



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO

Bydgoszcz, dnia 13 marca 2025 r.

Poz. 1163

UCHWAŁA NR XI/120/25 RADY GMINY WŁOCLAWEK

z dnia 6 marca 2025 r.

**zmieniając uchwałę nr II/30/24 Rady Gminy Włocławek z dnia 28 maja 2024r.
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu gminy Włocławek oraz trybu
przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania
i wykorzystania przez podmioty funkcjonujące na terenie gminy Włocławek prowadzone przez osoby
fizyczne lub prawne inne, niż gmina Włocławek.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 ma 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, 1907 i 1940), w związku z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754, 1562, 1572) – uchwała się, co następuje:

§ 1. W uchwale nr II/30/24 Rady Gminy Włocławek z dnia 28 maja 2024r w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu gminy Włocławek oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania przez podmioty funkcjonujące na terenie gminy Włocławek prowadzone przez osoby fizyczne lub prawne inne, niż gmina Włocławek (Dziennik Urzędowy Województwa Kujawsko-Pomorskiego z 2024 r. poz. 3549) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 2 ust.2 załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały,
- 2) w § 3 ust.2 załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały,
- 3) w § 4 ust.3 załącznik nr 3 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Włocławek.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego i wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2025 r.

Przewodniczący Rady Gminy
Włocławek

Zbigniew Reniecki

*Załącznik nr 1
do Uchwały Nr XI/120/25
Rady Gminy Włocławek
z dnia 6 marca 2025r.*

Wójt Gminy Włocławek

**Wniosek o udzielenie dotacji
z budżetu gminy Włocławek na rok**

I. Dane podmiotu dotowanego:

1. Nazwa:

.....
.....

2. NIP: REGON

3. Typ:

.....

4. Adres:

.....
.....

5. Numer telefonu:

.....

II. Dane osoby prowadzącej podmiot dotowany:

1. Imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej:

.....
.....

2. Adres zamieszkania osoby fizycznej lub siedziby osoby prawnej:

.....

3. Numer telefonu:

.....

**III. Dane o rachunku bankowym podmiotu dotowanego, na który ma być
przekazywana dotacja:**

1. Numer:

.....

2. Nazwa, oddział, adres banku:

.....

IV. Planowana miesięczna liczba uczniów w roku:

1. Dzieci, uczniowie, słuchacze, wychowankowie, uczestnicy zajęć rewalidacyjno – wychowawczych w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego:	Liczba
Ogółem:	
w tym dzieci pełnosprawne	
w tym dzieci pełnosprawne do lat 5 zamieszkałe poza gminą Włocławek	
w tym dzieci do lat 5 objęte wczesnym wspomaganie rozwoju	
w tym dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym	
w tym dzieci do lat 5 niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	
w tym dzieci niewidome, słabowidzące z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym	
w tym dzieci do lat 5 niesłyszące, słabosłyszące z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
w tym dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych lub specjalnych	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest ,mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0	

w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godziny i mniejsza lub równa 10 godzin	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	
w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym w oddziałach integracyjnych lub specjalnych	
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest ,mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0	
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin	
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godziny i mniejsza lub równa 10 godzin	
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem,	

w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	
2. Dzieci, uczniowie, słuchacze, wychowankowie, uczestnicy zajęć rewalidacyjno – wychowawczych w oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych:	Liczba
Ogółem:	
w tym dzieci pełnosprawne	
w tym dzieci pełnosprawne do lat 5 zamieszkałe poza gminą Włocławek	
w tym dzieci do lat 5 objęte wczesnym wspomaganie rozwoju	
w tym dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym	
w tym dzieci do lat 5 niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową , w tym z afazją, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych lub specjalnych	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych i specjalnych	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest ,mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonym i lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godziny i mniejsza lub równa 10 godzin	

w tym dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym	
w tym dzieci do lat 5 niesłyszzące, słabosłyszzące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
w tym dzieci niesłyszzące, słabosłyszzące z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym	
w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym w oddziałach integracyjnych lub specjalnych	
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest ,mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0	
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin	
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godziny i mniejsza lub równa 10 godzin	
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	

3. Dzieci, uczniowie, słuchacze, wychowankowie, uczestnicy zajęć rewalidacyjno – wychowawczych w szkołach realizujących obowiązek szkolny lub nauki i w placówkach:	w klasach I-III	w klasach IV-VIII	Razem
Ogółem:			
w tym średnia liczba uczniów w klasie			
w tym uczniowie pełnosprawni			
w tym uczniowie pełnosprawni w oddziałach integracyjnych			
w tym uczniowie pełnosprawni w oddziałach dwujęzycznych			
w tym uczniowie pełnosprawni w oddziałach dla mniejszości narodowych			
w tym uczniowie pełnosprawni objęci nauczaniem indywidualnym			
w tym uczniowie pełnosprawni objęci nauczaniem indywidualnym w oddziałach dwujęzycznych			
w tym uczniowie pełnosprawni korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego			
w tym uczniowie pełnosprawni korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego w oddziałach dwujęzycznych			
w tym uczniowie pełnosprawni oddziałów przygotowawczych			
w tym uczniowie pełnosprawni realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą			
w tym uczniowie, wychowankowie z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie,			

z zaburzeniami zachowania, zagrożeni niedostosowaniem społecznym, z chorobami przewlekłymi			
w tym uczniowie, wychowankowie z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, z zaburzeniami zachowania, zagrożeni niedostosowaniem społecznym, z chorobami przewlekłymi w oddziałach integracyjnych			
w tym uczniowie, wychowankowie z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, z zaburzeniami zachowania, zagrożeni niedostosowaniem społecznym, z chorobami przewlekłymi – realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą			
w tym uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi			
w tym uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi w oddziałach integracyjnych			
W tym uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą			
w tym uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym			
w tym uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z upośledzeniem umysłowym w stopniu			

umiarkowanym lub znacznym – w oddziałach integracyjnych			
w tym uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym – realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą			
w tym uczniowie z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poprzez uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjno - wychowawczych			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych lub specjalnych			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest ,mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia			

jest większa niż 5 godziny i mniejsza lub równa 10 godzin			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym zespołem Aspergera – realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą			
w tym uczniowie objęci wczesnym wspomaganiem rozwoju			

Włocławek, dnia 20.....r.

.....
*pieczęć i podpis dyrektora podmiotu
dotowanego lub osoby prowadzącej
podmiot dotowany lub osoby
upoważnionej*

Telefon do osoby sporządzającej informację

.....

Adres email

.....

*Załącznik nr 2
do Uchwały Nr XI/120/25
Rady Gminy Włocławek
z dnia 6 marca 2025r.*

Wójt Gminy Włocławek

Informacja o faktycznej liczbie uczniów w miesiącu20...r.

I. Dane podmiotu dotowanego:

1. Nazwa:

.....
.....

2. Adres:

.....

II. Dane o rachunku bankowym, na który ma być przekazywana dotacja:

1. Numer:

.....

2. Nazwa banku:

.....

III. Faktyczna liczba uczniów wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca:

1. Dzieci, uczniowie, słuchacze, wychowankowie, uczestnicy zajęć rewalidacyjno – wychowawczych w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego:	Liczba w miesiącu sprawozdawczym
Ogółem:	
w tym dzieci pełnosprawne	
w tym dzieci pełnosprawne do lat 5 zamieszkałe poza gminą Włocławek	
w tym dzieci do lat 5 objęte wczesnym wspomaganie rozwoju	
w tym dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym	

w tym dzieci do lat 5 niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	
w tym dzieci niewidome, słabowidzące z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym	
w tym dzieci do lat 5 niesłyszące, słabosłyszące z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
w tym dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych lub specjalnych	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest ,mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godziny i mniejsza lub równa 10 godzin	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	
w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, które ukończyły	

6 lat lub więcej w roku bazowym w oddziałach integracyjnych lub specjalnych	
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest ,mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0	
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin	
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza lub równa 10 godzin	
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	
w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym	
2. Dzieci, uczniowie, słuchacze, wychowankowie, uczestnicy zajęć rewalidacyjno – wychowawczych w oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych:	Liczba w miesiącu sprawozdawczym
Ogółem:	
w tym dzieci pełnosprawne	
w tym dzieci pełnosprawne do lat 5 zamieszkałe poza gminą Włocławek	
w tym dzieci do lat 5 objęte wczesnym wspomaganie rozwoju	

w tym dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym	
w tym dzieci do lat 5 niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową , w tym z afazją, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	
w tym dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym	
w tym dzieci do lat 5 niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
w tym dzieci niesłyszące, słabosłyszące z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych lub specjalnych	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest ,mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godziny i mniejsza lub równa 10 godzin	
w tym dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	

w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym zespołem Aspergera, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym w oddziałach integracyjnych lub specjalnych			
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest ,mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0			
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin			
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godziny i mniejsza lub równa 10 godzin			
w tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin			
3. Dzieci, uczniowie, słuchacze, wychowankowie, uczestnicy zajęć rewalidacyjno – wychowawczych w szkołach realizujących obowiązek szkolny lub nauki i w placówkach:	w	w	Razem
Ogółem:	klasach	klasach	
	I-III	IV-VIII	
w tym średnia liczba uczniów w klasie			
w tym uczniowie pełnosprawni			
w tym uczniowie pełnosprawni w oddziałach integracyjnych			
w tym uczniowie pełnosprawni w oddziałach dwujęzycznych			

w tym uczniowie pełnosprawni w oddziałach dla mniejszości narodowych			
w tym uczniowie pełnosprawni objęci nauczaniem indywidualnym			
w tym uczniowie pełnosprawni objęci nauczaniem indywidualnym w oddziałach dwujęzycznych			
w tym uczniowie pełnosprawni korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego			
w tym uczniowie pełnosprawni korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego w oddziałach dwujęzycznych			
w tym uczniowie pełnosprawni oddziałów przygotowawczych			
w tym uczniowie pełnosprawni realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą			
w tym uczniowie, wychowankowie z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, z zaburzeniami zachowania, zagrożeni niedostosowaniem społecznym, z chorobami przewlekłymi			
w tym uczniowie, wychowankowie z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, z zaburzeniami zachowania, zagrożeni niedostosowaniem społecznym, z chorobami przewlekłymi w oddziałach integracyjnych			
w tym uczniowie, wychowankowie z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, z zaburzeniami zachowania, zagrożeni niedostosowaniem społecznym, z chorobami			

przewlekłymi – realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą			
w tym uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi			
w tym uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi w oddziałach integracyjnych			
w tym uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją z zaburzeniami psychicznymi realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą			
w tym uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym			
w tym uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym – w oddziałach integracyjnych			
w tym uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym – realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą			
w tym uczniowie z upośledzeniem w stopniu głębokim realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poprzez uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjno - wychowawczych			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych lub specjalnych			

w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest ,mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godziny i mniejsza lub równa 10 godzin			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym zespołem Aspergera – realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym zespołem Aspergera – realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą			
w tym uczniowie objęci wczesnym wspomaganiem rozwoju			

IV. Zestawienie uczniów posiadających opinię lub orzeczenie wydane przez poradnię psychologiczno – pedagogiczną lub decyzję dyrektora szkoły o zezwoleniu na spełnianie obowiązku szkolnego poza szkołą:

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Klasa	Adres zamieszkania *	Waga/edukacja pozaszkolna	Nr orzeczenia/ opinii**/ decyzji***	Data wydania orzeczenia/ opinii/ decyzji

* pod pojęciem adresu zamieszkania należy rozumieć miejscowość, w której dana osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu,

**np. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, opinia o potrzebie objęcia ucznia pomocą psychologiczno – pedagogiczną w formie klasy terapeutycznej, opinia o realizacji obowiązku szkolnego poza szkołą

*** decyzja o zezwoleniu na spełnianie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki poza szkołą.

V. Zestawienie dzieci pełnosprawnych w wieku do 5 lat niebędących mieszkańcami gminy Włocławek w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego, w szkołach podstawowych, w których zorganizowano oddział przedszkolny:

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL	Adres zamieszkania*	Nazwa gminy

*pod pojęciem adresu zamieszkania należy rozumieć miejscowość, w której dana osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Włocławek, dnia 20.....r.

.....
*pieczęć i podpis dyrektora podmiotu
dotowanego lub osoby prowadzącej
podmiot dotowany lub osoby
upoważnionej*

Telefon do osoby sporządzającej informację

.....

Adres email

.....

Załącznik nr 3
do Uchwały Nr XI/120/25
Rady Gminy Włocławek
z dnia 6 maja 2025 r.

Wójt Gminy Włocławek

Rozliczenie pobrania i wykorzystania dotacji wr.

I. Dane podmiotu dotowanego:

1. Nazwa:

2. Adres:

II. Dane o rachunku bankowym jednostki, na który wpłynęła dotacja:

1. Numer:

.....

2. Nazwa banku:

III. Dane o pobraniu dotacji:

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin												
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą												
w tym uczniowie objęci wczesnym wspomaganiem rozwoju												

IV. Dane o wykorzystaniu dotacji na kształcenie, wychowanie, opiekę:

Lp.	Nazwa wydatku	Przeznaczenie wydatku	Nazwa i nr dokument źródłowego	Nazwa i nr dowodu zapłaty	Data zapłaty	Kwota zapłaty (zł)	Kwota dotacji (zł)	Rozdział z którego pokryto wydatek

Włocławek, dnia 20..... r.

.....
pieczęć i podpis dyrektora jednostki lub osoby
prowadzącej jednostkę lub
osoby upoważnionej

Telefon do osoby sporządzającej rozliczenie:

.....

Adres email:

.....