



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 9 maja 2025 r.

Poz. 4680

UCHWAŁA NR XI/65/2025 RADY GMINY W BORKOWICACH

z dnia 25 kwietnia 2025 r.

w sprawie zmiany uchwały w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół i placówek oświatowych prowadzonych na terenie Gminy Borkowice przez inne niż Gmina Borkowice osoby prawne i osoby fizyczne, a także trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobierania i wykorzystywania dotacji

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

§ 1. W uchwale Rady Gminy Borkowice Nr XXXIII/199/2018 z dnia 17 stycznia 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół i placówek oświatowych prowadzonych na terenie Gminy Borkowice przez inne niż Gmina Borkowice osoby prawne i osoby fizyczne, a także trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobierania i wykorzystywania dotacji i zmiany uchwały Nr XXXIV/204/2018 z dnia 14 lutego 2018 r. w sprawie zmiany w uchwale dotyczącej trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół i placówek oświatowych prowadzonych na terenie Gminy Borkowice przez inne niż Gmina Borkowice osoby prawne i osoby fizyczne, a także trybu przeprowadzenia kontroli prawidłowości pobierania i wykorzystywania dotacji wprowadza się następujące zmiany:

1. w § 2 ust. 2 zmianie ulega wzór wniosku, który otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do uchwały,

2. w § 3 ust. 2 zmianie ulega wzór informacji, który otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 2 do uchwały,

3. w § 3 dodaje się ust. 3, 3a i 3b w brzmieniu: "ust. 3. Informacja, o której mowa w ust. 1, w przypadku uczniów niepełnosprawnych z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi, składana według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, dotyczy sumy liczby godzin wsparcia organizowanych w wymiarze tygodniowym dla danego ucznia, z zastrzeżeniem ust. 3a i ust. 3b.

3a. Przez liczbę godzin wsparcia, o której mowa w załączniku nr 1 i 2 do uchwały, rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiącą sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydanej na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

3b. Godzina wsparcia, o której mowa w załączniku nr 1 i 2 uchwały, dla ucznia niepełnosprawnego z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi odpowiada jednostce czasu określonej w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wydanego na podstawie art. 47 ust 1 pkt 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli, wydanego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe."

4. W § 5 ust. 1 zmienia się treść załącznika nr 3 do uchwały, który przyjmuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Borkowice.

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

Przewodniczący Rady
Mirosław Długosz

.....
Pieczęć organu prowadzącego

Załącznik nr 1 do uchwały Nr XI/65/2025
Rady Gminy Borkowice
z dnia 25 kwietnia 2025

Wójt Gminy Borkowice

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI Z BUDŻETU GMINY BORKOWICE NA ROK

1. Nazwa i adres jednostki ¹:

- 1).....
(nazwa jednostki)
- 2).....
(adres i numer telefonu jednostki)

2. Status jednostki:

2.1. ☐ publiczna

.....
(numer zezwolenia i data wydania zezwolenia na założenie jednostki publicznej)

2.2. ☐ niepubliczna

.....
(numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji jednostek niepublicznych)

3. Dane organu prowadzącego:

3.1.Dane wnioskodawcy:

- 1)
(nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imię osoby fizycznej)
- 2).....
(adres i numer telefonu)

3.2 Dane osoby reprezentującej wnioskodawcę:

- 1)
(imię i nazwisko)
- 2).....
(tytuł prawny – pełnomocnictwo)

¹ Uwaga: Załącznik należy wypełnić i złożyć oddzielnie dla każdej jednostki z § 1 uchwały.

4. Planowana liczba uczniów:

Rok	od stycznia do sierpnia	od września do grudnia
I. Liczba uczniów ogółem, w tym:		
1. Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego		
2. Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:		
1) niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
2) niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
3) z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera), w tym:		
a) w oddziałach specjalnych		
b) w oddziałach integracyjnych		
c) w oddziałach ogólnodostępnych, w tym:		
- do 2h wsparcia		
- powyżej 2h do 5h wsparcia		
- powyżej 5h do 10h wsparcia		
- powyżej 10h wsparcia		
4) do lat 5		
5) 6-letnich i starszych		
II. Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju		
III. Liczba uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu głębokim (z orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)		
IV. Liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Borkowice		
V. Liczba uczniów zamieszkałych poza terenem Gminy Borkowice ²		

5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego placówki oświatowej, na który ma być przekazana dotacja:

- 1) nazwa banku:
2) numer rachunku bankowego:

[illegible]

6. Podpis(y) osoby (osób) reprezentującej (-cych) organ prowadzący placówki oświatowej:

.....
(data, podpis)

² Wypełnić w przypadku jednostek wychowania przedszkolnego w zakresie uczniów do końca roku przedszkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 6 lat, niebędących uczniami niepełnosprawnymi.

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr XI/65/2025
Rady Gminy Borkowice
z dnia 25 kwietnia 2025

(pieczęć organu prowadzącego)

INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW JEDNOSTKI OŚWIATOWEJ¹

.....
(miesiąc, rok)

1. Nazwa i adres organu prowadzącego:

.....

2. Nazwa i adres jednostki oświatowej:

.....

3. Dane o liczbie uczniów jednostki oświatowej:

I. Liczba uczniów ogółem, w tym:	
1. Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	
2. Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:	
1) niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	
2) niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
3) z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera), w tym:	
a) w oddziałach specjalnych	
b) w oddziałach integracyjnych	
c) w oddziałach ogólnodostępnych, w tym:	
- do 2h wsparcia	
- powyżej 2h do 5h wsparcia	
- powyżej 5h do 10h wsparcia	
- powyżej 10h wsparcia	
4) do lat 5	
5) 6-letnich i starszych	
II. Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	
III. Liczba uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)	

¹ Załącznik należy wypełnić i złożyć oddzielnie dla każdej jednostki z § 1 uchwały.

4. Szczegółowa informacja o uczniach:

Wykaz uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Borkowice				
Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (Tak/Nie)
1.				
2.				
Wykaz uczniów zamieszkałych poza terenem Gminy Borkowice ²				
1.				
2.				

5. Uwagi:

6. Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie:

7. Numer telefonu do kontaktu:

Podpis(y) osoby (osób) reprezentującej (-ych) organ prowadzący:

.....

(data, podpis)

² Wypełnić w przypadku jednostek wychowania przedszkolnego w zakresie uczniów do końca roku przedszkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 6 lat, niebędący uczniami niepełnosprawnymi

Załącznik nr 3 do Uchwały Nr XI/65/2025

Rady Gminy Borkowice
z dnia 25 kwietnia 2025 r.

(pieczęć organu prowadzącego)

Rozliczenie o wydatków jednostki oświatowej¹
poniesionych z dotacji z budżetu Gminy Borkowice
otrzymanej na rok.....

Nazwa jednostki oświatowej:

Adres jednostki oświatowej :

<i>Miesiąc</i>	<i>Liczba uczniów pełnosprawnych</i>	<i>Liczba uczniów niepełnosprawnych</i>	<i>Liczba uczestników zajęć rewalid.- wychow.</i>	<i>Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju</i>
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

¹ | Załącznik należy wypełnić i złożyć oddzielnie dla każdej jednostki wymienionej w § 1 uchwały.

Lp.	Rodzaj i numer dokumentu (faktura, rachunek, lista płac....)	Opis wydatku	Data dokumentu	Data zapłaty	Kwota wydatku	Kwota wydatku rozliczona z dotacji
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
RAZEM						

Wyszczególnienie		Kwota
1.	Kwota dotacji ogólnej	
2.	Kwota wykorzystanej dotacji (suma kolumny 6)	
3.	Kwota niewykorzystanej dotacji	

Lp.	Rodzaj i numer dokumentu (faktura, rachunek, lista płac....)	Opis wydatku	Data dokumentu	Data zapłaty	Kwota wydatku	w tym kwota wydatku rozliczona z dotacji na uczniów niepełnosprawnych na realizację orzeczeń, zgodnie z art. 35 ust. 5 pkt 2 ufzo	w tym wota wydatku rozliczona z dotacji na uczniów niepełnosprawnych na wydatki inne, zgodnie z art. 35 ust. 5 pkt 3 ufzo (dotyczy placówek wychowania przedszkolnego)	w tym wota wydatku rozliczona z dotacji na uczniów niepełnosprawnych na wydatki inne, zgodnie z art. 35 ust. 5 pkt 4 ufzo (dotyczy szkół)
-----	--	--------------	----------------	--------------	---------------	---	--	---

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
RAZEM								

Lp.	Rodzaj i numer dokumentu (faktura, rachunek, lista płac....)	Opis wydatku	Data dokumentu	Data zapłaty	Kwota wydatku	w tym kwota wydatku rozliczona z dotacji na wczesne wspomaganie rozwoju	
1	2	3	4	5	6	12	
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
RAZEM							

Imię i nazwisko osoby sporządzającej rozliczenie:.....

Numer telefonu osoby do kontaktu:.....

Podpis(y) osoby (osób) reprezentującej (-ych) organ prowadzący:

.....

(data, podpis)

Wyszczególnienie		Kwota
1.	Kwota dotacji na wczesne wspomaganie rozwoju otrzymana	
2.	Kwota wykorzystanej dotacji (suma kolumny 12)	
3.	Kwota niewykorzystanej dotacji	