



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO

---

Opole, dnia 16 kwietnia 2025 r.

Poz. 1013

### UCHWAŁA NR XIII/89/2025 RADY MIEJSKIEJ W KORFANTOWIE

z dnia 26 marca 2025 r.

**w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla przedszkoli i szkół prowadzonych na terenie Gminy Korfantów przez inne niż Gmina Korfantów osoby prawne i fizyczne oraz trybu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.**

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 art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754 z późn. zm.), Rada Miejska w Korfantowie uchwala, co następuje:

**§ 1.** Ustala się tryb udzielania i rozliczania dotacji oraz tryb przeprowadzenia kontroli prawidłowości jej pobrania i wykorzystania dla niepublicznych placówek oświatowych dotowanych przez Gminę Korfantów.

#### **Rozdział 1** **Postanowienia ogólne**

**§ 2.** Ilekcó mowa w niniejszej uchwale o:

- a) organie dotującym - należy przez to rozumieć Gminę Korfantów,
- b) szkole – należy przez to rozumieć szkołę/ przedszkole prowadzoną przez osobę fizyczną lub osobę prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego wpisaną do ewidencji prowadzonej przez Burmistrza Korfantowa,
- c) organie prowadzącym- należy przez to rozumieć osobę fizyczną lub osobą prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego prowadzącą szkołę/przedszkole.

#### **Rozdział 2** **Tryb udzielania dotacji**

**§ 3. 1.** Dotacji udziela się pod warunkiem:

- a) złożenia do dnia 30 września roku bazowego wniosku (załącznik nr 1 do niniejszej uchwały), stanowiącego podstawę udzielenia dotacji, zawierającego planowaną liczbę uczniów/dzieci, wychowanków, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju przez osoby prowadzące przedszkola i szkoły, inne niż Gmina Korfantów,
- b) przekazania danych do systemu informacji oświatowej, zgodnie z art. 33 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych przez przedszkole i szkołę, o której mowa w § 1 uchwały.

2. Burmistrz Korfantowa może wyrazić zgodę na odstąpienie od terminu, o którym mowa w ust. 1 lit. a, lub na udzielenie dotacji w terminie wcześniejszym niż od początku następnego roku budżetowego, w przypadku złożenia stosownego wniosku przez organ prowadzący odpowiednio przedszkole/szkołę.

**§ 4. 1.** Wysokość dotacji w każdym miesiącu jest uzależniona od liczby dzieci/uczniów,

z wyodrębnieniem liczby dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów niepełnosprawnych, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

2. Przedszkole/szkoła, o których mowa w § 1 składa w terminie do 15 dnia każdego miesiąca do organu dotującego informację o faktycznej liczbie uczniów/dzieci, uczniów niepełnosprawnych, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, wychowanków, uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych przedszkola i szkoły, według stanu na 1 dzień danego miesiąca (według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej uchwały).

§ 5. Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy organu prowadzącego przedszkole /szkołę w dwunastu częściach w terminie najpóźniej do ostatniego dnia miesiąca, z tym, że części za styczeń i za grudzień będą przekazywane zgodnie z art. 34 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.

§ 6. Dotacja w miesiącach feryjnych (lipiec, sierpień) przekazywana będzie według liczby uczniów wykazanej w informacjach miesięcznych na podstawie informacji o liczbie uczniów lub wychowanków z miesiąca poprzedzającego miesiące feryjne, tj. z miesiąca czerwca.

§ 7. 1. Dotacje są przeznaczone na dofinansowanie realizacji zadań przedszkola/szkoły w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym kształcenia specjalnego. Dotacje mogą być wykorzystane wyłącznie na wydatki wskazane w art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.

2. Przedszkole/szkoła, o których mowa w § 1 zobowiązana jest do prowadzenia wyodrębnionej ewidencji księgowo-finansowej w sposób umożliwiający identyfikację poszczególnych wydatków finansowych w danym roku budżetowym z dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Korfantów.

3. Dokumenty księgowe z tytułu wydatkowania dotacji, należy opisać w następujący sposób: „Sfinansowano z dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Korfantów w wysokości .... zł”.

### **Rozdział 3**

#### **Tryb rozliczania dotacji**

§ 8. 1. Przedszkole/szkoła, jest obowiązana przekazywać Burmistrzowi Korfantowa pisemne rozliczenie dotacji za rok, w którym udzielono dotacji, w terminie do 20 stycznia roku następnego.

2. Przedszkole/szkoła w przypadku zaprzestania działalności, jest obowiązana przekazywać Burmistrzowi Korfantowa pisemne rozliczenie dotacji za okres do dnia zaprzestania działalności w terminie do dziesięciu dni od daty zaprzestania działalności.

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

4. Organ dotujący ma prawo żądania wyjaśnień i dodatkowych informacji w zakresie złożonych rozliczeń oraz korekt tych rozliczeń.

§ 9. Dotacja w części niewykorzystanej do końca roku budżetowego, wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, oraz dotacja pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości podlega zwrotowi na zasadach określonych w ustawie o finansach publicznych.

### **Rozdział 4**

#### **Tryb i zakres kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji**

§ 10. 1. Organowi dotującemu przysługuje prawo kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji przyznanych szkołom/przedszkolom.

2. Kontrola, o której mowa w ust. 1 przeprowadzana jest na podstawie imiennego upoważnienia wydanego przez Burmistrza Korfantowa, w którym wskazuje się: imię i nazwisko kontrolującego, zakres kontroli, okres objęty kontrolą, nazwę i adres kontrolowanego oraz termin przeprowadzenia kontroli.

3. O zamiarze przeprowadzenia kontroli (w tym obowiązku udostępnienia dokumentacji m.in. organizacyjnej, finansowo-księgowej, dokumentacji przebiegu nauczania, list obecności) kontrolujący zawiadamia kontrolowany podmiot pisemnie - nie później niż na 14 dni przed terminem rozpoczęcia kontroli.

4. Czynności kontrolne przeprowadza się w siedzibie podmiotu kontrolowanego w dniach i godzinach pracy obowiązujących w kontrolowanej jednostce oraz w obecności pracowników tej jednostki.

5. W razie potrzeby kontrolujący mogą występować do osoby reprezentującej przedszkole/ szkołę, o udzielanie wyjaśnień w zakresie wykorzystania dotacji.

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

**§ 11.** 1. Jeżeli osoba reprezentująca kontrolowany podmiot odmawia podpisania protokołu - protokół podpisują jedynie osoby kontrolujące, czyniąc w nim adnotację o odmowie podpisania protokołu przez przedstawiciela kontrolowanego podmiotu oraz dołączają pisemne wyjaśnienie przyczyn odmowy podpisu.

2. Kontrola zostaje zakończona w dniu podpisania protokołu kontroli.

3. Jeden egzemplarz protokołu kontroli doręcza się kontrolowanemu.

4. Osoba reprezentująca kontrolowany podmiot może zgłosić Burmistrzowi Korfantowa w terminie 7 dni od dnia podpisania protokołu kontroli, pisemne wyjaśnienie co do ustaleń zawartych w protokole.

**§ 12.** 1. W przypadku stwierdzenia w trakcie kontroli nieprawidłowości mających wpływ na podstawę udzielenia lub wysokość dotacji przysługującej kontrolowanej jednostce, Burmistrz Korfantowa w terminie 14 dni od dnia podpisania protokołu lub wpływu wyjaśnień, o których mowa w § 11 ust. 4, kieruje do kontrolowanej jednostki wystąpienie pokontrolne wzywające do zwrotu całości lub części przekazanej dotacji.

2. Wystąpienia pokontrolnego nie kieruje się, jeżeli Burmistrz Korfantowa uwzględni wyjaśnienia, o których mowa w § 10 ust. 5.

## **Rozdział 5**

### **Postanowienia końcowe**

**§ 13.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Korfantowa.

**§ 14.** Traci moc uchwała nr XVII/172/2020 Rady Miejskiej w Korfantowie z dnia 24 marca 2020 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych

i niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie gminy Korfantów przez inne niż Gmina Korfantów osoby prawne i fizyczne oraz trybu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.

**§ 15.** Za okres od stycznia do marca 2025 roku organ prowadzący szkołę przekaże dane w zakresie godzin wsparcia dla uczniów z autyzmem, w tym zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi – według wzoru załącznika nr 2 do niniejszej uchwały

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

Przewodniczący Rady  
Miejskiej w Korfantowie

**Ryszard Duś**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XIII/89/2025  
Rady Miejskiej w Korfantowie  
z dnia 26 marca 2025 r.

.....  
(pieczętka organu prowadzącego)

**Burmistrz Korfantowa**

### **WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI**

1. Dane osoby fizycznej lub prawnej prowadzącej szkołę/przedszkole

.....

2. Dane szkoły/przedszkola:

a) Nazwa i adres .....

b) typ i rodzaj szkoły/przedszkola.....

c) numery telefonów .....

3. Numer rachunku bankowego (nazwa banku) dotowanej szkoły/przedszkola

.....

4. Planowana liczba uczniów/wychowanków w ..... roku

w szkole/ przedszkolu: ....., w tym:

- planowana liczba dzieci niepełnosprawnych ze wskazaniem niepełnosprawności.....

- dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju.....

- planowana liczba dzieci niepełnosprawnych ze wskazaniem niepełnosprawności.....

- inne .....

### **OŚWIADCZENIE I PODPIS ORGANU PROWADZĄCEGO**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dan są zgodne ze stanem faktycznym.

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. z 2024 r., poz. 104).

.....

(miejscowość i data)

.....

(pieczętka i podpis osób upoważnionych)

**UWAGA:**

Wniosek należy złożyć oddzielnie dla każdego typu placówki

z dnia 26 marca 2025 r.

(pieczęć organu prowadzącego)

**a) w szkole:** .....

- liczba uczniów uczących się języka mniejszości..... w klasach I-III ..... i w klasach IV-VIII

- liczba uczniów uczących się w klasach dwujęzycznych i z językiem ojczystym w klasach I-III ..... i w klasach IV-VIII

[illegible]

|             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| kl.<br>VI   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| kl.<br>VII  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| kl.<br>VIII |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ogół<br>em  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**b) w przedszkolu: .....**

| Oddział<br>przedszkolny | Rodzaj<br>oddziału | W tym: dzieci<br>objętych<br>wczesnym<br>wspomaganiem<br>rozwoju (na<br>podstawie opinii) | Liczba dzieci w<br>poszczególnych<br>oddziałach | W tym liczba dzieci niepełnosprawnych                                                                                           |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         |                    |                                                                                           |                                                 | dzieci niesłyszących,<br>słabosłyszących z<br>niepełnosprawnością<br>intelektualną w<br>stopniu<br>umiarkowanym lub<br>znacznym | niewidomych,<br>słabowidzących, z<br>niepełnosprawnością<br>ruchową, w tym<br>afazją z<br>niepełnosprawnością<br>intelektualną w<br>stopniu lekkim | dzieci z<br>niepełnosprawnościami<br>sprzężonymi lub z<br>autyzmem , w tym z<br>zespołem Aspergera,<br>objętych kształceniem<br>specjalnym, dla których<br>liczba godzin wsparcia<br>jest większa niż 10 godzin | dzieci z<br>niepełnosprawnościami<br>sprzężonymi lub z<br>autyzmem , w tym z<br>zespołem Aspergera,<br>objętych kształceniem<br>specjalnym, dla<br>których liczba godzin<br>wsparcia jest większa<br>niż 5 godzin i mniejsza<br>niż 10 godzin lub<br>równa 10 godzinom | dzieci z<br>niepełnosprawnościami<br>sprzężonymi lub z<br>autyzmem , w tym z<br>zespołem Aspergera,<br>objętych kształceniem<br>specjalnym, dla<br>których liczba godzin<br>wsparcia jest większa<br>niż 2 godziny i<br>mniejsza niż 5 godzin<br>lub równa 5 godzinom | dzieci<br>niepełnosprawnościami<br>sprzężonymi lub z<br>autyzmem , w tym z<br>zespołem Aspergera,<br>objętych kształceniem<br>specjalnym, dla<br>których liczba godzin<br>wsparcia jest mniejsza<br>niż 2 godziny lub<br>równa 2 godzinom i<br>nie jest równa 0 |
|                         |                    |                                                                                           |                                                 |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                         |                    |                                                                                           |                                                 |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                         |                    |                                                                                           |                                                 |                                                                                                                                 |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                 |

**2. Imienny wykaz uczniów/wychowanków szkoły /przedszkola - spoza terenu Gminy Korfantów.**

| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres<br>zamieszkania | Klasa/oddział |
|-----|-----------------|----------------|-----------------------|---------------|
|     |                 |                |                       |               |
|     |                 |                |                       |               |
|     |                 |                |                       |               |

**OŚWIADCZENIE I PODPIS ORGANU PROWADZĄCEGO**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dan są zgodne ze stanem faktycznym.

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. z 2024 r., poz. 104).

.....

*(miejscowość i data)*

.....

*(pieczęć i podpis osób upoważnionych)*

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XIII/89/2025  
Rady Miejskiej w Korfantowie  
z dnia 26 marca 2025 r.

### Rozliczenie dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Korfantów

.....

(pieczęć organu prowadzącego)

**Burmistrz Korfantowa**

#### Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby fizycznej lub imię i nazwisko osoby prawnej .....

Siedziba lub adres .....

REGON .....

#### Dane o szkole/przedszkolu

Nazwa .....

Adres .....

REGON placówki .....

1. Kwota otrzymanej dotacji w roku .....

- w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne .....

2. Liczba uczniów szkoły w .....roku w poszczególnych miesiącach:

| Miesiące    | Liczba uczniów ogółem (w tym z niepełnosprawnościami) | Liczba uczniów z niepełnosprawnościami | Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |
|-------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Styczeń     |                                                       |                                        |                                                      |
| Luty        |                                                       |                                        |                                                      |
| Marzec      |                                                       |                                        |                                                      |
| Kwiecień    |                                                       |                                        |                                                      |
| Maj         |                                                       |                                        |                                                      |
| Czerwiec    |                                                       |                                        |                                                      |
| Lipiec      |                                                       |                                        |                                                      |
| Sierpień    |                                                       |                                        |                                                      |
| Wrzesień    |                                                       |                                        |                                                      |
| Październik |                                                       |                                        |                                                      |
| Listopad    |                                                       |                                        |                                                      |
| Grudzień    |                                                       |                                        |                                                      |



2.1. Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności:

| Miesiące    | Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:                                                       |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |
|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | Uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, zagrożeni niedostosowaniem społecznym | Uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | Uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |
| Styczeń     |                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |
| Luty        |                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |
| Marzec      |                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |
| Kwiecień    |                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |
| Maj         |                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |
| Czerwiec    |                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |
| Lipiec      |                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |
| Sierpień    |                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |
| Wrzesień    |                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |
| Październik |                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |
| Listopad    |                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |
| Grudzień    |                                                                                                                                  |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |

2.2. Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiciu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w poszczególnych miesiącach roku .....

| Miesiące    | Liczba uczniów z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia, w przypadku gdy: |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                                      | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom | Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 |
| Styczeń     |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Luty        |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Marzec      |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Kwiecień    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Maj         |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Czerwiec    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Lipiec      |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Sierpień    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Wrzesień    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Październik |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Listopad    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Grudzień    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |

## 3. Liczba dzieci w przedszkolu w .....roku w poszczególnych miesiącach:

| Miesiące    | Liczba dzieci ogółem<br>(w tym<br>z niepełnosprawnościami) | Liczba dzieci z<br>niepełnosprawnościami | Liczba dzieci<br>objętych wczesnym<br>wspomaganiem<br>rozwoju | Liczba uczestników<br>zajęć rewalidacyjno-<br>wychowawczych |
|-------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Styczeń     |                                                            |                                          |                                                               |                                                             |
| Luty        |                                                            |                                          |                                                               |                                                             |
| Marzec      |                                                            |                                          |                                                               |                                                             |
| Kwiecień    |                                                            |                                          |                                                               |                                                             |
| Maj         |                                                            |                                          |                                                               |                                                             |
| Czerwiec    |                                                            |                                          |                                                               |                                                             |
| Lipiec      |                                                            |                                          |                                                               |                                                             |
| Sierpień    |                                                            |                                          |                                                               |                                                             |
| Wrzesień    |                                                            |                                          |                                                               |                                                             |
| Październik |                                                            |                                          |                                                               |                                                             |
| Listopad    |                                                            |                                          |                                                               |                                                             |
| Grudzień    |                                                            |                                          |                                                               |                                                             |

## 3.1. Wskazanie liczby dzieci z niepełnosprawnościami w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności:

| Miesiące    | Liczba dzieci z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:                                                     |                                                                               |                                                                                                            |                                                                                       |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|             | Dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, zagrożeni niedostosowaniem społecznym | Dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | Dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | Dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |
| Styczeń     |                                                                                                                               |                                                                               |                                                                                                            |                                                                                       |
| Luty        |                                                                                                                               |                                                                               |                                                                                                            |                                                                                       |
| Marzec      |                                                                                                                               |                                                                               |                                                                                                            |                                                                                       |
| Kwiecień    |                                                                                                                               |                                                                               |                                                                                                            |                                                                                       |
| Maj         |                                                                                                                               |                                                                               |                                                                                                            |                                                                                       |
| Czerwiec    |                                                                                                                               |                                                                               |                                                                                                            |                                                                                       |
| Lipiec      |                                                                                                                               |                                                                               |                                                                                                            |                                                                                       |
| Sierpień    |                                                                                                                               |                                                                               |                                                                                                            |                                                                                       |
| Wrzesień    |                                                                                                                               |                                                                               |                                                                                                            |                                                                                       |
| Październik |                                                                                                                               |                                                                               |                                                                                                            |                                                                                       |
| Listopad    |                                                                                                                               |                                                                               |                                                                                                            |                                                                                       |
| Grudzień    |                                                                                                                               |                                                                               |                                                                                                            |                                                                                       |

3.2. Wskazanie liczby dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiciu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w poszczególnych miesiącach roku .....

| Miesiące    | Liczba dzieci z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia, w przypadku gdy: |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                                     | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom | Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 |
| Styczeń     |                                                                                                       |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Luty        |                                                                                                       |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Marzec      |                                                                                                       |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Kwiecień    |                                                                                                       |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Maj         |                                                                                                       |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Czerwiec    |                                                                                                       |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Lipiec      |                                                                                                       |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Sierpień    |                                                                                                       |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Wrzesień    |                                                                                                       |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Październik |                                                                                                       |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Listopad    |                                                                                                       |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Grudzień    |                                                                                                       |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |

4. Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność szkoły/przedszkola finansowanych z dotacji w okresie objętym rozliczeniem (oddzielnie na różne typy placówek)

| L.p. | Rodzaje wydatków                                                                                                                                                                                                                                                   | Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji | W tym wydatki związane z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.   | Roczne wynagrodzenie osoby fizycznej zatrudnionej, w tym na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, w przedszkolu/szkole pełniące funkcję dyrektora przedszkola/ szkoły                                                                                     |                                                                          |                                                                                            |
| a/   | Pochodne od wynagrodzenia                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                                                                            |
| 2.   | Roczne wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej przedszkole/szkolę, pełniące funkcję dyrektora przedszkola/szkoly (wraz z pochodnymi)                                                                                                                             |                                                                          |                                                                                            |
| a/   | Pochodne od wynagrodzenia                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                                                                            |
| 3.   | Roczne wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej przedszkole/szkolę (wraz z pochodnymi)                                                                                                                                                                            |                                                                          |                                                                                            |
| a/   | Pochodne od wynagrodzenia                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                                                                            |
| 4.   | Roczne wynagrodzenie brutto kadry pedagogicznej                                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                                                                            |
| a/   | Pochodne od wynagrodzenia                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                                                                            |
| 5.   | Roczne wynagrodzenie brutto pracowników administracji i obsługi                                                                                                                                                                                                    |                                                                          |                                                                                            |
| a/   | Pochodne od wynagrodzenia                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                          |                                                                                            |
| 6.   | Inne (wymienić jakie)                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                                            |
| 7.   | Zakup materiałów i wyposażenia                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                                                            |
| 8.   | Zakup pomocy dydaktycznych, książek, innych zbiorów bibliotecznych                                                                                                                                                                                                 |                                                                          |                                                                                            |
| 9.   | Wydatki poniesione na zakup sprzętu sportowego i rekreacyjnego                                                                                                                                                                                                     |                                                                          |                                                                                            |
| 10.  | Zakup mebli                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                                            |
| 11.  | Oplaty m.in.<br>- zużycie materiałów i energii .....<br>- usługi bankowe .....<br>- telefon i internet .....<br>- woda i ścieki .....<br>- wywóz nieczystości, śmieci, monitoring .....<br>- badania okresowe pracowników .....<br>- zużycie oleju opałowego ..... |                                                                          |                                                                                            |
| 12.  | Wynajem pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                            |
| 13.  | Zakup usług                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                                            |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 14.                                | Pozostałe wydatki                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| 15.                                | Wydatki na remonty                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
| 16.                                | Wydatki rzeczowe inne (wymienić jakie)                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 17.                                | Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nie przekraczającej wartości ustalonej w przepisach o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości, w momencie oddania do używania |  |  |
| Ogółem kwota wykorzystanej dotacji |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |

5. Kwota dotacji niewykorzystanej w roku ..... wynosi ogółem .....
- w tym kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie specjalne.....

### OŚWIADCZENIE I PODPIS ORGANU PROWADZĄCEGO

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dan są zgodne ze stanem faktycznym.

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. z 2024 r., poz. 104).

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis osób upoważnionych)