



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

---

Białystok, dnia 19 lutego 2025 r.

Poz. 1001

### UCHWAŁA NR X/103/2025 RADY MIEJSKIEJ W CHOROSZCZY

z dnia 14 lutego 2025 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie gm. Choroszcz przez inne niż Gmina Choroszcz osoby prawne lub osoby fizyczne oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, poz. 1572, poz. 1907, poz. 1940) oraz art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754, poz. 1562, poz. 1572) uchwala się, co następuje:

§ 1. W uchwale Rady Miejskiej w Choroszczy Nr XXXIV/327/2018 z dnia 05 marca 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie gm. Choroszcz przez inne niż Gmina Choroszcz osoby prawne lub osoby fizyczne oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji (Dz. Urz. Woj. Podlaskiego z 2018 r., poz. 1177) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały;
- 3) załącznik nr 3 otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2025 r., z tym, że wzór rozliczenia dotacji, o którym mowa w § 1 pkt 3, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszej uchwały, ma zastosowanie po raz pierwszy do rozliczenia dotacji za 2025 rok.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Choroszczy.

**Przewodniczący Rady Miejskiej w Choroszczy**  
*Wojciech Jan Cymbalisty*

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr X/103/2025  
Rady Miejskiej w Choroszczu  
z dnia 14 lutego 2025 r.

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

**Burmistrz Choroszczu**

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

1. Nazwa i adres wnioskodawcy (osoby prowadzącej):

.....

2. Dane jednostki dotowanej (nazwa, adres):

.....

3. Numery telefonów jednostki dotowanej i adres e-mail oraz adres do doręczeń elektronicznych, jeżeli posiada:

.....

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który będzie przekazywana dotacja:

.....

5. Status jednostki:

publiczna

Numer zezwolenia i data wydania zezwolenia wydanego przez Gminę Choroszcz na założenie jednostki publicznej (albo numer i data zawarcia umowy z Gminą Choroszcz o prowadzenie jednostki publicznej)

.....

niepubliczna

Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych

.....

6. Planowana liczba uczniów/wychowanków w ..... roku

a) w przedszkolu/oddziale przedszkolnym szkoły podstawowej/innej formie wychowania przedszkolnego:

- w okresie styczeń – sierpień .....

- w okresie wrzesień – grudzień .....

w tym **planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności:**

Lp.	Rodzaj niepełnosprawności uczniów/wychowanków, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów styczeń - sierpień		Liczba uczniów wrzesień - grudzień	
		Ogółem	w tym liczba uczniów, którzy ukończyli 6 lat w roku bazowym	Ogółem	w tym liczba uczniów, którzy ukończyli 6 lat w roku bazowym
1	Uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – <b>waga 9,5</b>				
2	Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – <b>waga 3,6</b>				
3	Uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim – <b>waga 2,9</b>				
	Razem:				

b) w przedszkolu/oddziale przedszkolnym szkoły podstawowej/innej formie wychowania przedszkolnego prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka - **planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka:**

- w okresie styczeń – sierpień .....

- w okresie wrzesień – grudzień .....

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczętka imienna i czytelny podpis osoby prowadzącej (lub osoby reprezentującej osobę prowadzącą) dotowany podmiot

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr X/103/2025  
Rady Miejskiej w Choroszczy  
z dnia 14 lutego 2025 r.

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

**Burmistrz Choroszczy**

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

1. Nazwa i adres szkoły, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego (jednostki dotowanej):

.....  
.....  
.....

2. Aktualna liczba uczniów/wychowanków w miesiącu .....20....r. wynosi .....,  
w tym:

a. zamieszkałych w gminie Choroszcz wynosi:.....

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Data urodzenia	Adres zamieszkania

b. zamieszkałych w innych gminach wynosi:.....

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Gmina

3. Aktualna liczba uczniów/wychowanków niepełnosprawnych wynosi:.....

L.p.	Imię i nazwisko	Rodzaj niepełnosprawności	Tygodniowa liczba godzin wsparcia (dotyczy uczniów/wychowanków z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera)

4. Aktualna liczba uczniów/wychowanków objętych wczesnym wspomaganem rozwoju wynosi:.....

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Data urodzenia	Adres zamieszkania

5. Aktualna liczba uczniów/wychowanków – uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych wynosi:.....

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Data urodzenia	Adres zamieszkania

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczęć imienna i czytelny podpis osoby  
prowadzącej (lub osoby reprezentującej osobę  
prowadzącą) dotowany podmiot

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr X/103/2025  
Rady Miejskiej w Choroszczy  
z dnia 14 lutego 2025 r.

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

**Burmistrz Choroszczy**

**Rozliczenie dotacji oświatowej otrzymanej z budżetu gminy Choroszcz za .....rok**

1. Nazwa i adres szkoły, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego (jednostki dotowanej):

.....  
.....  
.....

2. Rozliczenie za okres:

a. od 1.01. .... r. do ..... r.,

b. za ..... rok.

3. Zestawienie:

a. zgłoszona liczba uczniów/wychowanków dotowanego przedszkola, szkoły w której zorganizowano oddział przedszkolny, innej formy wychowania przedszkolnego (należy podać za każdy miesiąc osobno):

Miesiąc	Zgłoszona liczba uczniów			Zgłoszona liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	Zgłoszona liczba uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych	Kwota otrzymanej dotacji
	ogółem	w tym:				
		niepełnosprawnych				
	liczba uczniów	rodzaj niepełnosprawności				
Styczeń						
Luty						
Marzec						
.....						
<b>Razem</b>						

b. faktyczna liczba uczniów/wychowanków dotowanego przedszkola, szkoły w której zorganizowano oddział przedszkolny, innej formy wychowania przedszkolnego (należy podać za każdy miesiąc osobno):

Miesiąc	Faktyczna liczba uczniów			Faktyczna liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	Faktyczna liczba uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych	Kwota należnej dotacji
	ogółem	w tym:				
		niepełnosprawnych				
	liczba uczniów	rodzaj niepełnosprawności				
Styczeń						
Luty						
Marzec						
.....						
<b>Razem</b>						

4. Rozliczenie kwoty dotacji otrzymanej przez jednostkę, z wyłączeniem dotacji otrzymanej na uczniów/wychowanków posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego oraz dotacji otrzymanej na uczestników zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju.

L.p.	Rodzaj wydatku	Kwota do zapłaty	Data zapłaty	Dowód wykorzystania dotacji (numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego)
1				
2				
3				
.....				
Razem				
<b>Kwota otrzymanej dotacji</b>				
<b>Kwota wykorzystanej dotacji</b>				
<b>Kwota niewykorzystanej dotacji</b>				
<b>Kwota zwróconej dotacji</b>				

5. Rozliczenie kwoty dotacji otrzymanej przez jednostkę na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

L.p.	Rodzaj wydatku	Kwota do zapłaty	Data zapłaty	Dowód wykorzystania dotacji (numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego)
1				
2				
3				
.....				
Razem				
<b>Kwota otrzymanej dotacji</b>				
<b>Kwota wykorzystanej dotacji</b>				
<b>Kwota niewykorzystanej dotacji</b>				
<b>Kwota zwróconej dotacji</b>				

6. Rozliczenie kwoty dotacji otrzymanej przez jednostkę na uczestników zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju.

L.p.	Rodzaj wydatku	Kwota do zapłaty	Data zapłaty	Dowód wykorzystania dotacji (numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego)
1				
2				
3				
.....				
Razem				
<b>Kwota otrzymanej dotacji</b>				
<b>Kwota wykorzystanej dotacji</b>				
<b>Kwota niewykorzystanej dotacji</b>				
<b>Kwota zwróconej dotacji</b>				

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczętka imienna i czytelny podpis osoby prowadzącej  
(lub osoby reprezentującej osobę prowadzącą)  
dotowany podmiot