



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

---

Kielce, dnia 5 grudnia 2025 r.

Poz. 4108

### UCHWAŁA NR XX/155/2025 RADY POWIATU W STARACHOWICACH

z dnia 28 listopada 2025 r.

**w sprawie zmiany uchwały Nr XII/87/2025 Rady Powiatu z dnia 27 lutego 2025 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Powiatu Starachowickiego dla niepublicznych szkół i placówek prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 roku o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2024 r. poz. 107, 1907) art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 roku o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 439), Rada Powiatu uchwala, co następuje:

**§ 1.** W uchwale Nr XII/87/2025 Rady Powiatu w Starachowicach z dnia 27 lutego 2025 roku w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Powiatu Starachowickiego dla niepublicznych szkół i placówek prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego (Dz. Urz. Województwa Świętokrzyskiego poz. 938) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Załącznik Nr 1 do uchwały, otrzymuje brzmienie określone w załączniku Nr 1 do niniejszej uchwały.
- 2) Załącznik Nr 2 do uchwały, otrzymuje brzmienie określone w załączniku Nr 2 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Starachowicach.

**§ 3.** Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 roku i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego.

Przewodnicząca Rady

**Bożena Wrona**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XX/155/2025  
Rady Powiatu w Starachowicach  
z dnia 28 listopada 2025 r. :h  
z dnia roku

**WNIOSEK**  
**o udzielenie dotacji z budżetu Powiatu Starachowickiego**  
**na rok.....**

**Część A**

**Dane o organie prowadzącym:**

Nazwa organu prowadzącego: .....

Adres organu prowadzącego .....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji (numer, nazwa i adres banku)  
.....

**Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący:**

Nazwisko i imię .....

Pelniona funkcja .....

**Część B**

**Dane o szkole lub placówce:**

Nazwa .....

Adres.....

Numer i data wpisu do ewidencji .....

REGON i NIP .....

Numer telefonu i adres e-mail .....



1. Planowana liczba wychowanków internatu .....
2. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju .....
3. Planowana liczba uczniów nauczanych indywidualnie .....
4. Planowana liczba uczniów niebędących uczniami niepełnosprawnymi liceum ogólnokształcącego dla dorosłych, którzy uzyskają w roku objętym wnioskiem świadectwo dojrzałości .....
5. Planowana liczba uczniów niebędących uczniami niepełnosprawnymi, którzy uzyskają w roku objętym wnioskiem dyplom zawodowy lub certyfikat kwalifikacji zawodowej .....
6. Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy zdadzą egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji (art. 31a ust. 1 ustawy) .....
7. Planowana liczba uczniów w zespole (jeśli został utworzony) .....
8. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych .....

II. Planowana liczba uczniów:

- w okresie od dnia 1 września do 31 grudnia

Klasa/ semestr/ kierunek kształcenia	System kształcenia	Liczba uczniów bez orzeczeń w tym:		
		Liczba uczniów będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy	Liczba uczniów korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego	Liczba uczniów w oddziałach integracyjnych
<b>RAZEM</b>				

Klasa/ semestr/ kierunek kształcenia	Liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego w tym:									
	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową w tym afazją	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Liczba uczniów będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy	Liczba uczniów korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego	Liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach integracyjnych	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)			
							w oddziałach ogólnodostępnych i integracyjnych			
						Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godz. lub równa 2 godz. i nie jest równa 0*	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godz. i mniejsza niż 5 godz. lub równa 5 godz.*	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godz. i mniejsza niż 10 godz. lub równa 10 godz.*	Liczba godzin wsparcia powyżej 10 godz.*	
<b>RAZEM</b>										

1. Planowana liczba wychowanków internatu .....
2. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju .....
3. Planowana liczba uczniów nauczanych indywidualnie .....
4. Planowana liczba uczniów niebędących uczniami niepełnosprawnymi liceum ogólnokształcącego dla dorosłych, którzy uzyskają w roku objętym wnioskiem świadectwo dojrzałości .....
5. Planowana liczba uczniów niebędących uczniami niepełnosprawnymi, którzy uzyskają w roku objętym wnioskiem dyplom zawodowy lub certyfikat kwalifikacji zawodowej .....
6. Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy zdadzą egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji (art. 31a ust. 1 ustawy) .....
7. Planowana liczba uczniów w zespole (jeśli został utworzony) .....
8. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych .....

.....

Podpis osoby reprezentującej  
organ prowadzący

Miejscowość, data .....

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XX/155/2025

Rady Powiatu w Starachowicach

z dnia 28 listopada 2025 r.

z dnia

roku

**INFORMACJA**  
o faktycznej liczbie uczniów

**Dane o organie prowadzącym**

Nazwa organu prowadzącego: .....

Adres organu prowadzącego .....

**Dane o szkole lub placówce:**

Nazwa .....

Adres .....

Wg stanu na dzień pierwszy ..... r.

Klasa/ semestr/ kierunek kształcenia	System kształcenia	Liczba uczniów bez orzeczeń w tym:			
		Liczba uczniów będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy	Liczba uczniów korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego	Liczba uczniów w oddziałach integracyjnych	
<b>RAZEM</b>					

Klasa/ semestr/ kierunek kształcenia	Liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego w tym:									
	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową w tym afazją	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Liczba uczniów będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy	Liczba uczniów korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego	Liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach integracyjnych	niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)			
							w oddziałach ogólnodostępnych i integracyjnych			
							Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godz. lub równa 2 godz. i nie jest równa 0*	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godz. i mniejsza niż 5 godz. lub równa 5 godz.*	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godz. i mniejsza niż 10 godz. lub równa 10 godz.*	Liczba godzin wsparcia powyżej 10 godz.*
<b>RAZEM</b>										

\*\*Liczba uczniów w zespole wg stanu na dzień ..... wynosi .....

Liczba wychowanków internatu wg stanu na dzień .....wynosi:

Klasa /semestr/ kierunek kształcenia	Liczba wychowanków internatu
<b>RAZEM</b>	

Informuję, że liczba uczniów, którzy spełnili obowiązek uczestnictwa w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w miesiącu poprzednim wynosi\*\*\*:

<b>Klasa /semestr/ kierunek kształcenia</b>	<b>Liczba uczniów, którzy spełnili obowiązek uczestnictwa w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w miesiącu poprzednim</b>
<b>RAZEM</b>	

Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju wg stanu na dzień ..... wynosi .....

Liczba uczniów objętych nauczaniem indywidualnym wg stanu na dzień ..... wynosi ..... (rodzaj niepełnosprawności, jeśli występuje) .....

Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wg stanu na dzień ..... wynosi .....

.....

Podpis osoby reprezentującej  
organ prowadzący

Miejscowość, data .....

\* podać liczbę godzin wsparcia dla każdego ucznia oddzielnie, zgodnie z rozporządzeniem ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania wydanym na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego

\*\* dotyczy szkół połączonych w zespół

\*\*\* dotyczy uczniów szkół, w których nie jest realizowany obowiązek nauki lub obowiązek szkolny.