



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 14 marca 2025 r.

Poz. 2581

UCHWAŁA NR XIII.108.2025 RADY MIEJSKIEJ W HALINOWIE

z dnia 28 lutego 2025 r.

**zmieniająca uchwałę Nr XVII.182.2020 Rady Miejskiej w Halinowie z dnia 9 marca 2020 r.
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych jednostek oświatowych,
prowadzonych na terenie Gminy Halinów przez osoby fizyczne i prawne oraz trybu przeprowadzania
kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

Na podstawie 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754 z późn. zm.), w związku z art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.), Rada Miejska w Halinowie uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr XVII.182.2020 Rady Miejskiej w Halinowie z dnia 9 marca 2020 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych jednostek oświatowych, prowadzonych na terenie Gminy Halinów przez osoby fizyczne i prawne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania zmienionej uchwałą Nr LXIII.548.2023 Rady Miejskiej w Halinowie z dnia 31 maja 2023 r. wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Załącznik nr 1 do uchwały – Wniosek o przyznanie dotacji w roku otrzymuje brzmienie załącznika nr 1 do niniejszej uchwały.
- 2) Załącznik nr 2 do uchwały – Informacja o liczbie uczniów -.....(miesiąc, rok) otrzymuje brzmienie załącznika nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Halinowa.

§ 3. 1. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2025 r.

2. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Wiceprzewodniczący Rady Miejskiej w Halinowie

Jan Papis

Miejscowość, data

[illegible]

Rachunki bankowe na które zostanie przekazana dotacja

Rodzaj dotowanej działalności:

Numer rachunku:***

Nazwa rachunku:

Nazwa banku:

Dokument sporządził(a):

.....
Podpis.....
Pieczęć i podpis
organu prowadzącego jednostkę
lub dyrektora jednostki

* wybrać właściwe

**wymienić rodzaj niepełnosprawności

*** rachunek wydzielony na potrzeby dotacji

Załącznik nr 2 do uchwały
Nr XIII.108.2025
Rady Miejskiej w Halinowie
z dnia 28 lutego 2025 roku

.....
Miejscowość, data

Burmistrz Halinowa
ul. Spółdzielcza 1
05-074 Halinów

Informacja o liczbie uczniów -
(miesiąc, rok)

Dane jednostki:	Organ prowadzący:

Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka

Liczba uczniów	
W tym:	
Obcokrajowcy	

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła klasa I-III/ niepubliczna szkoła klasa IV-VIII * – orzeczenie**

Liczba uczniów	
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 w oddziałach ogólnodostępnych do 2h wsparcia / z niepełnosprawnością sprzężoną w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 2h do 5h wsparcia/ z niepełnosprawnością sprzężoną w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 5h do 10 h wsparcia/ z niepełnosprawnością sprzężoną w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 10h wsparcia/ z autyzmem (w tym zespół Aspergera) w oddziałach ogólnodostępnych do 2h wsparcia / z autyzmem (w tym zespół Aspergera) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 2 h do 5h wsparcia/ z autyzmem (w tym zespół Aspergera) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 5h do 10h wsparcia/ z autyzmem (w tym zespół Aspergera) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 10h **	
Obcokrajowcy	

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła klasa I-III/ niepubliczna szkoła klasa IV-VIII * (bez orzeczeń i WWR)

Liczba uczniów	
W tym:	
Obcokrajowcy	

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła * - 6 lat

Liczba uczniów	
W tym:	
Obcokrajowcy	

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła * – nauczanie domowe

Liczba uczniów	
W tym:	
Obcokrajowcy	

Dodatkowa informacja:

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością. Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. 2024r., poz.104). Oświadczam, że w przedszkolu / innej formie wychowania przedszkolnego/ niepublicznej szkole zostały zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki, o których mowa w ustawie prawo oświatowe i przepisach wykonawczych do tej ustawy.

Dokument sporządził(a):

.....
Podpis.....
Pieczątką i podpis
organu prowadzącego jednostkę
lub dyrektora jednostki

* wybrać właściwe

**wybrać właściwy rodzaj niepełnosprawności

.....
(miejscowość, data)

Informacja o liczbie uczniów (lista) -

(miesiąc, rok)

Dane jednostki:	Organ prowadzący:

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła * – WWR

Lp.	Nazwisko	Imię	Adres	PESEL	Data urodzenia	Obcokrajowiec (uczeń obcokrajowiec posiadający pesel/ uczeń nie będący obcokrajowcem)*

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła klasy I-III/ niepubliczna szkoła klasy IV-VIII * – orzeczenie**

Lp.	Nazwisko	Imię	Adres	PESEL	Data urodzenia	Obcokrajowiec (uczeń obcokrajowiec posiadający pesel/ uczeń nie będący obcokrajowcem)*	Dodatkowy powód dotacji (orzeczenie)**

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła klasy I-III/ niepubliczna szkoła klasy IV-VIII * (bez orzeczeń i WWR)

Lp.	Nazwisko	Imię	Adres	PESEL	Data urodzenia	Obcokrajowiec (uczeń obcokrajowiec posiadający pesel/ uczeń nie będący obcokrajowcem)*

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła * - 6 lat

Lp.	Nazwisko	Imię	Adres	PESEL	Data urodzenia	Obcokrajowiec (uczeń obcokrajowiec posiadający pesel/ uczeń nie będący

						obcokrajowcem)*

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła * – nauczanie domowe

Liczba uczniów	
W tym:	
Obcokrajowcy	

Dodatkowa informacja:

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością. Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. 2024r., poz.104).

Oświadczam, że w przedszkolu / innej formie wychowania przedszkolnego/ niepublicznej szkole zostały zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki, o których mowa w ustawie prawo oświatowe i przepisach wykonawczych do tej ustawy.

Dokument sporządził(a):

.....
Podpis.....
Pieczęć i podpis
organu prowadzącego jednostkę
lub dyrektora jednostki

* wybrać właściwe

**wymienić rodzaj niepełnosprawności