



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

---

Kielce, dnia 31 grudnia 2025 r.

Poz. 4549

### UCHWAŁA NR XLII/232/2025 RADY MIEJSKIEJ W STASZOWIE

z dnia 30 grudnia 2025 r.

**w sprawie zmiany Uchwały NR XXI/132/2025 Rady Miejskiej w Staszowie z dnia 31 marca 2025 r.  
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu gminy Staszów dla publicznych i niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153), oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 439), Rada Miejska w Staszowie uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale NR XXI/132/2025 Rady Miejskiej w Staszowie z dnia 31 marca 2025 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu gminy Staszów dla publicznych i niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego, dokonuje się następujących zmian:

- 1) Wzór wniosku o udzielenie dotacji oświatowej stanowiący załącznik nr 1 do uchwały otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały.
- 2) Wzór informacji o faktycznej liczbie uczniów według stanu na pierwszy dzień danego miesiąca stanowiący załącznik nr 2 do uchwały otrzymuje nowe brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Staszów.

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

Przewodniczący Rady  
Miejskiej w Staszowie

**Tomasz Klimek**



Lp.	Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów styczeń - sierpień		Liczba uczniów wrzesień - grudzień	
		Ogółem	w tym, którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym	Ogółem	w tym, którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym
1.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera:				
	<b>w oddziałach specjalnych</b>				
	<b>w oddziałach integracyjnych, w tym:</b>				
	- powyżej 10 godzin wsparcia				
	- powyżej 5 godzin do 10 godzin wsparcia				
	- powyżej 2 godzin do 5 godzin wsparcia				
	- do 2 godzin wsparcia				
	<b>w oddziałach ogólnodostępnych, w tym:</b>				
	- powyżej 10 godzin wsparcia				
	- powyżej 5 godzin do 10 godzin wsparcia				
	- powyżej 2 godzin do 5 godzin wsparcia				
	- do 2 godzin wsparcia				
2.	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym				
3.	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim				
	<b>Razem:</b>				

7) w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka – planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka

w okresach:

styczeń – sierpień .....

wrzesień – grudzień .....

8) w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego, które prowadzą zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze - planowana liczba uczestników tych zajęć

w okresach:

styczeń – sierpień .....

wrzesień – grudzień .....

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów.

.....

.....

(miejscowość, data)

(pieczęć i podpis osoby fizycznej lub przedstawiciela

osoby prawnej prowadzącej dotowany podmiot )

Załącznik nr 2 do uchwały nr XLII/232/2025

Rady Miejskiej w Staszowie

z dnia 30 grudnia 2025 r.

.....

(pieczęć organu prowadzącego – osoby prawnej

lub imię i nazwisko osoby fizycznej )

B u r m i s t r z

Miasta i Gminy Staszów

**INFORMACJA MIESIĘCZNA O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW WEDŁUG STANU NA  
PIERWSZY DZIEŃ MIESIĄCA ..... 20..... roku**

**I. DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM PRZEDSZKOLE, INNĄ FORMĘ WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO:**

1) Określenie organu prowadzącego (osoba fizyczna/osoba prawna): .....

2) Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej: .....

3) Siedziba i adres: .....

.....

.

.....

.

**II. DANE O PRZEDSZKOLU, INNEJ FORMIE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO:**

1) Nazwa placówki:.....

.....

.

2) Siedziba i adres: .....

.....

.

3) Aktualna liczba uczniów w miesiącu ..... r.,

a) w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego:

Ogółem: .....

w tym w wieku:

- 2,5 – 5 lat: .....

- 6 – 9 lat: .....

- w tym liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności

i wyszczególnieniem liczby dzieci, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym, według tabeli:

Lp.	Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów	
		Ogółem	w tym, którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym
1	z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera:		
	<b>w oddziałach specjalnych</b>		

	<b>w oddziałach integracyjnych, w tym:</b>		
	- powyżej 10 godzin wsparcia		
	- powyżej 5 godzin do 10 godzin wsparcia		
	- powyżej 2 godzin do 5 godzin wsparcia		
	- do 2 godzin wsparcia		
	<b>w oddziałach ogólnodostępnych, w tym:</b>		
	- powyżej 10 godzin wsparcia		
	- powyżej 5 godzin do 10 godzin wsparcia		
	- powyżej 2 godzin do 5 godzin wsparcia		
	- do 2 godzin wsparcia		
2	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
3	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
	<b>Razem:</b>		

- 4) Liczba uczniów w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka: .....
- 5) Liczba uczniów w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego, które prowadzą zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze: .....
- 6) Dane uczniów publicznych i niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego niebędących mieszkańcami gminy Staszów, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi:

L p.	Imię i nazwisko ucznia, niebędącego mieszkańcem gminy dotującej	Data urodzenia ucznia	Adres zamieszkania ucznia	Nazwa i adres gminy, właściwej dla miejsca zamieszkania

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby fizycznej lub przedstawiciela  
osoby prawnej prowadzącej dotowany podmiot)