



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

---

Warszawa, dnia 6 czerwca 2025 r.

Poz. 5576

### UCHWAŁA NR XIII/81/2025 RADY GMINY W PUSZCZY MARIAŃSKIEJ

z dnia 29 maja 2025 r.

**w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli prowadzonych na terenie Gminy Puszcza Mariańska przez osoby fizyczne i prawne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, a także terminu i sposobu rozliczenia ich wykorzystania.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024r., poz. 1465, 1572, 1907 i 1940 ) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2025r., poz. 439) Rada Gminy w Puszczy Mariańskiej uchwala, co następuje:

**§ 1.** Ustala się tryb udzielania i rozliczania dotacji przekazywanych z budżetu Gminy Puszcza Mariańska dla niepublicznych przedszkoli prowadzonych na terenie Gminy Puszcza Mariańska przez osoby fizyczne i prawne oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, 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, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych, oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

**§ 2. 1.** Organ prowadzący niepubliczne przedszkole nie później niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji składa do Wójta Gminy Puszcza Mariańska wniosek o udzielenie dotacji na dany rok, zawierający informacje o planowanej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych.

2. Wzór wniosku, zawierający zakres danych, o których mowa w ust. 1, określa załącznik nr 1 do uchwały.

3. Organ prowadzący niepubliczne przedszkole zobowiązany jest pisemnie poinformować Wójta Gminy Puszcza Mariańska o zmianach danych zawartych we wniosku, o którym mowa w ust. 1, w terminie 14 dni od dnia ich zaistnienia.

**§ 3. 1.** Do 10 dnia każdego miesiąca, według stanu na pierwszy dzień danego miesiąca, organ prowadzący niepubliczne przedszkole na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania, w tym organizacji kształcenia specjalnego, zajęć rewalidacyjno-wychowawczych i wczesnego wspomagania rozwoju, składa Wójtowi Gminy Puszcza Mariańska informację o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

2. Organ prowadzący niepubliczne przedszkole zobowiązany jest do złożenia korekty informacji, o której mowa w ust. 1, zwiększającej lub zmniejszającej liczbę uczniów, niezwłocznie po stwierdzeniu faktu błędnego podania liczby uczniów.

3. Wzór informacji określa załącznik nr 2 do uchwały.

§ 4. 1. Organ prowadzący niepubliczne przedszkole obowiązany jest sporządzić i przekazać Wójtowi Gminy Puszcza Mariańska pisemne rozliczenie przyznanej dotacji za okres od stycznia do grudnia roku, w którym udzielono dotacji, w terminie do 20 stycznia roku następnego.

2. Organ prowadzący niepubliczne przedszkole, które kończy swoją działalność w trakcie trwania roku budżetowego składa, w terminie do 30 dnia następującego po terminie zakończenia działalności, pisemne rozliczenie z wykorzystania otrzymanej dotacji, za okres od początku roku budżetowego do dnia zakończenia działalności.

3. W przypadku, gdy w trakcie roku budżetowego, na który została udzielona dotacja, organ prowadzący niepubliczne przedszkole przekazał je do prowadzenia innemu podmiotowi, w terminie 30 dni od dnia przekazania powiadamia o tym fakcie Wójta Gminy Puszcza Mariańska i przedstawia rozliczenie dotacji otrzymanej do dnia przekazania przedszkola do prowadzenia innemu podmiotowi.

4. Wzór rozliczenia dotacji stanowi załącznik nr 3 do uchwały.

5. Organ dotujący ma prawo żądania wyjaśnień i dodatkowych informacji w zakresie złożonych rozliczeń.

6. Poprawnie sporządzone roczne rozliczenie z wykorzystania dotacji podlega zatwierdzeniu przez organ dotujący w terminie 30 dni od dnia wpływu rozliczenia.

§ 5. Wójt Gminy Puszcza Mariańska jest organem uprawnionym do kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielonej niepublicznemu przedszkolu z budżetu Gminy.

§ 6. 1. Kontrolę o której mowa w § 5 przeprowadzają pracownicy Urzędu Gminy w Puszczy Mariańskiej na podstawie imiennego upoważnienia wystawionego przez Wójta Gminy Puszcza Mariańska.

2. Upoważnienie powinno zawierać przede wszystkim:

- 1) oznaczenie organu, datę i miejsce wystawienia;
- 2) wskazanie podstawy prawnej kontroli;
- 3) imiona i nazwiska upoważnionych pracowników;
- 4) określenie nazwy kontrolowanego podmiotu oświatowego i organu go prowadzącego;
- 5) określenie programu kontroli;
- 6) datę rozpoczęcia i przewidywany termin zakończenia kontroli;
- 7) podpis osoby udzielającej upoważnienia z podaniem zajmowanego stanowiska i funkcji.

3. O zamiarze przeprowadzenia kontroli kontrolujący zawiadamia kontrolowany podmiot telefonicznie lub pisemnie nie później niż na 3 dni przed terminem rozpoczęcia kontroli.

4. W uzasadnionych przypadkach termin upoważnienia do kontroli może zostać przedłużony.

5. Czynności kontrolne przeprowadza się w siedzibie podmiotu kontrolowanego w dniach i godzinach pracy obowiązujących w podmiocie kontrolowanym oraz w obecności jego pracowników, a w uzasadnionych przypadkach w dniach i godzinach ustalonych pomiędzy kontrolującymi a osobami reprezentującymi podmiot kontrolowany.

6. Dyrektor kontrolowanego podmiotu lub organ prowadzący mają obowiązek:

- 1) udostępnienia kontrolującemu wszystkich dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia kontroli w związku z przekazaną dotacją;
- 2) udzielenia osobiście lub przez pracowników pisemnych wyjaśnień dotyczących przedmiotu kontroli;
- 3) zapewnienia warunków do przeprowadzenia kontroli.

7. Kontrolujący ma prawo sporządzania odpisów lub zestawień na podstawie dokumentacji przedłożonej do kontroli oraz jej kserokopii.

§ 7. Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół kontroli w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, który podpisują kontrolujący i przedstawiciele kontrolowanego podmiotu.

**§ 8. 1.** Jeżeli osoby reprezentujące lub prowadzące kontrolowany podmiot odmawiają podpisania protokołu – protokół podpisują jedynie osoby kontrolujące, czyniąc w nim adnotację o odmowie podpisania protokołu, oraz dołączają pisemne wyjaśnienie przyczyn odmowy podpisu.

2. Odmowa podpisania protokołu nie wstrzymuje dochodzenia zwrotu dotacji w trybie określonym w odrębnych przepisach.

3. Osoba reprezentująca kontrolowany podmiot może zgłosić w ciągu 7 dni od dnia podpisania protokołu kontroli, pisemne wyjaśnienia lub zastrzeżenia co do ustaleń zawartych w protokole.

4. Wójt rozpatruje złożone wyjaśnienia i zastrzeżenia oraz zawiadamia pisemnie kontrolowaną jednostkę o wyniku tego rozpatrzenia w terminie 14 dni od dnia ich wpływu.

**§ 9.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Puszcza Mariańska.

**§ 10.** Traci moc uchwała Nr XLV/223/2018 Rady Gminy w Puszczy Mariańskiej z dnia 7 lutego 2018r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli prowadzonych na terenie Gminy Puszcza Mariańska przez osoby fizyczne i prawne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, a także terminu i sposobu rozliczenia ich wykorzystania. (Dz. Urz. Woj. Maz., z 2018 r., poz. 2584).

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

Przewodniczący Rady Gminy

**Wiesław Pietras**

Załącznik nr 1  
do Uchwały Nr XIII/81/2025  
Rady Gminy w Puszczy Mariańskiej  
z dnia 29 maja 2025 r.

**Wzór wniosku organu prowadzącego niepubliczne przedszkole o udzielenie dotacji  
w ..... roku**

**WÓJT GMINY PUSZCZA MARIAŃSKA**  
**ul. Stanisława Papczyńskiego 1**  
**96-330 Puszcza Mariańska**

**CZĘŚĆ A – DANE ORGANU PROWADZĄCEGO NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE**

|                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa osoby prawnej niebędącej jednostką samorządu terytorialnego/imię i nazwisko osoby fizycznej:  |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę:                                                    |
| Siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej:                                                       |
| E-mail:                                                                                             |
| Telefon kontaktowy:                                                                                 |
| Imię i nazwisko osoby właściwej do składania comiesięcznej informacji o liczbie uczniów do dotacji: |

**CZĘŚĆ B – DANE DOTYCZĄCE PRZEDSZKOLA**

|                                                                                                    |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Nazwa przedszkola:                                                                                 |                     |
| Numer RSPO:                                                                                        |                     |
| Adres siedziby przedszkola:                                                                        |                     |
| E-mail:                                                                                            |                     |
| Telefon:                                                                                           |                     |
| Numer rachunku bankowego przedszkola:                                                              |                     |
| Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień<br>dotyczących wniosku o udzielenie dotacji: | imię i nazwisko:    |
|                                                                                                    | telefon kontaktowy: |
|                                                                                                    | e-mail:             |

**CZĘŚĆ C – DANE DOTYCZĄCE LICZBY DZIECI**

| Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego | Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:                                                         |                                                                                                         |                                                                      |                             |                               |                           |                            |                       |  |                         |                                      |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------------|--|-------------------------|--------------------------------------|
|                                                                 | niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim | niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) |                             |                               |                           |                            |                       |  | liczba uczniów do 5 lat | liczba uczniów 6 letnich i starszych |
|                                                                 |                                                                                                                                  |                                                                                                         | w oddziałach specjalnych                                             | w oddziałach integracyjnych | w oddziałach ogólnodostępnych |                           |                            |                       |  |                         |                                      |
|                                                                 |                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                      |                             | do 2 h wsparcia               | powyżej 2 do 5 h wsparcia | powyżej 5 do 10 h wsparcia | powyżej 10 h wsparcia |  |                         |                                      |
|                                                                 |                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                      |                             |                               |                           |                            |                       |  |                         |                                      |
| Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju:           |                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                      |                             |                               |                           |                            |                       |  |                         |                                      |
| Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:           |                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                      |                             |                               |                           |                            |                       |  |                         |                                      |

**Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do zgłaszania wszelkich zmian w terminie 14 dni od dnia ich zaistnienia.**

.....  
(miejscowość, data)

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

**Pouczenie:**

*Termin złożenia wniosku: do 30 września roku bazowego*

*Nie wykazuje się dzieci młodszych niż 2,5 roku, a także objętych nauczaniem domowym.*

*Dzieci 6 letnie i starsze liczone są wg roku urodzenia (podlegające rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu od września danego roku do sierpnia kolejnego roku).*

*W przypadku, gdy organem prowadzącym jest osoba prawna lub w przypadku gdy organem prowadzącym jest osoba fizyczna reprezentowana przez inną osobę fizyczną - należy dołączyć dokument potwierdzający uprawnienie do reprezentacji.*

Załącznik nr 2  
do Uchwały Nr XIII/81/2025  
Rady Gminy w Puszczy Mariańskiej  
z dnia 29 maja 2025 r.

**Wzór comiesięcznej informacji organu prowadzącego niepubliczne przedszkole o faktycznej liczbie uczniów/dzieci  
w ..... roku za miesiąc .....**

**WÓJT GMINY PUSZCZA MARIAŃSKA  
ul. Stanisława Papczyńskiego 1  
96-330 Puszcza Mariańska**

**CZĘŚĆ A – DANE ORGANU PROWADZĄCEGO NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE**

|                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa osoby prawnej niebędącej jednostką samorządu terytorialnego/imię i nazwisko osoby fizycznej:  |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę:                                                    |
| Siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej:                                                       |
| E-mail:                                                                                             |
| Telefon kontaktowy:                                                                                 |
| Imię i nazwisko osoby właściwej do składania comiesięcznej informacji o liczbie uczniów do dotacji: |

**CZĘŚĆ B – DANE DOTYCZĄCE PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/INNEJ FORMY  
WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**

|                                                                                                                                    |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Nazwa przedszkola:                                                                                                                 |                     |
| Numer RSPO:                                                                                                                        |                     |
| Adres siedziby przedszkola:                                                                                                        |                     |
| E-mail:                                                                                                                            |                     |
| Telefon:                                                                                                                           |                     |
| Numer rachunku bankowego przedszkola:                                                                                              |                     |
| Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących<br>comiesięcznej informacji o faktycznej liczbie uczniów/dzieci: | imię i nazwisko:    |
|                                                                                                                                    | telefon kontaktowy: |
|                                                                                                                                    | e-mail:             |

**CZĘŚĆ C – INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW/DZIECI WG STANU NA PIERWSZY DZIEŃ MIESIĄCA .....**

| Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego | Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym: |                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                           |                             |                               |                           |                            |                       |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|----------------------------|-----------------------|
|                                                                 | Liczba uczniów do 5 lat                                                  | Liczba uczniów 6 letnich i starszych | niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim | niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym, z zespołem Aspergera) |                             |                               |                           |                            |                       |
|                                                                 |                                                                          |                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                         | w oddziałach specjalnych                                                  | w oddziałach integracyjnych | w oddziałach ogólnodostępnych |                           |                            |                       |
|                                                                 |                                                                          |                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                           |                             | do 2 h wsparcia               | powyżej 2 do 5 h wsparcia | powyżej 5 do 10 h wsparcia | powyżej 10 h wsparcia |
|                                                                 |                                                                          |                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                           |                             |                               |                           |                            |                       |
| Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:            |                                                                          |                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                           |                             |                               |                           |                            |                       |
| Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:           |                                                                          |                                      |                                                                                                                                  |                                                                                                         |                                                                           |                             |                               |                           |                            |                       |

**CZĘŚĆ D – LISTA UCZNIÓW/DZIECI WG STANU NA PIERWSZY DZIEŃ MIESIĄCA .....**

| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Gmina właściwa wg miejsca zamieszkania | Czy ma orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?<br>TAK/NIE |
|-----|-----------------|----------------|--------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1.  |                 |                |                    |                                        |                                                                   |
| 2.  |                 |                |                    |                                        |                                                                   |
| 3.  |                 |                |                    |                                        |                                                                   |
| 4.  |                 |                |                    |                                        |                                                                   |
| 5.  |                 |                |                    |                                        |                                                                   |
| 6.  |                 |                |                    |                                        |                                                                   |
| 7.  |                 |                |                    |                                        |                                                                   |
| 8.  |                 |                |                    |                                        |                                                                   |
| 9.  |                 |                |                    |                                        |                                                                   |
| 10. |                 |                |                    |                                        |                                                                   |

|     |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|
| 11. |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |

**Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....  
(miejscowość, data)

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

*Pouczenie:*

*Termin złożenia informacji: do 10 dnia każdego miesiąca*

*Nie wykazuje się dzieci młodszych niż 2,5 roku, a także objętych nauczaniem domowym.*

*Dzieci 6 letnie i starsze liczone są wg roku urodzenia (podlegające rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu od września danego roku do sierpnia kolejnego roku).*

*W przypadku, gdy comiesięcznej informacji o faktycznej liczbie uczniów nie będzie podpisywał reprezentant organu prowadzącego, należy dołączyć dokument potwierdzający umocowanie udzielone przez reprezentanta do złożenia informacji.*

#### **CZĘŚĆ E (wypełnia organ przyjmujący informację)**

Sprawdzono zgodność informacji z wnioskiem o udzielenie dotacji, o którym mowa w art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych

.....  
(data, pieczęć i podpis osoby sprawdzającej)

Załącznik nr 3  
do Uchwały Nr XIII/81/2025  
Rady Gminy w Puszczy Mariańskiej  
z dnia 29 maja 2025 r.

**Wzór rozliczenia dotacji otrzymanej w ..... roku**

**WÓJT GMINY PUSZCZA MARIAŃSKA**  
**ul. Stanisława Papczyńskiego 1**  
**96-330 Puszcza Mariańska**

**CZĘŚĆ A – DANE ORGANU PROWADZĄCEGO NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE**

|                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nazwa osoby prawnej niebędącej jednostką samorządu terytorialnego/imię i nazwisko osoby fizycznej: |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę:                                                   |
| Siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej:                                                      |
| E-mail:                                                                                            |
| Telefon kontaktowy:                                                                                |
| Imię i nazwisko osoby właściwej do złożenia rozliczenia dotacji:                                   |

**CZĘŚĆ B – DANE DOTYCZĄCE NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

|                                                                                        |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Nazwa przedszkola:                                                                     |                     |
| Numer RSPO:                                                                            |                     |
| Adres siedziby przedszkola:                                                            |                     |
| E-mail:                                                                                |                     |
| Telefon:                                                                               |                     |
| Numer rachunku bankowego przedszkola:                                                  |                     |
| Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących rozliczenia dotacji: | imię i nazwisko:    |
|                                                                                        | telefon kontaktowy: |
|                                                                                        | e-mail:             |

**CZĘŚĆ C – SZCZEGÓŁOWA INFORMACJA O WYKORZYSTANIU OTRZYMANEJ DOTACJI**

**C1. Rozliczenie dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych - w zakresie wydatków związanych z realizacją zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz zapewnieniem warunków ich realizacji oraz w zakresie wydatków związanych z realizacją zadań innych niż wynikające bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnienie warunków ich realizacji**

| Lp. | Dowód księgowy stanowiący podstawę realizacji i rozliczenia dotacji |                 |                  |                                    | Wydatek z dotacji      |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                       |
|-----|---------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
|     | Rodzaj dokumentu                                                    | Numer dokumentu | Data wystawienia | Kwota ogółem na dowodzie księgowym | Data wydatku (zapłaty) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji na uczniów niepełnosprawnych na realizację orzeczeń, zgodnie z art. 35 ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji na uczniów niepełnosprawnych na wydatki inne, zgodnie z art. 35 ust. 5 pkt 3 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych | Przeznaczenie wydatku (nazwa wydatku) |
| 1   |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 2   |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 3   |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 4   |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 5   |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 6   |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 7   |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 8   |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 9   |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                       |
| 10  |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                       |
| ... |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                         |                                       |

| Razem: |                                                                       |       |  |  |
|--------|-----------------------------------------------------------------------|-------|--|--|
| Lp.    | Wyszczególnienie                                                      | Kwota |  |  |
| 1      | Kwota dotacji otrzymanej                                              |       |  |  |
| 2      | Kwota dotacji wykorzystanej                                           |       |  |  |
| 3      | Różnica między kwotą dotacji otrzymanej a kwotą dotacji wykorzystanej |       |  |  |

**C2. Rozliczenie dotacji otrzymanej na dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju posiadające opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, wydaną przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej**

| Lp.    | Dowód księgowy stanowiący podstawę realizacji i rozliczenia dotacji |                 |                  |                                    | Wydatek z dotacji      |                                      |                                       |
|--------|---------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
|        | Rodzaj dokumentu                                                    | Numer dokumentu | Data wystawienia | Kwota ogółem na dowodzie księgowym | Data wydatku (zapłaty) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji | Przeznaczenie wydatku (nazwa wydatku) |
| 1      |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                      |                                       |
| 2      |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                      |                                       |
| 3      |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                      |                                       |
| ...    |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                      |                                       |
| Razem: |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                      |                                       |

| Lp. | Wyszczególnienie                                                      | Kwota |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| 1   | Kwota dotacji otrzymanej                                              |       |
| 2   | Kwota dotacji wykorzystanej                                           |       |
| 3   | Różnica między kwotą dotacji otrzymanej a kwotą dotacji wykorzystanej |       |

**C3. Rozliczenie dotacji otrzymanej na uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych posiadających orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe**

| Lp. | Dowód księgowy stanowiący podstawę realizacji i rozliczenia dotacji |                 |                  |                                    | Wydatek z dotacji      |                                      |                                       |
|-----|---------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
|     | Rodzaj dokumentu                                                    | Numer dokumentu | Data wystawienia | Kwota ogółem na dowodzie księgowym | Data wydatku (zapłaty) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji | Przeznaczenie wydatku (nazwa wydatku) |
| 1   |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                      |                                       |

|        |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|
| 2      |  |  |  |  |  |  |  |
| 3      |  |  |  |  |  |  |  |
| ...    |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem: |  |  |  |  |  |  |  |

| Lp. | Wyszczególnienie                                                      | Kwota |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| 1   | Kwota dotacji otrzymanej                                              |       |
| 2   | Kwota dotacji wykorzystanej                                           |       |
| 3   | Różnica między kwotą dotacji otrzymanej a kwotą dotacji wykorzystanej |       |

**C4. Rozliczenie dotacji otrzymanej na uczniów innych, niż wskazani w punktach: C1, C2 i C3**

| Lp.    | Dowód księgowy stanowiący podstawę realizacji i rozliczenia dotacji |                 |                  |                                    | Wydatek z dotacji      |                                      |                                       |
|--------|---------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------|
|        | Rodzaj dokumentu                                                    | Numer dokumentu | Data wystawienia | Kwota ogółem na dowodzie księgowym | Data wydatku (zapłaty) | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji | Przeznaczenie wydatku (nazwa wydatku) |
| 1      |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                      |                                       |
| 2      |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                      |                                       |
| 3      |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                      |                                       |
| ...    |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                      |                                       |
| Razem: |                                                                     |                 |                  |                                    |                        |                                      |                                       |

| Lp. | Wyszczególnienie                                                      | Kwota |
|-----|-----------------------------------------------------------------------|-------|
| 1   | Kwota dotacji otrzymanej                                              |       |
| 2   | Kwota dotacji wykorzystanej                                           |       |
| 3   | Różnica między kwotą dotacji otrzymanej a kwotą dotacji wykorzystanej |       |

**CZĘŚĆ D – ZBIORCZE ROZLICZENIE DOTACJI**

| Lp. | Wyszczególnienie | Kwota otrzymanej dotacji | Kwota wykorzystanej dotacji | Różnica pomiędzy kwotą otrzymanej dotacji, a kwotą wykorzystanej dotacji |
|-----|------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
|-----|------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|

|     |                                                                                                                                                                                      |  |  |  |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 1   | Kwota dotacji ogółem<br>w tym:                                                                                                                                                       |  |  |  |
| 2   | Kwota dotacji na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego (dotacji na uczniów niepełnosprawnych), w tym:                                                    |  |  |  |
| 2.1 | Kwota dotacji na realizację zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnienie warunków ich realizacji                       |  |  |  |
| 2.2 | Kwota dotacji na realizację zadań innych niż wynikające bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnienie warunków ich realizacji |  |  |  |
| 3   | Kwota dotacji na prowadzenie zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka                                                                                                             |  |  |  |
| 4   | Kwota dotacji na prowadzenie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych                                                                                                                       |  |  |  |
| 5   | Kwota dotacji na realizację zadań niezwiązanych z organizacją kształcenia specjalnego, wczesnego wspomagania rozwoju dziecka i zajęć rewalidacyjno-wychowawczych                     |  |  |  |

**Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

*Pouczenie:*

1. Rozliczenie przyznanej dotacji należy złożyć do 20 stycznia roku następującego po roku, którego dotyczy rozliczenie otrzymanej dotacji z zastrzeżeniem ust. 2 i 3.
2. W przypadku zakończenia działalności w trakcie roku budżetowego rozliczenie przyznanej dotacji należy złożyć w terminie do 30 dnia następującego po terminie zakończenia działalności.

*3. W przypadku przekazania niepublicznego przedszkola w trakcie roku budżetowego innemu podmiotowi, rozliczenie przyznanej dotacji organ przekazujący składa w terminie 30 dni od dnia przekazania.*

**CZĘŚĆ E – (wypełnia organ przyjmujący rozliczenie)**

Sprawdzono zgodność rozliczenia z kwotą dotacji przekazanej w roku budżetowym .....

.....

*(data, pieczęć i podpis osoby sprawdzającej)*