



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 20 marca 2025 r.

Poz. 2838

UCHWAŁA NR XIV/128/25 RADY MIASTA ŻYRARDOWA

z dnia 13 marca 2025 r.

zmieniającą uchwałę w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie Miasta Żyrardowa przez osoby prawne niebędące jednostką samorządu terytorialnego lub osoby fizyczne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, 1907, 1940) oraz na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754, 1562, 1572), Rada Miasta Żyrardowa uchwala, co następuje:

§ 1. 1. W uchwale Nr LII/386/18 Rady Miasta Żyrardowa z dnia 1 lutego 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie Miasta Żyrardowa przez osoby prawne niebędące jednostką samorządu terytorialnego lub osoby fizyczne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania uchyla się załączniki nr 1-3 oraz wprowadza się załączniki nr 1- 5 w brzmieniu zgodnym z załącznikami do niniejszej uchwały.

2. § 2 ust. 3 uchwały otrzymuje brzmienie:

„3. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, zawierający zakres danych, określa: dla przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego i oddziału przedszkolnego w szkole załącznik nr 1 do uchwały oraz dla szkoły załącznik nr 2 do uchwały.”;

3. § 3 ust. 2 uchwały otrzymuje brzmienie:

„2. Wzór informacji, o której mowa w ust. 1, określa: dla przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego i oddziału przedszkolnego w szkole załącznik nr 3 do uchwały oraz dla szkoły załącznik nr 4 do uchwały.”;

4. § 4 ust. 4 uchwały otrzymuje brzmienie:

„4. Wzór rozliczenia dotacji, o której mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 5 do uchwały.”.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Żyrardowa.

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

Przewodniczący Rady Miasta
Ryszard Mirgos



**Wniosek o udzielenie dotacji
z budżetu Miasta Żyrardowa na rok
dla przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego,
oddziału przedszkolnego w szkole**

Załącznik nr 1
do Uchwały Nr XIV/128/25
Rady Miasta Żyrardowa
z dnia 13 marca 2025 r.

Nr sprawy:

**Prezydent Miasta
Żyrardowa**

(wypełnia pracownik Urzędu Miasta Żyrardowa)

Podstawa prawna: art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych.

Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

Miejsce składania wniosku: Biuro Obsługi Mieszkańca Urzędu Miasta Żyrardowa, ul. Bolesława Limanowskiego 44, 96-300 Żyrardów.

I. Dane o organie prowadzącym

Osoba prawna

☐

Osoba fizyczna

☐

Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba organu prowadzącego

Kod pocztowy	Miejscowość	Nr domu	Nr lokalu
Ulica			

II. Dane o przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego, oddziale przedszkolnym w szkole

NAZWA

Adres

Kod pocztowy	Miejscowość	Nr domu	Nr lokalu
Ulica			

Adres do korespondencji

Kod pocztowy	Miejscowość	Nr domu	Nr lokalu
Ulica			

Dane do kontaktu

tel. stacjonarny
tel. komórkowy
adres e-mail

III. Rodzaj przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły

Publiczna

☐

Niepubliczna

☐**Numer i data wpisu do ewidencji szkół i placówek prowadzonej przez Miasto Żyrardów****Typ (przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego, szkoła)****IV. Przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego, oddział przedszkolny w szkole**

	w okresie styczeń - sierpień	w okresie wrzesień - grudzień
1. Planowana liczba uczniów:		
1) w tym liczba uczniów niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ogółem:		
a) w tym uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
b) w tym uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
c) w tym uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera		
2) Liczba uczniów odbywających obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne poza przedszkolem, oddziałem przedszkolnym w szkole lub inną formą wychowania przedszkolnego:		
3) liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka:		
4) liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:		
5) liczba uczniów niebędących mieszkańcami Miasta Żyrardowa, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi (nie posiadają orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego):		

V. Rachunek bankowy przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły właściwy do przekazywania dotacji

Nazwa posiadacza rachunku bankowego

Adres posiadacza rachunku podany na rachunku bankowym

Nazwa banku

--

Numer rachunku bankowego

[illegible]

VI. Podpis i oświadczenie osoby reprezentującej organ prowadzący

Dane o osobie podpisującej wniosek

Imię i nazwisko

Imię i nazwisko _____

Tytuł prawny/Stanowisko/Pełniona funkcja

Tytuł prawny/Stanowisko/Pelniona funkcja
--

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

czytelny podpis (pieczętka) składającego wniosek

Miejscowość, data

Sprawdzono zgodność danych wskazanych we wniosku z wpisem do ewidencji szkół i placówek prowadzonej przez Miasto Żyrardów.

wypełnia pracownik Urzędu Miasta Żyrardowa



**Wniosek o udzielenie dotacji
z budżetu Miasta Żyrardowa na rok
dla szkoły**

Załącznik nr 2
do Uchwały Nr XIV/128/25
Rady Miasta Żyrardowa
z dnia 13 marca 2025 r.

Nr sprawy:

**Prezydent Miasta
Żyrardowa**

(wypełnia pracownik Urzędu Miasta Żyrardowa)

Podstawa prawna: art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych.

Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

Miejsce składania wniosku: Biuro Obsługi Mieszkańca Urzędu Miasta Żyrardowa, ul. Bolesława Limanowskiego 44, 96-300 Żyrardów.

I. Dane o organie prowadzącym

Osoba prawna

☐

Osoba fizyczna

☐

Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba organu prowadzącego

Kod pocztowy	Miejscowość	Nr domu	Nr lokalu
Ulica			

II. Dane o szkole

NAZWA

Adres

Kod pocztowy	Miejscowość	Nr domu	Nr lokalu
Ulica			

Adres do korespondencji

Kod pocztowy	Miejscowość	Nr domu	Nr lokalu
Ulica			

Dane do kontaktu

tel. stacjonarny
tel. komórkowy
adres e-mail

III. Rodzaj szkoły

Publiczna

☐

Niepubliczna

☐**Numer i data wpisu do ewidencji szkół i placówek prowadzonej przez Miasto Żyrardów****Typ szkoły****IV. Szkoła**

	w okresie styczeń - sierpień	w okresie wrzesień - grudzień
1. Planowana liczba uczniów:		
1) w tym liczba uczniów niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ogółem:		
a) w tym uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, zagrożeni niedostosowaniem społecznym		
b) w tym uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
c) w tym uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
d) w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera		
2) w tym uczniowie korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, o której mowa w art. 165 ust. 7 i 9 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe:		
3) w tym uczniowie spełniający obowiązek szkolny poza szkołą:		
4) w tym liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:		

V. Rachunek bankowy szkoły właściwy do przekazywania dotacji

Nazwa posiadacza rachunku bankowego

--

Adres posiadacza rachunku podany na rachunku bankowym

--

Nazwa banku

Numer rachunku bankowego

[illegible]

VI. Podpis i oświadczenie osoby reprezentującej organ prowadzący

Dane o osobie podpisującej wniosek

Imię i nazwisko

Imię i nazwisko	
Tytuł prawny/Stanowisko/Pelniona funkcja	

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

czytelny podpis (pieczętka) składającego wniosek

Miejscowość, data

Sprawdzono zgodność danych wskazanych we wniosku z wpisem do ewidencji szkół i placówek prowadzonej przez Miasto Żyrardów.

wypełnia pracownik Urzędu Miasta Żyrardowa



Załącznik nr 3
do Uchwały Nr XIV/128/25
Rady Miasta Żyrardowa
z dnia 13 marca 2025 r.

**Informacja o faktycznej liczbie uczniów wg stanu
na pierwszy dzień miesiąca roku
dotyczy przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego,
oddziału przedszkolnego w szkole**

Nr sprawy:

**Prezydent Miasta
Żyrardowa**

(wypełnia pracownik Urzędu Miasta Żyrardowa)

Podstawa prawna: art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych.

Termin składania informacji: do 5. dnia każdego miesiąca.

Miejsce składania informacji: Biuro Obsługi Mieszkańca Urzędu Miasta Żyrardowa, ul. Bolesława Limanowskiego 44, 96-300 Żyrardów.

I. Dane o organie prowadzącym

Osoba prawna

☐

Osoba fizyczna

☐

Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba organu prowadzącego

Kod pocztowy	Miejscowość
Ulica	Nr domu
	Nr lokalu

II. Dane o przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego, oddziale przedszkolnym w szkole

NAZWA

Adres

Kod pocztowy	Miejscowość
Ulica	Nr domu
	Nr lokalu

III. Rodzaj przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły

Publiczna

☐

Niepubliczna

☐

IV. Przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego, oddział przedszkolny w szkole			
Wyszczególnienie	Razem	Wiek dziecka	
		do 5 lat	6 lat i więcej
1. Liczba uczniów:			
2. Liczba uczniów bez orzeczeń:			
3. Liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego ogółem:			
1) w tym niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim			
2) w tym niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym			
3) w tym z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objętych kształceniem specjalnym w oddziałach integracyjnych			
4) z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objętych kształceniem specjalnym w oddziałach specjalnych			
5) w tym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objętych kształceniem specjalnym w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia:			
a) jest większa niż 10 godzin			
b) jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom			
c) jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom			
d) jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0			
4. Liczba uczniów odbywających obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne poza przedszkolem, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej lub inną formą wychowania przedszkolnego:			
5. Liczba uczniów objętych indywidualnym obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym - nie obejmuje uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:			
6. Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:			
7. Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o wczesnym wspomaganie rozwoju:			
8. Liczba uczniów niebędących mieszkańcami Miasta Żyrardowa, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi (nie posiadają orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego):			

V. Lista uczniów/uczestników zajęć wg stanu na pierwszy dzień miesiąca

lp.	imię i nazwisko	data urodzenia	adres zamieszkania	gmina właściwa wg miejsca zamieszkania	informacje dodatkowe ^{1/}
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
ltd.					

^{1/} należy wpisać informację o posiadaniu przez ucznia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego i/lub opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju, uczestnictwie w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych

VI. Podpis i oświadczenie osoby reprezentującej organ prowadzący**Dane o osobie podpisującej wniosek**

Imię i nazwisko

Tytuł prawny/Stnowisko/Pelniona funkcja

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
czytelny podpis (pieczętka) składającego wniosek

Miejscowość, data

Sprawdzono zgodność danych.

.....
wypełnia pracownik Urzędu Miasta Żyrardowa



Załącznik nr 4
do Uchwały Nr XIV/128/25
Rady Miasta Żyrardowa
z dnia 13 marca 2025 r.

**Informacja o faktycznej liczbie uczniów wg stanu
na pierwszy dzień miesiąca roku
dotyczy szkoły**

Nr sprawy:

**Prezydent Miasta
Żyrardowa**

(wypełnia pracownik Urzędu Miasta Żyrardowa)

Podstawa prawna: art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych.

Termin składania informacji: **do 5. dnia każdego miesiąca.**

Miejsce składania informacji: Biuro Obsługi Mieszkańca Urzędu Miasta Żyrardowa, ul. Bolesława Limanowskiego 44, 96-300 Żyrardów.

I. Dane o organie prowadzącym

Osoba prawna

☐

Osoba fizyczna

☐

Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba organu prowadzącego

Kod pocztowy	Miejscowość	Nr domu	Nr lokalu
Ulica			

II. Dane o szkole

NAZWA

Adres

Kod pocztowy	Miejscowość	Nr domu	Nr lokalu
Ulica			

III. Rodzaj szkoły

Publiczna

☐

Niepubliczna

☐

IV. Szkoła					
Wyszczególnienie		ogółem	w tym w oddziałach ogólnodostępnych	w tym w oddziałach integracyjnych	w tym w oddziałach specjalnych
1. Liczba uczniów w szkole:					
1) w tym w klasie 1-3					
2) w tym w klasie 4-8					
2. Liczba uczniów niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, z podziałem:					
1) w tym uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym					
2) w tym dla uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją					
3) w tym uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym					
4) w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych					
5) w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w oddziałach specjalnych w szkołach podstawowych					
6) w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w szkołach podstawowych w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia:					
a) jest większa niż 10 godzin					
b) jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom					
c) jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom					
d) jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0					
3. Liczba uczniów spełniających obowiązek szkolny poza szkołą:					
4. Liczba uczniów objętych indywidualnym nauczaniem - nie obejmuje uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:					
5. Liczba uczniów korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, o której mowa w art. 165 ust. 7 i 9 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe:	a) nie przekracza 3				
	b) wynosi powyżej 3 i nie przekracza 9				
	c) wynosi powyżej 9				

V. Podpis i oświadczenie osoby reprezentującej organ prowadzący**Dane o osobie podpisującej wniosek**

Imię i nazwisko

Tytuł prawny/Stanowisko/Pelniona funkcja

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym......
czytelny podpis (pieczętka) składającego wniosek

Miejscowość, data

Sprawdzono zgodność danych......
wypełnia pracownik Urzędu Miasta Żyrardowa



Rozliczenie wykorzystania dotacji otrzymanej z budżetu Miasta Żyrardowa na rok

Załącznik nr 5
do Uchwały Nr XIV/128/25
Rady Miasta Żyrardowa
z dnia 13 marca 2025 r.

Uwaga: dla przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, oddziału przedszkolnego w szkole, szkoły należy złożyć osobne rozliczenie

Nr sprawy:

**Prezydent Miasta
Żyrardowa**

(wypełnia pracownik Urzędu Miasta Żyrardowa)

Podstawa prawna: art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych.

Termin składania rozliczenia: do 15 stycznia następnego roku, którego dotyczy rozliczenie przekazanej dotacji lub w terminie do 30 dnia następującego po terminie zakończenia działalności lub w terminie 30 dni od dnia przekazania jednostki innemu podmiotowi.

Miejsce składania rozliczenia: Biuro Obsługi Mieszkańca Urzędu Miasta Żyrardowa, ul. Bolesława Limanowskiego 44, 96-300 Żyrardów.

I. Dane o organie prowadzącym

Osoba prawna

☐

Osoba fizyczna

☐

Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba organu prowadzącego

Kod pocztowy	Miejscowość		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	

II. Dane o przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego, szkole

NAZWA

Adres

Kod pocztowy	Miejscowość		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	

III. Rodzaj przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły

Publiczna

☐

Niepubliczna

☐

IV. Faktyczna liczba uczniów dotowanej jednostki oświatowej w okresie sprawozdawczym

Miesiąc	Liczba uczniów ogółem	Liczba uczniów niepełnosprawnych, ujęta w liczbie uczniów ogółem	w tym:		Liczba uczniów niebędących mieszkańcami Miasta Żyrardowa ¹
			liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	
Styczeń					
Luty					
Marzec					
Kwiecień					
Maj					
Czerwiec					
Lipiec					
Sierpień					
Wrzesień					
Październik					
Listopad					
Grudzień					
Razem					

V. Informacja o wykorzystaniu dotacji

Wyszczególnienie:		Dotacja otrzymana	Dotacja wykorzystania	Niewykorzystana dotacja do zwrotu
Kwota dotacji ogółem: w tym:				
1	Kwota dotacji na uczniów nieposiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:			
2	Kwota dotacji na uczniów posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka:			
3	Kwota dotacji na uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych: w tym:			
3.1.	Kwota dotacji na wydatki na realizację zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczeniach o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz zapewnienie warunków ich realizacji (dotyczy przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, oddziałów przedszkolnych w szkołach, szkół):			
3.2.	Kwota dotacji na wydatki na realizację zadań innych niż w pkt 3.1 w wysokości niezbędnej dla realizacji zadań w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej, w odniesieniu do uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (dotyczy przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, oddziałów przedszkolnych w szkołach):			
3.3.	Kwota dotacji na wydatki na realizację zadań innych niż w pkt 3.1 w wysokości wyrażonej wzorem, o którym mowa w art. 35 ust. 5 pkt 4 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych (dotyczy szkół):			

¹ dotyczy przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i oddziałów przedszkolnych w szkołach

VI. Szczegółowe rozliczenie poniesionych wydatków z otrzymanej dotacji na:**1) uczniów nieposiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:**

Lp.	Rodzaj i numer dokumentu (faktura / rachunek / lista płac / umowa)	Data wystawienia dokumentu rok-miesiąc-dzień	Data zapłaty wydatku rok-miesiąc-dzień	Wartość z dokumentu	Kwota wydatku rozliczona z dotacji	Rodzaj wydatku
1						
2						
3						
4						
5						
itd.						
Ogółem wysokość poniesionych wydatków						

2) uczniów posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka:

Lp.	Rodzaj i numer dokumentu (faktura / rachunek / lista płac / umowa)	Data wystawienia dokumentu rok-miesiąc-dzień	Data zapłaty wydatku rok-miesiąc-dzień	Wartość z dokumentu	Kwota wydatku rozliczona z dotacji	Rodzaj wydatku
1						
2						
3						
4						
5						
itd.						
Ogółem wysokość poniesionych wydatków						

3) uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych - w zakresie wydatków na realizację zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczeniach o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz zapewnienie warunków ich realizacji (art. 35 ust. 5 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych):

Lp.	Rodzaj i numer dokumentu (faktura / rachunek / lista płac / umowa)	Data wystawienia dokumentu rok-miesiąc-dzień	Data zapłaty wydatku rok-miesiąc-dzień	Wartość z dokumentu	Kwota wydatku rozliczona z dotacji	Rodzaj wydatku
1						

2						
3						
4						
5						
itd.						

Ogółem wysokość poniesionych wydatków

4) uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych - w zakresie wydatków na realizację zadań innych niż w pkt 3.1 w wysokości niezbędnej dla realizacji zadań w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej, w odniesieniu do tych uczniów (art. 35 ust. 5 pkt 3 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych):

(dotyczy przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, oddziału przedszkolnego w szkole):

Lp.	Rodzaj i numer dokumentu (faktura / rachunek / lista płac / umowa)	Data wystawienia Dokumentu rok-miesiąc-dzień	Data zapłaty wydatku rok-miesiąc- dzień	Wartość z dokumentu	Kwota wydatku rozliczona z dotacji	Rodzaj wydatku
1						
2						
3						
4						
5						
itd.						

Ogółem wysokość poniesionych wydatków

5) uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego - w zakresie wydatków na realizację zadań innych niż w pkt 3.1 w wysokości wyrażonej wzorem, o którym mowa w art. 35 ust. 5 pkt 4 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych:

dotyczy szkół

Lp.	Rodzaj i numer dokumentu (faktura / rachunek / lista płac / umowa)	Data wystawienia Dokumentu rok-miesiąc-dzień	Data zapłaty wydatku rok-miesiąc- dzień	Wartość z dokumentu	Kwota wydatku rozliczona z dotacji	Rodzaj wydatku
1						
2						
3						
4						
5						
itd.						

Ogółem wysokość poniesionych wydatków

VII. Podpis i oświadczenie osoby reprezentującej organ prowadzący**Dane o osobie podpisującej wniosek**

Imię i nazwisko

Tytuł prawny/Stanowisko/Pelniona funkcja

Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym......
czytelny podpis (pieczętka) składającego wniosek

Miejscowość, data

VIII. Sprawdzono zgodność rozliczenia otrzymanej dotacji z kwotą przekazanej dotacji w roku budżetowym:.....
data.....
podpis osoby uprawnionej do sprawdzenia zgodności rozliczenia