



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 22 kwietnia 2025 r.

Poz. 4186

UCHWAŁA NR XVI/58/2025 RADY GMINY SABNIE

z dnia 8 kwietnia 2025 r.

**w sprawie zmiany Uchwały nr XLII/179/2018 Rady Gminy Sabnie z dnia 30 stycznia 2018 r.
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych szkół podstawowych
i placówek wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie gminy Sabnie oraz trybu
przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1465 ze zm.) oraz art. 38 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 poz. 754 ze zm.) Rada Gminy Sabnie uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale nr XLII/179/2018 Rady Gminy Sabnie z dnia 30 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych szkół podstawowych i placówek wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie gminy Sabnie oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania:

- 1) Załącznik Nr 1 pn. Wniosek o udzielenie dotacji, otrzymuje brzmienie jak załącznik Nr 1,
- 2) Załącznik Nr 2 pn. Informacja o liczbie uczniów, otrzymuje brzmienie jak załącznik Nr 2,
- 3) Załącznik Nr 3 pn. Rozliczenie z otrzymanej dotacji za miesiąc, otrzymuje brzmienie jak załącznik Nr 3,
- 4) Załącznik nr 4 pn. Rozliczenie z wykorzystania otrzymanej dotacji z budżetu Gminy Sabnie za rok budżetowy, otrzymuje brzmienie jak załącznik Nr 4.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Sabnie.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty ogłoszenia.

Przewodniczący Rady Gminy Sabnie

Wiesław Paweł Nasiłowski

Załącznik nr 1

do Uchwały Nr XVI/58/2025

Rady Gminy Sabnie

z dnia 8 kwietnia 2025 r.

/data wpływu-wypełnia organ dotujący/

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI**NA ROK**

Termin składania:	do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji
Miejsce składania:	Urząd Gminy Sabnie

NAZWA PLACÓWKI OŚWIATOWEJ					
Typ					
Status	☐ Publiczny		☐ Niepubliczny		
Liczba oddziałów					
Data i numer wpisu do rejestru prowadzonego przez Wójta Gminy Sabnie					
ADRES PLACÓWKI OŚWIATOWEJ					
Kod pocztowy		Miejscowość			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
KONTAKT					
Telefon		Adres e- mail			

INFORMACJA O ORGANIE PROWADZĄCYM					
Wnioskodawca	☐ Osoba prawna		☐ Osoba fizyczna		
Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej					
Siedziba organu prowadzącego					
Kod pocztowy		Miejscowość			
Ulica		Nr domu		Nr lokalu	

RACHUNEK BANKOWY PLACÓWKI OŚWIATOWEJ WŁAŚCIWY DO PRZEKAZANIA DOTACJI	
Nazwa banku	
Numer rachunku bankowego	

DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY PLACÓWKĘ OŚWIATOWĄ	
Imię i nazwisko	
Tytuł prawny i pełniona funkcja	

Uwaga! Na każdy typ podmiotu składa się odrębny wniosek (przedszkole, szkoła podstawowa, oddział przedszkolny, inna forma wychowania przedszkolnego).

DANE O PLANOWANEJ LICZBIE DZIECI					
Planowana liczba dzieci w okresie		styczeń- sierpień		wrzesień- grudzień	
Ogółem:					
w tym					
Lp.	Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Dzieci 2-5 letnie	Dzieci 6 letnie i starsze	Dzieci 2-5 letnie	Dzieci 6 letnie i starsze
1.	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim				
2.	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją				
3.	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym				
4.	niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym				
5.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)				
-	do 2 h wsparcia				
-	powyżej 2 do 5 h wsparcia				
-	powyżej 5 do 10 h wsparcia				
-	powyżej 10 h wsparcia				
6.	uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju				
7.	uczniów upośledzonych intelektualnie w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych)				

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

.....

Pieczęć i podpis organu prowadzącego

.....

Data i miejsce sporządzenia wniosku

DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW					
Planowana liczba uczniów w okresie		styczeń- sierpień		wrzesień- grudzień	
Ogółem:					
w tym:		Kl. I-III	Kl. IV-VIII	Kl. I-III	Kl. IV-VIII
w tym:					
Lp.	Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego				
1.	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim				
2.	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją				
3.	nieśłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym				
4.	niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym				
5.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)				
-	do 2 h wsparcia				
-	powyżej 2 do 5 h wsparcia				
-	powyżej 5 do 10 h wsparcia				
-	powyżej 10 h wsparcia				
6.	uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju				
7.	uczniów upośledzonych intelektualnie w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych)				

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

.....

Pieczęć i podpis organu prowadzącego

.....

Data i miejsce sporządzenia wniosku

/data wpływu-wypełnia organ dotujący/

Załącznik nr 2
do Uchwały Nr XVI/58/2025Rady Gminy Sabnie
z dnia 8 kwietnia 2025 r.**INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW****według stanu na pierwszy dzień miesiąca20..... r.**

Termin składania:	do dnia 10 danego miesiąca
Miejsce składania:	Urząd Gminy Sabnie

Dane dotowanej placówki oświatowej	
Nazwa	
Adres	
Numer konta bankowego placówki oświatowej, na który należy przekazać dotację	

Uwaga! Na każdy typ podmiotu składa się odrębną informację (przedszkole, oddział przedszkolny, szkoła podstawowa, inna forma wychowania przedszkolnego).

INFORMACJA O LICZBIE DZIECI			
Liczba dzieci		Dzieci 2-5 letnie	Dzieci 6 letnie i starsze
Ogółem:			
w tym			
Lp.	Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
1.	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
2.	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
3.	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
4.	niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym		

5.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)				
-	do 2 h wsparcia				
-	powyżej 2 do 5 h wsparcia				
-	powyżej 5 do 10 h wsparcia				
-	powyżej 10 h wsparcia				
6.	uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju				
7.	uczniów upośledzonych intelektualnie w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych)				

Informacja o dzieciach nie będących mieszkańcami Gminy Sabnie uczęszczających do przedszkoli, oddziałów przedszkolnych, innych form wychowania przedszkolnego jednostki dotowanej.

Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Aktualny adres zamieszkania	W przypadku niepełnosprawności określić: rodzaj niepełnosprawności/WWR

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

.....

Pieczęć i podpis przedstawiciela jednostki dotowanej

.....

Data i miejsce sporządzenia informacji

INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW			
liczba uczniów		Kl. I-VIII	
Ogółem:			
w tym:		Kl. I-III	Kl. IV-VIII
w tym:			
Lp.	Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
1.	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
2.	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
3.	nieśłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
4.	niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym		
5.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)		
-	do 2 h wsparcia		
-	powyżej 2 do 5 h wsparcia		
-	powyżej 5 do 10 h wsparcia		
-	powyżej 10 h wsparcia		
6.	uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju		
7.	uczniów upośledzonych intelektualnie w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)		

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

.....

Pieczęć i podpis przedstawiciela jednostki dotowanej

.....

Data i miejsce sporządzenia informacji

/data wpływu-wypełnia organ dotujący/

Załącznik nr 3
do Uchwały Nr XVI/58/2025

Rady Gminy Sabnie
z dnia 8 kwietnia 2025 r.

**ROZLICZENIE OTRZYMANEJ DOTACJI
ZA MIESIĄC.....**

Termin składania:	do dnia 15 następnego miesiąca
Miejsce składania:	Urząd Gminy Sabnie

Dane dotowanej placówki oświatowej	
Nazwa placówki oświatowej:	
Adres placówki oświatowej:	

Uwaga! Na każdy typ podmiotu składa się odrębną informację (przedszkole, oddział przedszkolny, szkoła podstawowa, inna forma wychowania przedszkolnego).

1. Zestawienia wydatków dotowanej placówki oświatowej, sfinansowanych z dotacji w miesiącu rozliczeniowym:
 - 1) sfinansowanych dotacją przekazaną na dzieci/uczniów pełnosprawnych:

Lp.	Wyszczególnienie	Kwoty w miesiącu sprawozdawczym	Kwoty narastająco od początku roku
1.	Wysokość otrzymanej dotacji		
2.	Wysokość poniesionych wydatków sfinansowanych w ramach dotacji		
3.	w tym:		
4.	Wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń		
5.	Zakup materiałów i wyposażenia		
6.	Zakup pomocy dydaktycznych		
7.	Opłaty za media		
8.	Zakup usług		
9.	Remonty		
10.	Wynajem pomieszczeń		
11.	Pozostałe wydatki bieżące – wymienić, jakie:		

12.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych		
13.	Różnica (wysokość otrzymanej dotacji minus wysokość poniesionych wydatków sfinansowanych z dotacji)		

2) sfinansowanych dotacją przekazaną na dzieci/uczniów z niepełnosprawnościami:

Lp.	Wyszczególnienie	Kwoty w miesiącu sprawozdawczym	Kwoty narastająco od początku roku
1.	Wysokość otrzymanej dotacji		
2.	Wysokość poniesionych wydatków sfinansowanych w ramach dotacji		
3.	w tym:		
4.	Wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń		
5.	Zakup materiałów i wyposażenia		
6.	Zakup pomocy dydaktycznych		
7.	Opłaty za media		
8.	Zakup usług		
9.	Remonty		
10.	Wynajem pomieszczeń		
11.	Pozostałe wydatki bieżące – wymienić, jakie:		
12.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych		
13.	Różnica (wysokość otrzymanej dotacji minus wysokość poniesionych wydatków sfinansowanych z dotacji)		

3) sfinansowanych dotacją przekazaną na wczesne wspomaganie rozwoju dzieci:

Lp.	Wyszczególnienie	Kwoty w miesiącu sprawozdawczym	Kwoty narastająco od początku roku
1.	Wysokość otrzymanej dotacji		
2.	Wysokość poniesionych wydatków sfinansowanych w ramach dotacji		
3.	w tym:		

4.	Wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń nauczycieli		
5.	Zakup materiałów i wyposażenia		
6.	Zakup pomocy dydaktycznych		
7.	Opłaty za media		
8.	Zakup usług		
9.	Remonty		
10.	Wynajem pomieszczeń		
11.	Pozostałe wydatki bieżące – wymienić, jakie:		
12.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych		
13.	Różnica (wysokość otrzymanej dotacji minus wysokość poniesionych wydatków sfinansowanych z dotacji)		

2. Wykaz dokumentów księgowych potwierdzających wykorzystanie dotacji w miesiącu rozliczeniowym:

1) sfinansowanych dotacją przekazaną na dzieci/uczniów pełnosprawnych:

Lp.	Nazwa i numer dokumentu	Przedmiot zakupu lub płatności – rodzaj wydatku	Data wystawienia dokumentu	Termin zapłaty	Sposób zapłaty (gotówka lub przelew)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Razem:						

2) sfinansowanych dotacją przekazaną na dzieci/uczniów niepełnosprawnych:

Lp.	Nazwa i numer dokumentu	Przedmiot zakupu lub płatności – rodzaj wydatku	Data wystawienia dokumentu	Termin zapłaty	Sposób zapłaty (gotówka lub przelew)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Razem:						

3) sfinansowanych dotacją przekazaną na wczesne wspomaganie rozwoju dzieci:

Lp.	Nazwa i numer dokumentu	Przedmiot zakupu lub płatności – rodzaj wydatku	Data wystawienia dokumentu	Termin zapłaty	Sposób zapłaty (gotówka lub przelew)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Razem:						

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

Imię i nazwisko osoby sporządzającej rozliczenie:

Imię i nazwisko osoby prowadzącej jednostkę:

.....

(miejscowość, dnia)



/data wpływu-wypełnia organ dotujący/

Załącznik nr 4
do Uchwały Nr XVI/58/2025

Rady Gminy Sabnie
z dnia 8 kwietnia 2025 r.

**ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA OTRZYMANEJ DOTACJI
Z BUDŻETU GMINY SABNIE
ZA ROK BUDŻETOWY**

Termin składania:	do 31 stycznia roku następującego po roku otrzymania dotacji
Miejsce składania:	Urząd Gminy Sabnie

Dane organu prowadzącego	
Nazwa:	
Adres:	
Dane dotowanej placówki oświatowej	
Nazwa:	
Adres:	

Uwaga! Na każdy typ podmiotu składa się odrębne rozliczenie (przedszkole, oddział przedszkolny, szkoła podstawowa, inna forma wychowania przedszkolnego).

1. Zbiorcze rozliczenie wykorzystania dotacji od początku roku:

Dotacja		Kwota
Otrzymana	Łączna kwota dotacji przeznaczonej na wydatki niezwiązane z kształceniem specjalnym	
	Łączna kwota dotacji przeznaczonej na wydatki związane z kształceniem specjalnym	
Wykorzystana	Łączna kwota dotacji przeznaczonej na wydatki niezwiązane z kształceniem specjalnym	
	Łączna kwota dotacji przeznaczonej na wydatki związane z kształceniem specjalnym	

2. Informacja o faktycznej liczbie dzieci/uczniów w roku udzielenia dotacji z budżetu Gminy Sabnie

	Miesiąc	Liczba uczniów ogółem	w tym:		
			z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego	objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
1	2	3	4	5	6
I kwartał	Styczeń				
	Luty				
	Marzec				
II kwartał	Kwiecień				
	Maj				
	Czerwiec				
III kwartał	Lipiec				
	Sierpień				
	Wrzesień				
IV kwartał	Październik				
	Listopad				
	Grudzień				

3. Informacja o faktycznej liczbie dzieci nie będących mieszkańcami Gminy Sabnie uczęszczających do przedszkoli, oddziałów przedszkolnych, innych form wychowania przedszkolnego jednostki dotowanej.

Miesiąc	Liczba ogółem	Liczba uczniów posiadających orzeczenie o niepełnosprawności	Nazwa Gminy, z terenu której pochodzą dzieci
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			

4. Informacja o wydatkach sfinansowanych z dotacji:

Szczegółowy wykaz wydatków:

Lp.	Nazwa i numer dokumentu	Przedmiot zakupu lub płatności – rodzaj wydatku	Data wystawienia dokumentu	Termin zapłaty	Sposób zapłaty (gotówka lub przelew)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji przeznaczonej na wydatki niezwiązane z kształceniem specjalnym	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji przeznaczonej na wydatki związane z kształceniem specjalnym	Łączna kwota wydatku sfinansowana z dotacji (kolumna 7+8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
...								
RAZEM*:								

Łącznie wydatki wg przeznaczenia, zgodnie z art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych:

Lp.	Suma wydatków przeznaczonych na:	
1.	Wynagrodzenia i pochodne od wynagrodzeń	
2.	Zakup materiałów i wyposażenia	
3.	Zakup pomocy dydaktycznych	
4.	Opłaty za media	
5.	Zakup usług	
6.	Remonty	
7.	Wynajem pomieszczeń	
8.	Pozostałe wydatki bieżące – wymienić, jakie:	
9.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych	
10.	Różnica (wysokość otrzymanej dotacji minus wysokość poniesionych wydatków sfinansowanych z dotacji)	
RAZEM*:		

*Suma wydatków wykazanych w tabelach: Szczegółowy wykaz wydatków oraz łączne wydatki wg przeznaczenia, zgodnie z art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych – winna być taka sama.

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

Imię i nazwisko osoby sporządzającej rozliczenie:

Imię i nazwisko osoby prowadzącej jednostkę:

(pieczęć i czytelny podpis)

.....

(miejscowość, dnia)