



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Kielce, dnia 25 marca 2025 r.

Poz. 1161

UCHWAŁA NR XIII/170/2025 RADY MIEJSKIEJ W BUSKU-ZDROJU

z dnia 20 marca 2025 r.

w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie Gminy Busko-Zdrój przez inne niż Gmina Busko-Zdrój osoby prawne i osoby fizyczne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania

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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) oraz art. 38 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754 z późn. zm.) Rada Miejska w Busku-Zdroju uchwala, co następuje:

§ 1. Ustala się tryb udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Gminy Busko-Zdrój dla szkół i placówek oświatowych, prowadzonych przez inne niż Gmina Busko-Zdrój osoby prawne i fizyczne, wymienione w art. 15-21, art. 25, art. 26 oraz art. 30 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych, oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.

§ 2. 1. W celu uzyskania prawa do dotacji organ prowadzący szkołę/placówkę nie później niż do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji, składa organowi dotującemu wniosek o udzielenie dotacji z informacją o planowanej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków oraz uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały.

2. Wniosek o którym mowa w ust.1, organ prowadzący składa odrębnie dla każdej prowadzonej placówki.

3. Organ prowadzący może być wezwany do złożenia korekty wniosku o udzielenie dotacji w zakresie nieobejmującym informacji o planowanej liczbie uczniów, której dokonuje w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania.

§ 3. 1. Organ prowadzący dotowaną placówkę składa w terminie do 10 dnia każdego miesiąca, z tym iż za miesiąc styczeń i grudzień do 5 dnia miesiąca, organowi dotującemu informację o faktycznej liczbie dzieci/uczniów, według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, w którym udzielana jest dotacja.

2. Informacja, o której mowa w ust.1 przekazywana jest na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do uchwały i składana odrębnie dla każdej prowadzonej placówki.

§ 4. 1. Organ prowadzący do dnia 15 stycznia roku następującego po roku udzielania dotacji sporządza roczne rozliczenie wykorzystania otrzymanej dotacji, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do uchwały, które składa w siedzibie organu dotującego.

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

3. Korekta rozliczenia, o którym mowa w ust. 1, nie może być złożona w trakcie kontroli rozliczenia dotacji oraz w trakcie postępowania administracyjnego i sądowego wynikającego z kontroli rozliczenia dotacji.

4. W przypadku zakończenia działalności przez szkołę, przedszkole bądź inną formę wychowania przedszkolnego w trakcie roku budżetowego, rozliczenie otrzymanej dotacji należy złożyć w ciągu 30 dni od dnia pobrania ostatniej transzy dotacji.

§ 5.1. Organowi dotującemu przysługuje prawo przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji.

2. Kontrola przeprowadzana jest na podstawie pisemnego, imiennego upoważnienia podpisanego przez Burmistrza Miasta i Gminy Busko-Zdrój. Upoważnienie do przeprowadzenia kontroli określa termin rozpoczęcia i zakończenia kontroli oraz jej zakres.

3. Kontrola może być przeprowadzona w jednostce kontrolowanej w czasie pracy określonym w jej przepisach wewnętrznych.

4. Kontrola lub poszczególne jej czynności mogą być przeprowadzone również w siedzibie organu dotującego.

5. Kontrolujący dokonują ustaleń na podstawie dowodów, w szczególności: dokumentów, dowodów księgowych, danych z ewidencji i sprawozdawczości, oględzin, wyjaśnień i oświadczeń pracowników, opinii biegłych.

6. Kontrolujący mają prawo dokonywać uwierzytelnionych odpisów i wyciągów, kopii albo fotokopii z dokumentów oraz zestawień i danych niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

7. Ustalenia z kontroli dokonywane są w formie protokołu, który podpisują kontrolujący i organ prowadzący szkołę/placówkę. Protokół sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

8. W terminie 7 dni roboczych od dnia podpisania protokołu organ prowadzący szkołę/placówkę ma prawo wniesienia do Burmistrza Miasta i Gminy Busko-Zdrój udokumentowanych zastrzeżeń co do treści protokołu. Kontrolujący dokonują analizy wniesionych zastrzeżeń, a w przypadku stwierdzenia ich zasadności uzupełniają lub korygują protokół.

9. Odmowę podpisania protokołu kontroli kontrolujący odnotowują ręcznie na ostatniej stronie protokołu.

10. Odmowa podpisania protokołu nie wstrzymuje dalszego postępowania organu dotującego, w tym dochodzenia zwrotu dotacji w trybie określonym w odrębnych przepisach.

11. Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli, do organu prowadzącego szkołę/placówkę kierowane jest wystąpienie pokontrolne, w którym zawarte są stwierdzone nieprawidłowości i wnioski.

§ 6. Traci moc uchwała Nr XLII/517/2022 Rady Miejskiej w Busku-Zdroju z dnia 10 lutego 2022r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie Gminy Busko-Zdrój przez inne niż Gmina Busko-Zdrój osoby prawne i osoby fizyczne oraz trybu i zakresu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.

§ 7. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Busko-Zdrój.

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

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Busku-Zdroju

mgr Justyna Nurek

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XIII/170/2025 Rady Miejskiej w Busku-Zdroju z dnia 20 marca 2025 r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego
– osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

Burmistrz Miasta i Gminy Busko-Zdrój

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na..... rok

1. Nazwa i adres organu prowadzącego – osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

.....
.....,

a) Dane szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego nazwa:

.....
.....,

b) adres.....,

c) typ i rodzaj podmiotu dotowanego.....,

d) numer telefonu podmiotu oświatowego i adres e-mail.....,

2. Data i numer wpisu do ewidencji szkół/placówek

.....,

3. Numer rachunku bankowego (nazwa banku) szkoły/przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego, na który należy przekazywać

dotację.....,

4. Planowana liczba dzieci

Przedszkole*/ oddział przedszkolny w szkole*/ inna forma wychowania przedszkolnego*		
*zaznaczyć właściwe		
Planowana liczba dzieci ogółem	w okresie: styczeń – sierpień	w okresie: wrzesień – grudzień
w tym:		
planowana liczba dzieci, obowiązanych odbyć roczne przygotowanie przedszkolne, o których mowa w art. 31 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe		
planowana liczba dzieci w wieku do 5 lat		
	w tym:	
1.	Planowana liczba dzieci niepełnosprawnych posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (z określeniem rodzaju niepełnosprawności)	
	*w przypadku dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym zespołem Aspergera należy wpisać liczbę dzieci w rubryce odpowiadającej tygodniowej liczbie godzin wsparcia jakie będą otrzymywać	

w okresie: styczeń – sierpień			w okresie: wrzesień – grudzień					
Rodzaj niepełnosprawności			Liczba dzieci		Rodzaj niepełnosprawności		Liczba dzieci	
1.1.	Niepełnosprawności sprzężone *	Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 10 godzin			Niepełnosprawności sprzężone	Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 10 godzin		
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom				Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom		
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom				Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom		
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0				Tygodniowa liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0		
1.2.	Autyzm (w tym z zespołem Aspergera) *	Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 10 godzin			Autyzm (w tym z zespołem Aspergera)	Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 10 godzin		
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom				Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom		
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom				Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom		
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0				Tygodniowa liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0		
Pozostałe niepełnosprawności								
Rodzaj niepełnosprawności			Liczba dzieci		Rodzaj niepełnosprawności		Liczba dzieci	
1.3.								
1.4.								
1.5.								
1.6.								
2.	Planowana liczba dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi (posiadających orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)							
		Liczba dzieci				Liczba dzieci		
w okresie: styczeń -sierpień				w okresie: wrzesień – grudzień				

3.	Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (posiadających opinie o wczesnym wspomaganie rozwoju)			
	w okresie: styczeń – sierpień	Liczba dzieci	w okresie: wrzesień – grudzień	Liczba dzieci

4.	Planowana liczba dzieci spoza terenu gminy Busko-Zdrój			
	w okresie: styczeń -sierpień	Liczba dzieci	w okresie: wrzesień – grudzień	Liczba dzieci

5. Planowana liczba uczniów w szkole podstawowej

Szkoła podstawowa		
Klasa	Planowana liczba uczniów	
	w okresie: styczeń – sierpień	w okresie: wrzesień – grudzień
I		
II		
III		
IV		
V		
VI		
VII		
VIII		
Razem:		

	w tym:			
1.	Planowana liczba uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (z określeniem rodzaju niepełnosprawności) *w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym zespołem Aspergera należy wpisać liczbę dzieci w rubryce odpowiadającej tygodniowej liczbie godzin wsparcia jakie będą otrzymywać			
	w okresie: styczeń – sierpień		w okresie: wrzesień – grudzień	
	Rodzaj niepełnosprawności	Liczba uczniów	Rodzaj niepełnosprawności	Liczba uczniów
1.1.	Niepełnosprawności sprzężone *	Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 10 godzin		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 10 godzin
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom

		Tygodniowa liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0			Tygodniowa liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0	
1.2.	Autyzm (w tym z zespołem Aspergera)*	Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 10 godzin		Autyzm (w tym z zespołem Aspergera)	Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 10 godzin	
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom			Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom	
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom			Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom	
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0			Tygodniowa liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0	
	Pozostałe niepełnosprawności					
	Rodzaj niepełnosprawności		Liczba uczniów	Rodzaj niepełnosprawności		Liczba uczniów
1.3.						
1.4.						
1.5.						
1.6.						
2.	Planowana liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi (posiadających orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)					
	Liczba uczniów		Liczba uczniów			
	w okresie: styczeń -sierpień		w okresie: wrzesień – grudzień			

.....
(pieczętka szkoły/ przedszkola/ innej
formy wychowania przedszkolnego/placówki)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organu prowadzącego lub osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XIII/170/2025 Rady Miejskiej w Busku-Zdroju z dnia 20 marca 2025 r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego
– osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

Termin złożenia: do 10 dnia każdego miesiąca (w styczniu i grudniu do 5 dnia miesiąca)

**Burmistrz
Miasta i Gminy Busko-Zdrój**

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów/wychowanków według stanu na pierwszy dzień
roboczy miesiąca 20..... roku**

1. Nazwa i adres szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:

.....
.....,

2. Aktualna liczba dzieci:

Przedszkole*/ oddział przedszkolny w szkole*/ inna forma wychowania przedszkolnego* *zaznaczyć właściwe	
Liczba dzieci ogółem	
w tym:	
liczba dzieci, obowiązanych odbyć roczne przygotowanie przedszkolne, o których mowa w art. 31 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe	
liczba dzieci w wieku do 5 lat	

	w tym:		
1.	liczba dzieci niepełnosprawnych posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (z określeniem rodzaju niepełnosprawności) *w przypadku dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym zespołem Aspergera należy wpisać liczbę dzieci w rubryce odpowiadającej tygodniowej liczbie godzin wsparcia jakie otrzymują		
	Rodzaj niepełnosprawności	Liczba dzieci	w tym liczba dzieci, o których mowa w art. 31 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

1.1.	Niepełnosprawności sprzężone *	Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 10 godzin		
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom		
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom		
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0		
1.2.	Autyzm (w tym z zespołem Aspergera)*	Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 10 godzin		
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom		
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom		
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0		
	Pozostałe niepełnosprawności			
	Rodzaj niepełnosprawności	Liczba dzieci	w tym liczba dzieci, o których mowa w art. 31 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe	
1.3.				
1.4.				
1.5.				
1.6.				
2.	liczba dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi (posiadających orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)			
3.	liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (posiadających opinie o wczesnym wspomaganie rozwoju)			

3. Szkoła podstawowa

Szkoła podstawowa	
Klasa	liczba uczniów
I	
II	
III	
IV	
V	
VI	
VII	
VIII	
Razem:	

w tym:					
1.	liczba uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (z określeniem rodzaju niepełnosprawności) *w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym zespołem Aspergera należy wpisać liczbę dzieci w rubryce odpowiadającej tygodniowej liczbie godzin wsparcia jakie otrzymują				
	Rodzaj niepełnosprawności		Liczba uczniów	z tego w klasie I-III	z tego w klasie IV-VIII
1.1.	Niepełnosprawności sprzężone *	Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 10 godzin			
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom			
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom			
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0			
1.2.	Autyzm (w tym z zespołem Aspergera)*	Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 10 godzin			
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom			
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom			
		Tygodniowa liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0			

	Pozostałe niepełnosprawności			
	Rodzaj niepełnosprawności	Liczba uczniów	z tego w klasie I-III	z tego w klasie IV-VIII
1.3.				
1.4.				
1.5.				
1.6.				
2.	liczba dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi (posiadających orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)			

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
 (pieczęć szkoły/ przedszkola/ innej
 formy wychowania przedszkolnego/placówki)

.....
 (miejscowość, data)

.....
 (podpis organu prowadzącego lub osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XIII/170/2025 Rady Miejskiej w Busku-Zdroju z dnia 20 marca 2025 r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego
– osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

Przekazać w terminie do dnia 15 stycznia roku następującego po roku budżetowym (roku udzielenia dotacji)

Burmistrz Miasta i Gminy Busko-Zdrój

Rozliczenie dotacji oświatowej otrzymanej z budżetu Gminy Busko-Zdrój

1. Nazwa i adres dotowanej szkoły/ przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole/innej formy wychowania przedszkolnego

.....
.....

2. Rozliczenie za rok.

3. Faktyczna liczba uczniów/dzieci szkoły/ przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole/ innej formy wychowania przedszkolnego w okresie od początku roku do końca okresu rozliczeniowego (należy podać za każdy miesiąc osobno):

*właściwe zaznaczyć

Miesiąc	Liczba ogółem	w tym:		
		Liczba uczniów/ wychowanków niepełnosprawnych (objętych kształceniem specjalnym – posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)	Liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno- wychowawczym (posiadających orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych)	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju (posiadających opinie o wczesnym wspomaganiu rozwoju)
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

4. Kwota dotacji:

	Kwota dotacji otrzymanej	Kwota dotacji wykorzystanej	Kwota dotacji niewykorzystanej – podlegająca zwrotowi
Ogólna kwota dotacji			
w tym:			
1. środki na dzieci objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju			
2. środki na uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych			
3. środki na dzieci / uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego			
4. środki na dzieci/ uczniów , które nie są ujęte w poz. 1,2,3			

5. Zestawienie wydatków dotowanego podmiotu oświatowego, sfinansowanych z dotacji w okresie rozliczeniowym:

a) na uczniów pełnosprawnych:

Lp.	Rodzaje / wykaz wydatków finansowanych w ramach dotacji (zgodnie z art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych :	Wysokość poniesionych wydatków finansowych w ramach otrzymanej dotacji
I. Wydatki* bieżące obejmujące każdy wydatek poniesiony na cele działalności szkoły/ przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego/ placówki obejmujące m.in.:		
1.	Wynagrodzenie nauczycieli	
2.	Wynagrodzenie pozostałych pracowników wychowawczo-opiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej	
3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, itp.)	
4.	Wynagrodzenie dyrekcji podmiotu dotowanego zgodnie z art.35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych	
5.	Pochodne od wynagrodzenia dyrekcji (składki na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, itp.).	
6.	Zakup materiałów i wyposażenia	
7.	Oплата za media	
8.	Zakup pomocy dydaktycznych	
9.	Zakup usług	
10.	Wynajem pomieszczeń	
11.	Pozostałe wydatki bieżące – wymienić jakie:	
12.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art.35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych	
13.	Inne wydatki (podać jakie)	
14.		
RAZEM:		

b) na dzieci/ uczniów niepełnosprawnych:

Lp.	Rodzaje / wykaz wydatków finansowanych w ramach dotacji (zgodnie z art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych :	Wysokość poniesionych wydatków finansowych w ramach otrzymanej dotacji
I. Wydatki* bieżące obejmujące każdy wydatek poniesiony na cele działalności szkoły/ przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego/ placówki obejmujące m.in.:		
1.	Wynagrodzenie nauczycieli	
2.	Wynagrodzenie pozostałych pracowników wychowawczo-opiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej	
3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, itp.)	
4.	Wynagrodzenie dyrekcji podmiotu dotowanego zgodnie z art.35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych	
5.	Pochodne od wynagrodzenia dyrekcji (składki na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, itp.).	
6.	Zakup materiałów i wyposażenia	
7.	Opłata za media	
8.	Zakup pomocy dydaktycznych	
9.	Zakup usług	
10.	Wynajem pomieszczeń	
11.	Pozostałe wydatki bieżące – wymienić jakie:	
12.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art.35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych	
13.	Inne wydatki (podać jakie)	
14.		
RAZEM:		

c) na wczesne wspomaganie rozwoju dzieci:

Lp.	Rodzaje / wykaz wydatków finansowanych w ramach dotacji (zgodnie z art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych :	Wysokość poniesionych wydatków finansowych w ramach otrzymanej dotacji
I. Wydatki* bieżące obejmujące każdy wydatek poniesiony na cele działalności szkoły/ przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego/ placówki obejmujące m.in.:		
1.	Wynagrodzenie nauczycieli	
2.	Wynagrodzenie pozostałych pracowników wychowawczo-opiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej	
3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, itp.)	
4.	Wynagrodzenie dyrekcji podmiotu dotowanego zgodnie z art.35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych	
5.	Pochodne od wynagrodzenia dyrekcji (składki na ubezpieczenie społeczne, Fundusz Pracy, itp.).	
6.	Zakup materiałów i wyposażenia	
7.	Opłata za media	
8.	Zakup pomocy dydaktycznych	
9.	Zakup usług	
10.	Wynajem pomieszczeń	

11.	Pozostałe wydatki bieżące – wymienić jakie:	
12.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art.35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych	
13.	Inne wydatki (podać jakie)	
14.		
RAZEM:		

*) Zgodnie z art. 35 ust. 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych w związku z art. 236 ust.2 ustawy o finansach publicznych w wykazie wydatków nie należy ujmować wydatków na inwestycje i zakupy inwestycyjne, zakup i objęcie akcji i udziałów lub wniesienie wkładów do spółek prawa handlowego.

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(pieczęć szkoły/ przedszkola/ innej
formy wychowania przedszkolnego/placówki)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organu prowadzącego lub osoby upoważnionej)

telefon:

adres e-mail:.....