



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO

Warszawa, dnia 27 marca 2025 r.

Poz. 3103

UCHWAŁA NR XIV/128/25 RADY MIEJSKIEJ W OŻAROWIE MAZOWIECKIM

z dnia 20 marca 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania, rozliczania i kontroli dotacji dla placówek wychowania przedszkolnego oraz szkół

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 (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, 1907 i 1940) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2024 r. poz. 754, 1562 i 1572), uchwala się, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr II/17/18 Rady Miejskiej w Ożarowie Mazowieckim z dnia 29 listopada 2018 r. w sprawie trybu udzielania, rozliczania i kontroli dotacji dla placówek wychowania przedszkolnego oraz szkół, wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie, jak w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały.
- 2) Załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie, jak w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.
- 3) Załącznik nr 3 otrzymuje brzmienie, jak w załączniku nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej

Andrzej Cichal

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XIV/128/25 Rady Miejskiej w Ożarowie Mazowieckim z dnia 20 marca 2025 r.

Pieczętka organu prowadzącego szkołę lub placówkę

**Burmistrz
Ożarowa Mazowieckiego**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
Z BUDŻETU GMINY OŻARÓW MAZOWIECKI NA ROK**

I. DANE ORGANU PROWADZĄCEGO PLACÓWKĘ WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO LUB SZKOŁĘ

Nazwa i adres organu prowadzącego:

II. WSKAZANIE SPOSOBU REPREZENTACJI ORGANU PROWADZĄCEGO ORAZ DOKUMENTU UPOWAŻNIAJĄCEGO DO REPREZENTOWANIA ORGANU PROWADZĄCEGO

1. Nazwisko i imię
-
2. Wskazanie dokumentu stanowiącego podstawę uprawnienia do reprezentowania (kopię dokumentu należy dołączyć do wniosku)
-
3. Dane kontaktowe (adres do korespondencji, nr telefonu, adres poczty elektronicznej):

III. PRZEDMIOT WNIOSKU

Udział w kosztach

1. Nazwa placówki wychowania przedszkolnego lub szkoły
2. Adres placówki wychowania przedszkolnego lub szkoły
1. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji placówek niepublicznych
2. Nazwa i nr rachunku bankowego, na który będzie przekazywana dotacja

[illegible]

IV. PLANOWANA LICZBA UCZNIÓW/WYCHOWANKÓW

1. Planowana liczba uczniów w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego	w okresie styczeń - sierpień	w okresie wrzesień-grudzień
Liczba uczniów ogółem		
W tym:		
1) liczba uczniów nie objętych kształceniem specjalnym		
2) liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 2 pkt. 34 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych, w tym:		
– z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w tym:		
a) w oddziałach integracyjnych		
b) w oddziałach ogólnodostępnych do 2 h wsparcia		
c) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 2h do 5h wsparcia		
d) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 5h do 10h wsparcia		
e) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 10h wsparcia		
– niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
– z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
3) liczba wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
4) liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju		
2. Planowana liczba uczniów w szkole podstawowej	w okresie styczeń - sierpień	w okresie wrzesień- grudzień
Liczba uczniów ogółem		
Liczba uczniów klas I-III, w tym:		
1) liczba uczniów nie objętych kształceniem specjalnym		
2) liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 2 pkt. 34 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych, w tym:		
- z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w tym:		
a) w oddziałach integracyjnych		
b) w oddziałach ogólnodostępnych do 2h wsparcia		
c) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 2h do 5h wsparcia		
d) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 5h do 10h wsparcia		
e) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 10h wsparcia		
- niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
- niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
- zagrożonych niedostosowaniem społecznym, niedostosowanych społecznie, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		

Liczba uczniów klas IV-VIII, w tym:		
1) liczba uczniów nie objętych kształceniem specjalnym		
2) liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 2 pkt. 34 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych, w tym:		
- z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w tym:		
a) w oddziałach integracyjnych		
b) w oddziałach ogólnodostępnych do 2h wsparcia		
c) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 2h do 5h wsparcia		
d) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 5h do 10h wsparcia		
e) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 10h wsparcia		
- niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
- niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
- zagrożonych niedostosowaniem społecznym, niedostosowanych społecznie, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
w tym w szkole: liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
w tym w szkole: liczba uczniów w oddziałach dwujęzycznych		
w tym w szkole: liczba uczniów realizujących obowiązek szkolny poza szkołą		

V. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że:

- 1) wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością;
- 2) 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 (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 104)

VI. Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów.

.....
Data

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania wnioskodawcy

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XIV/128/25 Rady Miejskiej w Ożarowie Mazowieckim z dnia 20 marca 2025 r.

.....
Pieczęć organu prowadzącego placówkę

**Burmistrz
Ożarowa Mazowieckiego**

**INFORMACJA MIESIĘCZNA O LICZBIE UCZNIÓW
na których przyznawana jest dotacja z budżetu Gminy Ożarów Mazowiecki
dla placówki wychowania przedszkolnego**

Dane według stanu na 1 dzień roboczy
(miesiąc i rok)

I. Nazwa i adres placówki

.....
.....

II. DANE O LICZBIE UCZNIÓW OBJĘTYCH WYCHOWANIEM PRZEDSZKOLNYM

Dotyczy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, innych form wychowania przedszkolnego

	liczba uczniów bez orzeczenia	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 integracyjnych	w oddziałach ogólnodostępnych						
			do 2h wsparcia		powyżej 2 h do 5h wsparcia	powyżej 5h do 10h wsparcia	powyżej 10 h wsparcia				
przedszkole											
oddział przedszkolny w szkole podstawowej											
inna forma wychowania przedszkolnego											

Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju:

Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:

Liczba uczniów, którzy nie są mieszkańcami gminy Ożarów Mazowiecki:

Liczba uczniów realizujących obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego poza placówką:

III. DANE DOTYCZĄCE UCZNIÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Gmina	Uwagi (np. nr orzeczenia, nauczanie domowe)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
...					

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z rzeczywistością.

.....
Data

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania organu prowadzącego

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XIV/128/25 Rady Miejskiej w Ożarowie Mazowieckim z dnia 20 marca 2025 r.

.....
Pieczęć organu prowadzącego szkołę

**Burmistrz
Ożarowa Mazowieckiego**

**INFORMACJA MIESIĘCZNA O LICZBIE UCZNIÓW
na których przyznawana jest dotacja z budżetu Gminy Ożarów Mazowiecki
dla szkoły podstawowej, dla której organem prowadzącym są osoby fizyczne lub osoby prawne nie będące
jednostką samorządu terytorialnego**

Dane według stanu na 1 dzień roboczy
(miesiąc i rok)

I. Nazwa i adres szkoły

.....
.....

II. DANE DOTYCZĄCE LICZBY UCZNIÓW

	liczba uczniów bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:						
		zagrożonych niedostosowaniem społecznym, niedostosowanych społecznie, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)			
					do 2h wsparcia	powyżej 2 h do 5h wsparcia	powyżej 5h do 10h wsparcia	powyżej 10 h wsparcia
Uczniowie w klasach I-III								
w oddziałach ogólnodostępnych								
w oddziałach integracyjnych								
Uczniowie w klasach IV-VIII								
w oddziałach ogólnodostępnych								
w oddziałach integracyjnych								

W tym w szkole:

Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:

Liczba uczniów w oddziałach dwujęzycznych:

Liczba uczniów realizujących obowiązek szkolny poza szkołą:

III. DANE DOTYCZĄCE UCZNIÓW

Lp.	Nazwisko i imię ucznia	Klasa	Uwagi
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
...			

Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z rzeczywistością.

.....

Data

.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania organu prowadzącego