



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO

Kielce, dnia 7 kwietnia 2025 r.

Poz. 1483

UCHWAŁA NR XV/86/25 RADY POWIATU WŁOSZCZOWSKIEGO

z dnia 31 marca 2025 r.

w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji

Na podstawie art. 12 pkt 11 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. - o samorządzie powiatowym (tekst jednolity - Dz. U. z 2024 r. poz. 107; zm.: Dz. U. z 2024 r. poz. 1907) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. - o finansowaniu zadań oświatowych (tekst jednolity - Dz. U. z 2024 r. poz. 754; zm.: Dz. U. z 2023 r. poz. 2005 oraz z 2024 r. poz. 1562 i poz. 1572) Rada Powiatu Włoszczowskiego uchwala, co następuje:

§ 1. Ustala się tryb udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji, w brzmieniu określonym w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Dane zawarte w załącznikach Nr 4, 5 – w zakresie godzin wsparcia dla uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – zostaną przekazane przez osobę prowadzącą szkołę/placówkę za okres od 1 stycznia do 31 marca 2025 roku – według wzoru załączników obowiązujących od dnia wejścia w życie niniejszej Uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Włoszczowskiego.

§ 4. Traci moc uchwała Nr VII/52/19 Rady Powiatu Włoszczowskiego z 28 maja 2019 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji. (Dz. Urz. Woj. Świętokrzyskiego z 2019 r. poz. 2331).

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

Przewodniczący
Rady Powiatu Włoszczowskiego

Zbigniew Matyśkiewicz

Załącznik do uchwały Nr XV/86/25

Rady Powiatu Włoszczowskiego

z dnia 31 marca 2025 r.

Tryb udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji

**Rozdział 1.
Postanowienia ogólne**

§ 1. Ilekroć w niniejszych przepisach jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) ustawie - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 27 października 2017 r. – o finansowaniu zadań oświatowych,
- 2) ustawie Prawo oświatowe – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe,
- 3) szkole – należy przez to rozumieć szkołę, a także placówkę, o której mowa w art. 2 pkt 7 i 8 ustawy Prawo oświatowe, działające na podstawie przepisów ustawy Prawo oświatowe,
- 4) Dotującym - należy przez to rozumieć Powiat Włoszczowski,
- 5) Dotowanym - należy przez to rozumieć szkołę, która otrzymuje dotację udzielaną z budżetu Dotującego,
- 6) ewidencji - należy przez to rozumieć prowadzoną przez Starostę Włoszczowskiego ewidencję, o której mowa w art. 168 ustawy Prawo oświatowe,
- 7) ustawie o finansach publicznych - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 27 sierpnia 2009 r. – o finansach publicznych,
- 8) osobie prowadzącej - należy przez to rozumieć osobę prawną lub fizyczną prowadzącą szkołę niepubliczną zgodnie z przepisami określonymi w ustawie Prawo oświatowe,
- 9) dotacji - należy przez to rozumieć dotację podmiotową, o której mowa w ustawie o finansach publicznych, otrzymywaną przez szkołę z budżetu Dotującego na podstawie ustawy i niniejszych przepisów, przeznaczoną wyłącznie na dofinansowanie realizacji zadań szkoły w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym kształcenia specjalnego i profilaktyki społecznej,
- 10) rachunku bankowym szkoły - należy przez to rozumieć rachunek bankowy utworzony w celu dokonywania operacji finansowych związanych z działalnością szkoły, która otrzymuje dotację udzielaną z budżetu Dotującego,
- 11) uczniach - należy przez to rozumieć uczniów, słuchaczy lub wychowanków,
- 12) liczbie godzin wsparcia – rozumie się przez to tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia lub słuchacza z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

**Rozdział 2.
Tryb udzielania i rozliczania dotacji**

§ 2. 1. Dotacji udziela się szkole na podstawie wniosku, którego wzór określono w załączniku nr 1, złożonego do Dotującego przez osobę prowadzącą szkołę w terminie do 30 września roku poprzedzającego rok, na który zostaje ona udzielona.

2. W przypadku, gdy osoba prowadząca prowadzi więcej niż jedną szkołę lub gdy funkcjonują one w ramach zespołu, wniosek o udzielenie dotacji, o którym mowa w ust. 1, osoba prowadząca składa do Dotującego odrębnie na każdą szkołę.

3. Dane osoby prowadzącej szkołę zawarte we wniosku, o którym mowa w ust. 1-2, powinny być aktualne i zgodne z właściwym dla tej osoby np. rejestrem. W przypadku zmiany danych zawartych we wniosku, osoba prowadząca zobowiązana jest pisemnie poinformować Dotującego o zakresie tych zmian w terminie 14 dni od ich zaistnienia.

4. Obliczenie i przekazanie na rachunek bankowy szkoły kolejnej części dotacji następuje na podstawie:

- 1) informacji o liczbie uczniów według stanu na pierwszy dzień miesiąca i przysługującym prawie do otrzymywania dotacji, sporządzonej zgodnie ze wzorem określonym w zał. nr 2, natomiast w przypadku wychowanków jednostek systemu oświaty, o których mowa w art. 2 pkt 6-7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe - określonym w zał. 2a, składanej Dotującemu przez osobę prowadzącą w terminie do 8 dnia każdego miesiąca, przy czym w styczniu i grudniu - odpowiednio - do 5 stycznia i 5 grudnia,
- 2) informacji o liczbie uczniów według stanu na ostatni dzień miesiąca, sporządzonej zgodnie ze wzorem określonym w zał. nr 3, natomiast w przypadku wychowanków jednostek systemu oświaty, o których mowa w art. 2 pkt 6-7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe - określonym w zał. nr 3a, złożonej do 8 dnia następnego miesiąca, przy czym w grudniu przedmiotową informację sporządza się według stanu na 15 grudnia, natomiast przedkłada Dotującemu w terminie do 18 grudnia,
- 3) informacji o uczniach z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, według stanu na pierwszy dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja, według wzoru stanowiącego załącznik nr 4,
- 4) informacji o uczniach z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, według stanu na ostatni dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja, według wzoru stanowiącego załącznik nr 5.

5. Liczba uczniów podana w informacjach, o których mowa w ust. 4, powinna być zgodna z aktualnym stanem w księdze uczniów, dzienniku lekcyjnym, a także z listami obecności – w przypadku szkół, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, co potwierdza dyrektor szkoły.

6. Informacje określone w ust. 4, stanowią podstawę do skalkulowania poszczególnych części dotacji podlegających przekazaniu na rachunek bankowy szkoły w terminie określonym w ustawie.

§ 3. W przypadku stwierdzenia różnicy w liczbie uczniów ujętych w informacjach, o których mowa w § 2 ust. 4, a także po uwzględnieniu uczniów uprawnionych do dotacji, którzy uczestniczyli w 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych, dokonuje się proporcjonalnego zwiększenia lub zmniejszenia części dotacji podlegającej przekazaniu w terminie do końca następnego miesiąca.

§ 4. Obliczenie i przekazanie na rachunek szkoły dotacji, o której mowa w art. 26 ust. 5 ustawy, następuje na podstawie informacji o uczniach, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości, certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy, sporządzonej według wzoru określonego w załączniku nr 6.

§ 5. Obliczenie i przekazanie na rachunek szkoły dotacji, o której mowa w art. 31a ustawy, przysługującej dla niepublicznej szkoły ponadpodstawowej prowadzącej kwalifikacyjne kursy zawodowe następuje na podstawie informacji o słuchaczach kwalifikacyjnego kursu zawodowego, którzy uczestniczyli w kursie i zdali egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji, sporządzonej według wzoru określonego w załączniku nr 7.

Rozdział 3.

Termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji

§ 6. 1. Dotacja podlega rozliczeniu, co następuje poprzez złożenie Dotującemu przez osobę prowadzącą - rozliczenia końcowego - sporządzonego według wzoru określonego w załączniku nr 8, natomiast w przypadku dotacji na kwalifikacyjny kurs zawodowy - według wzoru określonego w załączniku nr 9, w następującym terminie:

- 1) do 31 stycznia roku następującego po roku, w którym szkoła otrzymywała dotację,
- 2) w przypadku dotacji na kwalifikacyjny kurs zawodowy – w terminie 30 dni od dnia otrzymania dotacji.

2. Do rozliczenia końcowego, o którym mowa w ust. 1, osoba prowadząca dołącza zestawienie dokumentów księgowych potwierdzających wydatki sfinansowane ze środków przekazanych w ramach dotacji udzielonej przez Powiat, obejmujące, co następuje:

- 1) numer dokumentu księgowego,
- 2) datę wystawienia dokumentu księgowego,
- 3) określenie (nazwę) wydatku – związanego z realizacją działań szkoły,
- 4) kwotę wydatku, z wyodrębnieniem części sfinansowanych z dotacji przekazanej przez Powiat,
- 5) datę przelewu lub wypłaty gotówki.

3. W przypadku przekazania szkole w ramach dotacji udzielonej przez Powiat Włoszczowski środków na realizację zadań wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki osoba prowadząca jednostkę systemu oświaty przedkłada odrębne zestawienie dotyczące kształcenia specjalnego, sporządzone według wzoru określonego w zał. nr 8a. Postanowienia określone w ust. 2 stosuje się odpowiednio.

4. Dokumenty księgowe ujmowane w zestawieniu, o którym mowa w ust. 2-3, należy uporządkować zgodnie z kategoriami wydatków bieżących określonymi w części B ust. 1 zał. nr 8 i zał. nr 8a, natomiast w przypadku dotacji na kwalifikacyjne kursy zawodowe - w części B zał. nr 9.

§ 7. Kwota z tytułu dotacji niewykorzystanej przez Dotowanego, pobranej nienależnie lub w nadmiernej wysokości, a także w przypadku stwierdzenia w rezultacie kontroli, o której mowa w § 8, że została ona wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, dotacja podlega zwrotowi na rachunek bankowy Dotującego na zasadach określonych w ustawie o finansach publicznych.

§ 8. 1. Dotowany jest zobowiązany do wyodrębnienia w ewidencji księgowej wydatków na dofinansowanie realizacji zadań szkoły, które zostały sfinansowane ze środków przekazanych na rachunek bankowy szkoły w ramach dotacji udzielonej przez Dotującego.

2. Oryginały list płac (wynagrodzeń), rachunków i faktur powinny być zatwierdzone i opisane przez uprawnione do tego osoby w sposób trwały i umożliwiający identyfikację szkoły, której dotyczą wydatki sfinansowane ze środków otrzymanych w ramach dotacji udzielonej z budżetu Dotującego - z następującą adnotacją: "Wydatki na dofinansowanie realizacji zadań szkoły (nazwa szkoły) w kwocie zł sfinansowano z dotacji udzielonej w roku ... z budżetu Powiatu Włoszczowskiego (data i podpis)".

Rozdział 4.

Tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania udzielonej dotacji

§ 9. 1. Prawidłowość pobrania i wykorzystania dotacji może podlegać kontroli, przeprowadzanej przez osoby powołane przez Starostę Włoszczowskiego.

2. Osoby przeprowadzające kontrolę otrzymują imienne upoważnienie do kontroli.

3. Z przeprowadzonej kontroli sporządzany jest protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, w którym uwzględnia się wyjaśnienia udzielone w jej trakcie przez osobę uprawnioną do reprezentowania szkoły. Protokół podpisują kontrolujący oraz osoba uprawniona do reprezentowania szkoły.

4. Osoba prowadząca szkołę i dyrektor szkoły mają prawo złożenia w terminie 7 dni - licząc od daty otrzymania protokołu, o którym mowa w ust. 3 - pisemnych wyjaśnień, a także odnieść się do ustaleń z kontroli.

5. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości sporządzane jest wystąpienie pokontrolne skierowane do osoby prowadzącej oraz dyrektora kontrolowanej szkoły.

Załącznik Nr 1 do Trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji, ustalonego w uchwale Nr XV/86/25 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 31 marca 2025 r.

WZÓR

**Wniosek
o udzielenie dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego
na rok**

I. Dane osoby prowadzącej¹⁾ :

1. Nazwa osoby prawnej lub dane osoby fizycznej
2. Siedziba osoby prawnej lub adres osoby fizycznej
3. Podstawa działalności (nazwa właściwego np. rejestru)
4. Oznaczenie w rejestrze²⁾
5. Dane o osobie (osobach) reprezentującej (-ych)
6. Dane kontaktowe (numer telefonu, adres poczty elektronicznej)

II. Dane szkoły³⁾ :

1. Nazwa
2. Adres
3. NIP
4. REGON
5. Dane kontaktowe (numer telefonu, adres poczty elektronicznej)
6. Typ szkoły
7. System kształcenia
8. Szkoła dla młodzieży/szkoła dla dorosłych (*niewłaściwe skreślić*)
9. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji
10. Numer i data wydania decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej
11. Data rozpoczęcia działalności
12. Nazwisko i imię dyrektora szkoły
13. Zawody, w których kształci szkoła

¹⁾ Dane osoby prowadzącej szkołę powinny być aktualne i zgodne z właściwym dla tej osoby np. rejestrem.

²⁾ Np. w przypadku KRS należy podać numer.

³⁾ Dane szkoły powinny być aktualne i zgodne w szczególności z dokumentami wydanymi na podstawie ewidencji.

.....

14. Rachunek bankowy szkoły:

1) Nazwa i adres banku

2) Numer rachunku bankowego

15. Dodatkowe informacje:

.....

III. Informacja o planowanej liczbie uczniów w roku

Dane dotyczące planowanej liczby uczniów	od 1 stycznia do 31 sierpnia	od 1 września do 31 grudnia
1.Liczba uczniów - ogółem:		
w tym:		
1)uczników niepełnosprawnych (określić rodzaj niepełnosprawności – w przypadku kształcenia zawodowego uwzględnić zawód, młodocianego pracownika, wagę)		
.....		
2)kształcących się w zawodach (określić zawód i wagę*):		
.....		
a)młodocianych pracowników (określić zawód i wagę*):		
.....		
b)nie będących młodocianymi pracownikami (zawód, waga)		
.....		
.....		
3)uczników klas pierwszych objętych kształceniem zawodowym (określić zawód i wagę*)		
.....		
4)spełniających inną przesłankę zwiększającą dotację naliczaną według subwencji oświatowej (określić rodzaj przesłanki):		
.....		
.....		
2.Liczba uczniów, którzy uzyskują świadectwo dojrzałości		
3.Liczba uczniów, którzy uzyskują dyplom zawodowy lub certyfikat kwalifikacji zawodowej		
4.Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy zdadzą egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji (wskazać nazwę kwalifikacji, daty rozpoczęcia i zakończenia kursu, liczbę słuchaczy)		
.....		

* podać wagę zgodnie z rozp. MEN w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostkami samorządu terytorialnego.

IV. Oświadczenia i podpis(y) osoby (osób) reprezentujących osobę prowadzącą:

Oświadczam, że informacje podane we wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem określonym w odpowiednim rejestrze/ewidencji, a także z decyzjami i zaświadczeniami wydanymi przez uprawnione do tego organy.

.....

Miejscowość, data

.....

Pieczęć i podpis⁴⁾

⁴⁾ Wniosek powinien być podpisany zgodnie ze sposobem reprezentacji podmiotu, przy czym w przypadku podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego sposób reprezentacji wskazany jest w Dziale 2, Rubryce 1 aktualnego odpisu z rejestru.

Załącznik Nr 2 do Trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji, ustalonego w uchwale Nr XV/86/25 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 31 marca 2025 r.

WZÓR

**Informacja o liczbie uczniów
(wg stanu na pierwszy dzień miesiąca) - z oświadczeniem o aktualnym prawie
do otrzymywania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego
(na miesiąc 20.. r.)**

Nazwa i adres osoby prowadzącej

.....

.....

Nazwa i adres szkoły

.....

System kształcenia (dzienny, wieczorowy, zaoczny).....

Forma kształcenia (stacjonarna, zaoczna,...).....

Szkoła dla młodzieży / szkoła dla dorosłych (niewłaściwe skreślić)

Lp.	Klasa / oddział	Kierunek (zawód) - podać wagę ¹⁾	Cykl kształcenia	Ilość uczniów				Dodatkowe informacje, wagi ¹⁾
				ogółem	w tym uczniów niepełnosprawnych ²⁾		w tym uczniów będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy ³⁾	
					liczba	rodzaj niepełnosprawności,		
Ilość uczniów – ogółem:						X		

) ¹⁾ podać wagę zgodnie z rozp. MEN w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostkami samorządu terytorialnego

) ²⁾ dotyczy szkół, w których jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki

) ³⁾ dotyczy branżowej szkoły I stopnia

Dodatkowe informacje:

1) Dotyczące niepełnosprawności uczniów:

- rodzaj niepełnosprawności, waga, liczba uczniów w danej niepełnosprawności, klasa/oddział, zawód, informacja dot. młodocianych pracowników:

.....

.....

2) Planowane terminy realizacji obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu (*dotyczy szkół, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki*)

.....

.....

3) Inne:

.....

.....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania dotacji (numer rachunku, nazwa banku):

.....

Nazwisko i imię sporządzającego zestawienie:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej

Świadom odpowiedzialności za nienależne pobranie dotacji, poświadczam aktualne prawo szkoły do otrzymywania dotacji i związane z tym dane ujęte we wniosku złożonym w dniu, oraz zgodność danych dotyczących ilości uczniów z księgą uczniów i dziennikami lekcyjnymi..

Podpisy:

.....

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania szkoły

.....

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania osoby prowadzącej

Załącznik Nr 2a do Trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji, ustalonego w uchwale Nr XV/86/25 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 31 marca 2025 r.

WZÓR

Informacja
o liczbie uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
(wg stanu na pierwszy dzień miesiąca) - z oświadczeniem o aktualnym prawie
do otrzymywania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego
(na miesiąc 20.. r.)

Nazwa i adres osoby prowadzącej

.....

.....

Nazwa i adres placówki

.....

Liczba uczestników wynosi (ogółem)

Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka

Dodatkowe informacje:

1) dotyczące niepełnosprawności uczniów (rodzaj niepełnosprawności, waga, liczba uczniów w danej niepełnosprawności):

.....

.....

2) planowane terminy realizacji obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu (*dotyczy szkół, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki*)

.....

.....

3) Inne:

.....

.....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania dotacji (numer rachunku, nazwa banku):

.....

Nazwisko i imię sporządzającego zestawienie:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej

Świadom odpowiedzialności za nienależne pobranie dotacji, poświadczam aktualne prawo szkoły do otrzymywania dotacji i związane z tym dane ujęte we wniosku złożonym w dniu, oraz zgodność danych dotyczących ilości wychowanków z odpowiednią dokumentacją (np. przebiegu nauczania i działalności wychowawczej).

Podpisy:

.....	
Miejscowość i data	Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania szkoły
.....	
Miejscowość i data	Pieczęć i podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania osoby prowadzącej

cznik Nr 3 do Trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół

Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji, ustalonego w uchwale Nr XV/86/25 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 31 marca 2025 r.

WZÓR

**Informacja o liczbie uczniów
(wg stanu na ostatni dzień miesiąca)
za miesiąc 20.. r.**

Nazwa i adres osoby prowadzącej

.....

.....

Nazwa i adres szkoły

.....

.....

System kształcenia (dzienny, wieczorowy, zaoczny).....

Forma kształcenia (stacjonarna, zaoczna,...).....

Szkoła dla młodzieży / szkoła dla dorosłych (niewłaściwe skreślić)

Lp.	Klasa / oddział	Kierunek (zawód) - podać wagę ¹⁾	Cykl kształcenia	Ilość uczniów			Ilość uczniów uprawnionych do dotacji - uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych ⁴⁾	Dodatkowe informacje, wagi ¹⁾	
				ogółem	w tym uczniów niepełnosprawnych ²⁾				w tym uczniów będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy ³⁾
					Liczba	Rodzaj niepełnosprawności			
Ilość uczniów – ogółem:									

1) podać wagę zgodnie z rozp. MEN w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostkami samorządu terytorialnego

2) dotyczy szkół, w których jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki

3) dotyczy branżowej szkoły I stopnia

4) dotyczy szkół, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki

Przyczyny zmiany ilości uczniów w porównaniu do informacji wg stanu na pierwszy dzień miesiąca (podać liczbę uczniów, klasę/ oddział, zawód, datę zmiany, informację o uczestnictwie w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych, informację dot. młodocianych pracowników):

- przyjęcie do szkoły
- rezygnacja z nauki
- skreślenie z listy
- inne

1) Terminy realizacji obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu (*dotyczy szkół, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki*)

2) Inne:

.....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania dotacji (numer rachunku, nazwa banku):

.....

Nazwisko i imię sporządzającego zestawienie:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej

Świadom odpowiedzialności za nienależne pobranie dotacji, poświadczam aktualne prawo szkoły do otrzymywania dotacji i związane z tym dane ujęte we wniosku złożonym w dniu, oraz zgodność danych dotyczących ilości uczniów z księgą uczniów i dziennikami lekcyjnymi.

Podpisy:

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania szkoły

.....

Miejscowość i data

.....

Pieczęć i podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania osoby prowadzącej]]

1) Pouczenie:

Informacja powinna być podpisana zgodnie ze sposobem reprezentacji podmiotu, przy czym w przypadku podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego sposób reprezentacji wskazany jest w Dziale 2, Rubryce 1 aktualnego odpisu z rejestru.

ZAŁĄCZNIK Nr 3a do Trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji, ustalonego w uchwale Nr XV/86/25 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 31 marca 2025 r.

WZÓR

**Informacja
o liczbie uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
(wg stanu na ostatni dzień miesiąca)
(za miesiąc 20... r.)**

Nazwa i adres osoby prowadzącej

.....

.....

Nazwa i adres placówki

.....

Liczba uczestników wynosi (ogółem)

Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka

Przyczyny zmiany ilości wychowanków w porównaniu do informacji wg stanu na pierwszy dzień miesiąca (podać liczbę wychowanków, datę zmiany, informację o uczestnictwie w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych):

- przyjęcie do placówki

- rezygnacja z zajęć

- skreślenie z listy

- inne

Dodatkowe informacje:

1) dotyczące niepełnosprawności wychowanków (rodzaj niepełnosprawności, waga, liczba wychowanków w danej niepełnosprawności):

.....

.....

2) planowane terminy realizacji obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu
(dotyczy placówek, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki)

.....

.....

3) inne:

.....

.....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania dotacji (numer rachunku, nazwa banku):

.....

Nazwisko i imię sporządzającego zestawienie:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

Świadom odpowiedzialności za nienależne pobranie dotacji, poświadczam aktualne prawo szkoły do otrzymywania dotacji i związane z tym dane ujęte we wniosku złożonym w dniu,

oraz zgodność danych dotyczących ilości uczniów ze stosowną dokumentację przebiegu nauczania i działalności wychowawczej.

Podpisy:

.....

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania szkoły

.....

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania osoby prowadzącej¹⁾

¹⁾ Informacja powinna być podpisana zgodnie ze sposobem reprezentacji podmiotu, przy czym w przypadku podmiotów wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego sposób reprezentacji wskazany jest w Dziale 2, Rubryce 1 aktualnego odpisu z rejestru

Załącznik Nr 4 do Trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji, ustalonego w uchwale Nr XV/86/25 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 31 marca 2025 r.

WZÓR

Informacja o tygodniowej faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (wg stanu na pierwszy dzień miesiąca)

Dane o organie prowadzącym

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

Siedziba lub adres.....

Dane o szkole/placówce

Nazwa.....

Adres.....

Informuję, że tygodniowa liczba godzin wsparcia dla ucznia/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w miesiącu roku wynosiła łącznie: godzin dla uczniów.

I. Na powyższy wymiar godzin składa się następująca tygodniowa liczba godzin wsparcia, realizowana z poszczególnymi uczniami:

1) tygodniowa liczba godzin zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem lub w grupie liczącej do 5 uczniów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe

w wymiarze:....., realizowanych dla uczniów,

2) tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, realizowanych indywidualnie z uczniem w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,

3) połowa tygodniowej liczby godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, organizowanych w grupie w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,

4) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej zatrudnionego dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,

5) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi, tygodniowej liczby godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,

6) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: realizowanych dla uczniów.

II. Liczba godzin wsparcia, wskazana w pkt I w rozbiciu na liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami w miesiącu roku wynosiła odpowiednio:

- 1) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin - uczniów,
- 2) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom - uczniów,
- 3) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom - uczniów,
- 4) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 - uczniów.

.....

(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....

(miejscowość, data)

Załącznik Nr 5 do Trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji, ustalonego w uchwale Nr XV/86/25 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 31 marca 2025 r.

WZÓR

Informacja o tygodniowej faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (wg stanu na ostatni dzień miesiąca)

Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba lub adres.....

Dane o szkole/placówce

Nazwa.....

Adres.....

Informuję, że tygodniowa liczba godzin wsparcia dla ucznia/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w miesiącu roku wynosiła łącznie: godzin dla uczniów.

I. Na powyższy wymiar godzin składa się następująca tygodniowa liczba godzin wsparcia, realizowana z poszczególnymi uczniami:

1) tygodniowa liczba godzin zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem lub w grupie liczącej do 5 uczniów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe

w wymiarze:....., realizowanych dla uczniów,

2) tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, realizowanych indywidualnie z uczniem w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,

3) połowa tygodniowej liczby godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, organizowanych w grupie w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,

4) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej zatrudnionego dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,

5) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi, tygodniowej liczby godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,

6) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: realizowanych dla uczniów.

II. Liczba godzin wsparcia, wskazana w pkt I w rozbiciu na liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami w miesiącu roku wynosiła odpowiednio:

- 1) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin - uczniów,
- 2) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom - uczniów,
- 3) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom - uczniów,
- 4) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 - uczniów.

Przyczyny zmiany ilości uczniów oraz godzin w porównaniu do informacji wg stanu na pierwszy dzień miesiąca (podać liczbę uczniów, liczbę godzin, datę zmiany):

- przyjęcie do szkoły
- rezygnacja z nauki
- skreślenie z listy
- inne

.....

(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....

(miejscowość, data)

Załącznik Nr 6 do Trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji, ustalonego w uchwale Nr XV/86/25 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 31 marca 2025 r.

WZÓR**Informacja o uczniach, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości, certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy**

Nazwa i adres osoby prowadzącej

.....

Nazwa i adres szkoły

.....

Informacja o przekazaniu Dotującemu informacji o planowanej liczbie uczniów (data przekazania):

.....

Informacja o przekazaniu danych do systemu informacji oświatowej według stanu na dzień 30 września roku bazowego (data przekazania):

Lp	Liczba uczniów, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości, certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy	Kierunek (zawód)	Data ukończenia szkoły przez ucznia	Numer i data świadectwa dojrzałości lub certyfikatu kwalifikacji zawodowej	Data zdania egzaminu	Numer i data zaświadczenia okręgowej komisji egzaminacyjnej	Dodatkowe informacje

Ogółem liczba uczniów, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości, certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy:

Dodatkowe informacje :.....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania dotacji (numer rachunku, nazwa banku):

.....

Załączniki:

1. Zaświadczenie wydane przez okręgową komisję egzaminacyjną nr z dnia

2. Kopia świadectwa ukończenia szkoły nr ... z dnia

Nazwisko i imię sporządzającego zestawienie:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:.....

Świadom odpowiedzialności za nienależne pobranie dotacji, poświadczam prawo szkoły do otrzymania dotacji i zgodność danych ze stanem faktycznym:

Podpisy:

.....

Miejscowość i data

.....

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania szkoły

.....

Miejscowość i data

.....

Pieczęć i podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania osoby prowadzącej

Załącznik Nr 7 do Trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji, ustalonego w uchwale Nr XV/86/25 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 31 marca 2025 r.

WZÓR**Informacja o słuchaczach kwalifikacyjnego kursu zawodowego, którzy uczestniczyli w kursie i zdali egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji**

Nazwa i adres osoby prowadzącej

.....

Nazwa i adres szkoły

.....

Informacja o przekazaniu Dotującemu informacji o planowanej liczbie słuchaczy kwalifikacyjnego kursu zawodowego (data przekazania):

Informacja o przekazaniu danych do systemu informacji oświatowej według stanu na dzień 30 września roku bazowego (data przekazania):

Lp	Liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy uczestniczyli w kursie i zdali egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji	Nazwa kwalifikacyjnego kursu zawodowego, kwalifikacji	Daty rozpoczęcia i ukończenia kwalifikacyjnego kursu zawodowego przez słuchacza	Numer i data zaświadczenia o ukończeniu kwalifikacyjnego kursu zawodowego	Data zdania egzaminu	Nr świadectwa potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie	Numer i data zaświadczenia okręgowej komisji egzaminacyjnej	Dodatkowe informacje

Ogółem liczba słuchaczy, którzy uczestniczyli w kursie i zdali egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji:

Data ogłoszenia wyników tego egzaminu zawodowego przez OKE:

Dodatkowe informacje:

.....

.....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania dotacji (numer rachunku, nazwa banku):

.....

Załączniki:

1. Zaświadczenie wydane przez okręgową komisję egzaminacyjną nr z dnia
2. Dokumenty dotyczące uzyskania certyfikatu kwalifikacji zawodowej w zakresie danej kwalifikacji

Nazwisko i imię sporządzającego zestawienie:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

Świadom odpowiedzialności za nienależne pobranie dotacji, poświadczam prawo szkoły do otrzymania dotacji i zgodność danych ze stanem faktycznym:

Podpisy:

.....

Miejscowość i data

.

.....

Pieczeń i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania szkoły

.....

Miejscowość i data

.....

Pieczeń i podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania osoby prowadzącej

Załącznik Nr 8 do Trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji, ustalonego w uchwale Nr XV/86/25 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 31 marca 2025 r.

WZÓR

ROZLICZENIE KOŃCOWE
(za rok.....)

Nazwa i adres osoby prowadzącej

.....

Nazwa i adres szkoły

.....

Część A: Zestawienie środków przekazanych szkole w ramach dotacji udzielonej przez Powiat Włoszczowski i wykorzystanych na dofinansowanie realizacji zadań szkoły w zakresie kształcenia, wychowania i opieki

Miesiąc	Liczba uczniów		Liczba uczniów uprawnionych do dotacji	Kwota przekazanej dotacji (zł)		Kwota wykorzystanej dotacji - narastająco (zł)	Różnica (4-5) - narastająco
	– wg stanu na pierwszy dzień miesiąca	– wg stanu na ostatni dzień miesiąca		miesięcznie	narastająco		
1	2	3	4	5	6	7	8
styczeń							
luty							
.....							
.....							
grudzień							

Część B: Struktura wydatków na dofinansowanie realizacji zadań szkoły w zakresie kształcenia, wychowania i opieki - sfinansowanych ze środków przekazanych szkole w ramach dotacji udzielonej przez Powiat Włoszczowski

1. Struktura wydatków:

Wyszczególnienie wydatków	Miesiąc	Wydatki bieżące (zł)
1. Wynagrodzenia pracowników	Styczeń	.....
	Luty	.....
		
	Grudzień	.....
Ogółem:	X	.....
2. Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej szkołę, która pełni funkcję dyrektora szkoły albo prowadzi zajęcia w innej formie	Styczeń	.....
	Luty	.....
		
	Grudzień	.....
Ogółem:	X	.....
3. Wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe (wymienić, z podaniem ogólnych kwot)	Styczeń	.....
.....	Luty	.....
.....		
.....	Grudzień	.....
Ogółem:	X	.....
4. Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa	Styczeń	.....
	Luty	.....

w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy (wymienić, z podaniem ogólnych kwot)	 Grudzień	..... .....
Ogółem:	X	.....
5. Inne wydatki bieżące w zakresie kształcenia, wychowania i opieki (wymienić, z podaniem ogólnych kwot)	Styczeń Luty Grudzień	..... ..... ..... .....
Ogółem:	X	.....
Razem wydatki bieżące:	X	.....

2. Wyszczególnienie wynagrodzenia osób zatrudnionych w szkole:

Lp.	Wymiar etatu	Kwota wynagrodzenia sfinansowana z dotacji w ujęciu rocznym	Okres zatrudnienia w roku obejmującym rozliczenie (od... do...)

Część C: Zestawienie

1) Dotacja na uczniów pełnosprawnych:

Kwota dotacji przekazanej: zł Słownie:
Kwota dotacji wykorzystanej: zł Słownie:
Kwota dotacji do zwrotu: zł Słownie:

Część D: Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności:

Miesiąc	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:			
	Uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	Uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Uczniowie niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
Styczeń				
.....				
Grudzień				
Ogółem:				

Część E: 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.....

miesiąc	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 mniej 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				
.....				
Grudzień				
Ogółem:				

Dodatkowe informacje:

.....

.....

.....

Nazwisko i imię sporządzającego rozliczenie:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:.....

Część F: Oświadczenia i podpisy

Oświadczam, że wszystkie ujęte w rozliczeniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym, księgą uczniów oraz z dokumentacją finansowo-księgową.

Oświadczam, że dotacja otrzymana z budżetu Powiatu Włoszczowskiego została wykorzystana zgodnie z zasadami określonymi w ustawie o finansowaniu zadań oświatowych.

Załącznik:

1. Zestawienie dokumentów księgowych ...

Podpisy:

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania szkoły

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania osoby prowadzącej

Załącznik Nr 8a do Trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji, ustalonego w uchwale Nr XV/86/25 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 31 marca 2025 r.

WZÓR

ROZLICZENIE KOŃCOWE
kształcenie specjalne
(za rok.....)

Nazwa i adres osoby prowadzącej

.....

Nazwa i adres szkoły

.....

Część A: Zestawienie środków przekazanych szkole w ramach dotacji udzielonej przez Powiat Włoszczowski i wykorzystanych na dofinansowanie realizacji zadań szkoły w zakresie kształcenia, wychowania i opieki

Miesiąc	Liczba uczniów		Liczba uczniów uprawnionych do dotacji	Kwota przekazanej dotacji (zł)		Kwota wykorzystanej dotacji - narastająco (zł)	Różnica (4-5) - narastająco
	– wg stanu na pierwszy dzień miesiąca	– wg stanu na ostatni dzień miesiąca		miesięcznie	narastająco		
1	2	3	4	5	6	7	8
styczeń							
luty							
.....							
.....							
grudzień							

Część B: Struktura wydatków na dofinansowanie realizacji zadań szkoły w zakresie kształcenia, wychowania i opieki - sfinansowanych ze środków przekazanych szkole w ramach dotacji udzielonej przez Powiat Włoszczowski

1. Struktura wydatków:

Wyszczególnienie wydatków	Miesiąc	Wydatki bieżące (zł)
1. Wynagrodzenia pracowników	Styczeń	.....
	Luty	.....
		
	Grudzień	.....
Ogółem:	X	.....
2. Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej szkołę, która pełni funkcję dyrektora szkoły albo prowadzi zajęcia w innej formie	Styczeń	.....
	Luty	.....
		
	Grudzień	.....
Ogółem:	X	.....
3. Wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe (wymienić, z podaniem ogólnych kwot)	Styczeń	.....
.....	Luty	.....
.....		
.....	Grudzień	.....
Ogółem:	X	.....
4. Zakup środków trwałych oraz wartości	Styczeń	.....

niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy (wymienić, z podaniem ogólnych kwot)	Luty Grudzień	..... ..... .....
Ogółem:	X	.....
5. Inne wydatki bieżące w zakresie kształcenia, wychowania i opieki (wymienić, z podaniem ogólnych kwot)	Styczeń Luty Grudzień	..... ..... ..... .....
Ogółem:	X	.....
Razem wydatki bieżące:	X	.....

2. Wyszczególnienie wynagrodzenia osób zatrudnionych do realizacji zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego:

Lp.	Wymiar etatu	Rodzaj zajęć	Liczba zrealizowanych godzin	Nr orzeczenia na podstawie którego zrealizowano godziny	Kwota wynagrodzenia sfinansowana z dotacji w ujęciu rocznym	Okres zatrudnienia w roku obejmującym rozliczenie dotacji (od... do...)

Część C: Zestawienie

1) Dotacja na kształcenie specjalne:

Kwota dotacji przekazanej na kształcenie specjalne: zł Słownie:
Kwota dotacji wykorzystanej na kształcenie specjalne: zł Słownie: a) Wydatki na realizację zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnych programach edukacyjno-terapeutycznych – w zł: b) Wydatki na zapewnienie warunków realizacji zadań, o których mowa w pkt a) – w zł: - zakup wyposażenia, książek i pomocy naukowych – proszę wymienić wartość, rodzaj zakupu oraz uzasadnić konieczność jego dokonania w związku z realizacją powyższych zadań: - pozostałe wydatki związane z realizacją kształcenia specjalnego – proszę wymienić, opisać i uzasadnić konieczność jego dokonania w związku z organizacją kształcenia specjalnego na podstawie orzeczenia: c) Wydatki na realizację zadań innych – w zł:
Kwota dotacji do zwrotu: zł Słownie:

Dodatkowe informacje:

.....

Nazwisko i imię sporządzającego rozliczenie:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:.....

Część D: Oświadczenia i podpisy

Oświadczam, że wszystkie ujęte w rozliczeniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym, księgą uczniów oraz z dokumentacją finansowo-księgową.

Oświadczam, że dotacja otrzymana z budżetu Powiatu Włoszczowskiego została wykorzystana zgodnie z zasadami określonymi w ustawie o finansowaniu zadań oświatowych.

Załącznik:

1.Zestawienie dokumentów księgowych ...

Podpisy:

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania szkoły

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania szkoły

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania osoby prowadzącej

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania osoby prowadzącej

Załącznik Nr 9 do Trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Włoszczowskiego dla niepublicznych szkół i placówek, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji, ustalonego w uchwale Nr XV/86/25 Rady Powiatu Włoszczowskiego z dnia 31 marca 2025 r.

WZÓR

ROZLICZENIE KOŃCOWE

dotacji udzielonej dla niepublicznej szkoły (placówki) prowadzącej kwalifikacyjne kursy zawodowe

Nazwa i adres osoby prowadzącej

.....

Nazwa i adres szkoły

.....

Część A: Zestawienie środków przekazanych szkole w ramach dotacji udzielonej przez Powiat Włoszczowski i wykorzystanych na dofinansowanie realizacji zadań szkoły w zakresie kształcenia, wychowania i opieki

Data przekazania dotacji	Liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy zdali egzamin w zakresie danej kwalifikacji	Nazwa kwalifikacyjnego kursu zawodowego, kwalifikacji	Kwota przekazanej dotacji (zł)	Kwota wykorzystanej dotacji (zł)	Różnica (4-5)
1	2	3	4	5	6

Część B: Struktura wydatków na dofinansowanie realizacji zadań szkoły w zakresie kształcenia, wychowania i opieki - sfinansowanych ze środków przekazanych szkole w ramach dotacji udzielonej przez Powiat Włoszczowski

Wyszczególnienie wydatków	Rok, miesiąc	Wydatki bieżące (zł)
1. Wynagrodzenia pracowników	....	.....
Ogółem:	X	.....
2. Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej szkołę, która pełni funkcję dyrektora szkoły albo prowadzi zajęcia w innej formie	...	.....
Ogółem:	X	.....
3. Wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe (wymienić, z podaniem ogólnych kwot)	....	.....
Ogółem:	X	.....
4. Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy (wymienić, z podaniem ogólnych kwot)	.....	.....
Ogółem:	X	.....
5. Inne wydatki bieżące w zakresie kształcenia, wychowania i opieki (wymienić, z podaniem ogólnych kwot)	.....	.....
Ogółem:	X	.....
Razem wydatki:	X	.....
w tym:	X	1).....

1) wydatki bieżące poniesione w roku wypłacenia dotacji		2).....
2) refundacja wydatków poniesionych w okresie roku budżetowego poprzedzającego rok wypłacenia dotacji		

2. Wyszczególnienie wynagrodzenia osób zatrudnionych w szkole:

Lp.	Wymiar etatu	Kwota wynagrodzenia sfinansowana z dotacji w ujęciu rocznym	Okres zatrudnienia w roku obejmującym rozliczenie (od... do...)
1.			
2.			

Część C: Zestawienie

Kwota dotacji przekazanej: zł Słownie:
Kwota dotacji wykorzystanej: zł Słownie:
Kwota dotacji do zwrotu: zł Słownie:

Dodatkowe informacje:

.....

.....

.....

Nazwisko i imię sporządzającego rozliczenie:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:.....

Część D: Oświadczenia i podpisy

Oświadczam, że wszystkie ujęte w rozliczeniu informacje są zgodne ze stanem faktycznym, dokumentacja kwalifikacyjnego kursu zawodowego oraz z dokumentacją finansowo-księgową.

Oświadczam, że dotacja otrzymana z budżetu Powiatu Włoszczowskiego została wykorzystana zgodnie z zasadami określonymi w ustawie o finansowaniu zadań oświatowych.

Załącznik:

1. Zestawienie dokumentów księgowych ...

Podpisy:

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania szkoły

Miejscowość i data

Pieczęć i podpis (-y) osoby (osób) uprawnionej (-ych) do reprezentowania osoby prowadzącej