i organu prowadzącego lub osoby reprezentującej kontrolowany podmiot dotowany objęty kontrolą oraz parafy na każdej stronie protokołu.

3. Organowi prowadzącemu podmiot dotowany objęty kontrolą lub osobie przez niego upoważnionej przysługuje prawo zgłoszenia przed podpisaniem protokołu kontroli udokumentowanych zastrzeżeń, co do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Zastrzeżenia należy zgłosić kontrolującym na piśmie w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

4. Zastrzeżenia, o których mowa w ust. 3, rozpatrują kontrolujący.

5. W przypadku stwierdzenia zasadności zastrzeżeń, kontrolujący zmieniają lub uzupełniają odpowiednią część protokołu kontroli.

6. W razie nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części, kontrolujący przekazują na piśmie swoje stanowisko osobie zgłaszającej zastrzeżenia. Zgłaszający zastrzeżenia podpisuje protokół w terminie 7 dni od dnia otrzymania stanowiska kontrolujących.

7. Organ prowadzący podmiot dotowany objęty kontrolą lub osoba przez niego upoważniona może odmówić podpisania protokołu kontroli składając, w terminie właściwym do jego podpisania, wyjaśnienie tej odmowy. Protokół podpisują wówczas jedynie kontrolujący, zamieszczając w nim adnotację o odmowie podpisania.

8. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w toku kontroli, Starosta Sieradzki wydaje zalecenia pokontrolne.

9. Odmowa podpisania protokołu nie wstrzymuje wydania zaleceń pokontrolnych.

10. Organ prowadzący podmiot dotowany objęty kontrolą lub osoba przez ten organ upoważniona zobowiązana jest w terminie określonym w zaleceniach zawiadomić Starostę Sieradzkiego o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych.

§ 8. Traci moc uchwała nr XLIX/387/2018 Rady Powiatu Sieradzkiego z dnia 26 czerwca 2018 roku w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych szkół o uprawnieniach szkół publicznych i niepublicznych placówek oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.

§ 9. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Sieradzkiego.

§ 10. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

Przewodniczący Rady
Powiatu

Michał Wzgarda

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XIII/115/2025
Rady Powiatu Sieradzkiego
z dnia 26 marca 2025 r.

	Wniosek o udzielenie dotacji na _____ rok
Starostwo Powiatowe w Sieradzu	Termin składania do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

Część A

DANE OSOBY PROWADZĄCEJ				
Wnioskodawca (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ osoba prawna ☐ osoba fizyczna				
Pełna nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imię (imiona) osoby fizycznej				
SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ/ADRES OSOBY FIZYCZNEJ				
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
DANE SZKOŁY/PLACÓWKI OŚWIATOWEJ				
Nr i data zaświadczenia o wpisie szkoły lub placówki do ewidencji prowadzonej przez Starostę Sieradzkiego/ Numer i data zezwolenia na prowadzenie szkoły lub placówki publicznej				
Nr i data zaświadczenia o nadaniu uprawnień szkoły publicznej wydanego przez Starostę Sieradzkiego				
Pełna nazwa szkoły/placówki				
System kształcenia (dla młodzieży, dla dorosłych)				
REGON				

Nazwa banku i numer rachunku bankowego szkoły, placówki lub zespołu szkół lub placówek		
ADRES SIEDZIBY SZKOŁY/PLACÓWKI OŚWIATOWEJ		
Miejscowość	Kod pocztowy	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Część B

DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW/SŁUCHACZY/WYCHOWANKÓW		
Planowana liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków w _____ roku		
styczeń - sierpień*		
wrzesień - grudzień*		
W tym:		
Nazwa zawodu	Planowana liczba uczniów/słuchaczy	
	w danym zawodzie	będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy
	Rodzaj niepełnosprawności (należy wpisać zgodnie z orzeczeniem)	Liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków
Uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju		

Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	
Planowana liczba uczniów liceów ogólnokształcących dla dorosłych i szkół policealnych, którzy w przyszłym roku budżetowym zamierzają uzyskać odpowiednio świadectwo dojrzałości lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe.	

* należy wpisać średniomiesięczną liczbę uczniów/słuchaczy/wychowanków

Część C

OŚWIADCZENIA I PODPIS(-Y) OSOBY (OSÓB) WŁAŚCIWEJ (-YCH) DO SKŁADANIA WNIOSKU O UDZIELENIE DOTACJI

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.
2. Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o faktycznej liczbie uczniów/słuchaczy/wychowanków.

czytelny podpis, pieczęć osoby fizycznej lub prawnej prowadzącej szkołę/placówkę lub osoby upoważnionej

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XIII/115/2025
Rady Powiatu Sieradzkiego
z dnia 26 marca 2025 r.

	Miesięczna informacja o liczbie uczniów/słuchaczy/wychowanków w miesiącu _____ w roku _____
Starostwo Powiatowe w Sieradzu	Termin składania do 5 dnia każdego miesiąca do 23 grudnia – frekwencja za grudzień

Część A

DANE SZKOŁY/PLACÓWKI OŚWIATOWEJ		
Pełna nazwa		
ADRES SIEDZIBY SZKOŁY/PLACÓWKI OŚWIATOWEJ		
Miejscowość	Kod pocztowy	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Część B

Aktualna liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków na pierwszy dzień miesiąca		
Nazwa Szkoły/Placówki	Liczba uczniów/słuchaczy/ wychowanków	
W tym:		
Nazwa zawodu	Liczba uczniów/słuchaczy	
	w danym zawodzie	będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy

	Rodzaj niepełnosprawności (należy wpisać zgodnie z orzeczeniem)	Liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków
Uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju		
Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		

Część C

[illegible]

	Rodzaj niepełnosprawności (należy wpisać zgodnie z orzeczeniem)	Liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków
Uczniowie posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju		
Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		

*dotyczy niepublicznych szkół dla dorosłych oraz niepublicznych szkół policealnych.

Część D

OŚWIADCZENIA I PODPIS(-Y) OSOBY (OSÓB) WŁAŚCIWEJ (-YCH) DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNYCH INFORMACJI O LICZBIE UCZNIÓW/SŁUCHACZY/WYCHOWANKÓW

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

czytelny podpis, pieczęć osoby fizycznej lub prawnej prowadzącej szkołę/placówkę lub osoby upoważnionej

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XIII/115/2025
Rady Powiatu Sieradzkiego
z dnia 26 marca 2025 r.

	Rozliczenie z wykorzystania otrzymanej dotacji za okres _____
Starostwo Powiatowe w Sieradzu	Termin składania roczne do 10 stycznia roku następnego

Część A

DANE OSOBY PROWADZĄCEJ				
Wnioskodawca (zaznaczyć właściwy kwadrat): ☐ osoba prawna ☐ osoba fizyczna				
Pełna nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imię (imiona) osoby fizycznej				
SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ/ADRES OSOBY FIZYCZNEJ				
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
DANE SZKOŁY/PLACÓWKI OŚWIATOWEJ				
Nr i data zaświadczenia o wpisie szkoły lub placówki do ewidencji prowadzonej przez Starostę Sieradzkiego/ Numer i data zezwolenia na prowadzenie szkoły lub placówki publicznej				
Nr i data zaświadczenia o nadaniu uprawnień szkoły publicznej wydanego przez Starostę Sieradzkiego				
Pełna nazwa szkoły/placówki				
System kształcenia (dla młodzieży, dla dorosłych)				
ADRES SIEDZIBY SZKOŁY/PLACÓWKI OŚWIATOWEJ				
Miejscowość			Kod pocztowy	

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
-------	---------	-----------

Część B

Lp.	INFORMACJA O KWOCIE OTRZYMANEJ DOTACJI	
1.	Kwota dotacji otrzymana w okresie _____	
2.	Kwota dotacji niewykorzystanej w okresie _____	
3.	Kwota dotacji:	
a)	otrzymana na uczniów posiadających orzeczenie	
b)	wykorzystana na uczniów posiadających orzeczenie	
c)	otrzymana na pozostałych uczniów	
d)	wykorzystana na pozostałych uczniów	

Część C

ZESTAWIENIE WYDATKÓW PONIESIONYCH W RAMACH OTRZYMANEJ DOTACJI						
Lp.	Nazwa, numer i data dokumentu	Nazwa wydatku	Kwota ogółem	Kwota wydatku sfinansowana środkami z dotacji	Data zapłaty	Numer Wyciągu bankowego lub Raportu kasowego
SUMA WYDATKÓW SFINANSOWANYCH Z DOTACJI						

Część D**OŚWIADCZENIA I PODPIS(-Y) OSOBY (OSÓB) WŁAŚCIWEJ (-YCH) DO SKŁADANIA
ROZLICZENIA Z OTRZYMANEJ DOTACJI**

1. Oświadczam, iż dotacja została wykorzystana zgodnie z jej przeznaczeniem i wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

data, czytelny podpis, pieczęć osoby fizycznej lub prawnej prowadzącej szkołę/placówkę lub osoby upoważnionej

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr XIII/115/2025
Rady Powiatu Sieradzkiego
z dnia 26 marca 2025 r.

	Miesięczna informacja o tygodniowej faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w miesiącu _____ w roku _____
Starostwo Powiatowe w Sieradzu	Termin składania <u>do 5 dnia każdego miesiąca</u>

Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej.....

Siedziba lub adres

Dane o szkole/placówce.

Nazwa

Adres

Informuję, że tygodniowa liczba godzin wsparcia dla ucznia/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w miesiącu roku wynosiła łącznie: godzin dla uczniów.

I. Na powyższy wymiar godzin składały się następująca tygodniowa liczba godzin wsparcia, realizowana z poszczególnymi uczniami:

- 1) tygodniowa liczba godzin zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem lub w grupie liczącej do 5 uczniów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 2) tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, realizowanych indywidualnie z uczniem w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 3) połowa tygodniowej liczby godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy

psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, organizowanych w grupie w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,

- 4) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej zatrudnionego dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 5) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi, tygodniowej liczby godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 6) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: realizowanych dla uczniów.

II. Liczba godzin wsparcia, wskazana w pkt I w rozbiciu na liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami w miesiącu roku wynosiła odpowiednio:

- 1) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin - uczniów,
- 2) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom - uczniów,
- 3) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom - uczniów,
- 4) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 - uczniów.

.....
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....
(miejscowość, data)

* informację należy przygotować oddzielnie dla każdej jednostki,