



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 15 kwietnia 2025 r.

Poz. 1900

UCHWAŁA NR XVI/110/2025 RADY GMINY BESKO

z dnia 14 marca 2025 r.

w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Besko dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne inne niż Gmina Besko

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

Rada Gminy Besko uchwala, co następuje:

§ 1. Ustala się tryb udzielania i rozliczania oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Besko dla publicznych i niepublicznych: szkół oraz przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego – zwanych dalej placówkami wychowania przedszkolnego, prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego, w tym zakres danych które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, a także termin przekazania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

§ 2. Ilekroć w uchwale jest mowa o:

- 1) szkole - należy przez to rozumieć szkołę publiczną lub niepubliczną prowadzoną przez osobę fizyczną lub osobą prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego, działającą odpowiednio na podstawie zezwolenia wydanego przez Wójta Gminy Besko lub wpisaną do ewidencji prowadzonej przez Wójta Gminy Besko;
- 2) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć osobę fizyczną lub osobą prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego prowadzącą szkołę lub placówkę wychowania przedszkolnego;
- 3) ustawie o finansowaniu zadań oświatowych - należy przez to rozumieć: ustawę z 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r., poz. 754, 1562, 1572);
- 4) Gminie – należy przez to rozumieć: Gminę Besko.

§ 3. 1. Dotacji, udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego, złożony w Urzędzie Gminy Besko, nie później niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

2. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1 dla placówek wychowania przedszkolnego stanowi załącznik nr 1, a dla szkół załącznik nr 1a do niniejszej uchwały.

§ 4. Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy wskazany przez organ prowadzący placówkę wychowania przedszkolnego lub szkołę, we wniosku o udzielenie dotacji, o którym mowa w § 3 niniejszej uchwały. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego organ prowadzący szkołę lub placówkę wychowania przedszkolnego zobowiązany jest powiadomić Urząd Gminy Besko o zmianie numeru rachunku bankowego.

§ 5. 1. Wysokość dotacji ustala się oddzielnie odpowiednio dla każdej placówki wychowania przedszkolnego lub szkoły na rok budżetowy.

2. Organ prowadzący placówkę wychowania przedszkolnego lub szkołę albo osoba upoważniona przez ten organ, zobowiązany jest do składania w Urzędzie Gminy Besko w terminie do dnia 10-go dnia każdego miesiąca, informacji o faktycznej liczbie dzieci i uczniów, według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 dla placówek wychowania przedszkolnego oraz załącznik nr 2a dla szkół, z zastrzeżeniem ust. 5 i 6.

3. Informacja, o której mowa w ust. 2, jest przekazywana na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.

4. Liczba uczniów wskazana w informacji, o której mowa w ust. 2 i ust. 5, stanowi podstawę do obliczenia kwoty dotacji należnej placówce wychowania przedszkolnego lub szkole na dany miesiąc.

5. Wzór informacji o realizowanej liczbie godzin wsparcia – w przypadku ucznia

z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowi załącznik nr 3 dla placówek wychowania przedszkolnego oraz załącznik nr 3a dla szkół.

6. Informacja o faktycznej liczbie uczniów za grudzień jest składana do 5-go dnia roboczego tego miesiąca.

§ 6. 1. Organ prowadzący placówkę wychowania przedszkolnego lub szkołę zobowiązany jest do złożenia rozliczenia wykorzystania dotacji udzielonej z budżetu Gminy

w terminie do dnia 15 stycznia roku następującego po roku, na który dotacja została udzielona, według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 dla placówek wychowania przedszkolnego oraz załącznik nr 4a dla szkół, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. W przypadku likwidacji lub przekazania do prowadzenia innemu organowi placówki wychowania przedszkolnego lub szkoły, w trakcie roku, za który udzielana jest dotacja, rozliczenie dotacji jest przekazywane za okres od 1 stycznia do dnia likwidacji lub przekazania, w terminie 30 dni od dnia otrzymania ostatniej części dotacji, nie później niż w dniu wykreślenia z ewidencji.

3. Zatwierdzenia rozliczenia dotacji dokonuje Wójt Gminy Besko w terminie do dnia

28 lutego roku następującego po roku, na który dotacja została udzielona. W przypadku,

o którym mowa w ust. 2, zatwierdzenie rozliczenia dotacji następuje w terminie 2 miesięcy od dnia przedstawienia rozliczenia przez organ prowadzący.

4. W przypadku wystąpienia błędów w rozliczeniu, Wójt Gminy Besko dokonuje ich wskazania, określając termin dokonania korekty.

§ 7. 1. Podstawę przeprowadzenia kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji przez placówkę wychowania przedszkolnego lub szkołę stanowi pisemne imienne upoważnienie wydane przez Wójta Gminy Besko, w którym określony jest kontrolowany podmiot, przedmiot kontroli oraz termin jej przeprowadzenia.

2. Wójt Gminy Besko jest obowiązany powiadomić organ prowadzący o planowanym terminie kontroli, co najmniej na 14 dni przed terminem kontroli.

§ 8. 1. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolujący i jeden kontrolowany. Protokół stanowi przedstawienie wyników przeprowadzonej kontroli.

2. Protokół podpisuje kontrolujący i kontrolowany. Każda strona protokołu jest parafowana przez podpisujących protokół.

3. Kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, pisemnych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Zastrzeżenia przedstawia się kontrolującemu w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

4. W razie zgłoszenia zastrzeżeń, o których mowa w ust. 3, kontrolujący jest zobowiązany dokonać ich analizy i w miarę potrzeby podjąć dodatkowe czynności kontrolne, a w wypadku stwierdzenia zasadności zastrzeżeń - zmienić lub uzupełnić odpowiednią część protokołu kontroli.

5. W razie nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części, kontrolujący przekazuje na piśmie swoje stanowisko zgłaszającemu zastrzeżenia. Zgłaszający zastrzeżenia podpisuje protokół w terminie 7 dni od dnia otrzymania stanowiska kontrolującego.

6. W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia wyjaśnień, kontrolujący czyni o tym zapis w protokole.

7. Odmowa podpisania protokołu przez kontrolowanego nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

§ 9. Traci moc uchwała nr XLVI/314/2017 Rady Gminy Besko z dnia 28 grudnia 2017 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Besko dla niepublicznych przedszkoli prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne inne niż Gmina Besko (Dz. Urz. Woj. Podkarpackiego z 2018 r. poz. 472, 500, z 2019 r. poz. 5221).

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

Przewodniczący Rady Gminy

Maciej Mermer

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XVI/110/2025
Rady Gminy Besko
z dnia 14 marca 2025 r.

Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

WNIOSEK
placówki wychowania przedszkolnego
o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Besko
na rok

CZĘŚĆ A

Dane o organie prowadzącym

Wnioskodawca:

Osoba prawna/Osoba fizyczna*

Dane o organie prowadzącym:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:

Siedziba lub adres organu prowadzącego:

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji (numer, nazwa i adres banku)

.....

Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący:

Nazwa organu prowadzącego:

Adres organu prowadzącego:

Osoba reprezentująca organ prowadzący (imię i nazwisko):

CZĘŚĆ B

Dane o placówce wychowania przedszkolnego:

Status jednostki: publiczna/niepubliczna*

Nazwa

Adres

Data wydania zezwolenia/wpisu do ewidencji*

Nr zezwolenia/wpisu do ewidencji*

REGON i NIP

Dane kontaktowe

Nr telefonu

Adres e-mail

CZĘŚĆ C

Dane o planowanej liczbie dzieci w roku

1. Liczba dzieci ogółem, w tym:**

[illegible]

2. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju
3. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
4. Planowana liczba dzieci niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi

.....
(data i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

**niepotrzebne skreślić,*

*** Dotyczy dotacji otrzymywanych otrzymywanych przez placówki wychowania przedszkolnego, o których mowa w art. 33 ust. 1 pkt 1 ustawy.*

Załącznik Nr 1a do uchwały Nr XVI/110/2025

Rady Gminy Besko

z dnia 14 marca 2025 r.

Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

WNIOSEK
szkoły
o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Besko
na rok

CZĘŚĆ A

Dane o organie prowadzącym

Wnioskodawca:

Osoba prawna/Osoba fizyczna*

Dane o organie prowadzącym:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:

Siedziba lub adres organu prowadzącego:

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji (numer, nazwa i adres banku)

.....

Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący:

Nazwa organu prowadzącego:

Adres organu prowadzącego:

Osoba reprezentująca organ prowadzący (imię i nazwisko):

CZĘŚĆ B

Dane o szkole*:

Status jednostki: publiczna/niepubliczna*

Nazwa

Adres

Data wydania zezwolenia/wpisu do ewidencji*

Nr zezwolenia/wpisu do ewidencji*

REGON i NIP

Dane kontaktowe

Nr telefonu

Adres e-mail

2. Dodatkowe informacje:

- liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego
- liczba uczniów spełniających obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy Prawo Oświatowe
- liczba uczniów korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe

.....
(data i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

**niepotrzebne skreślić,*

*** Dotyczy dotacji otrzymywanych przez szkoły, o których mowa w art. 33 ust. 1 pkt 1 ustawy*

~~Termin składania informacji: - do 10-go każdego miesiąca, za awdyt do 5-go grudnia~~
Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XVI/110/2025

Rady Gminy Besko

INFROMACJA z dnia 14 marca 2025 r.
PLACÓWKI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
o faktycznej liczbie dzieci

Dane o organie prowadzącym:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:

Siedziba lub adres:

Dane o placówce wychowania przedszkolnego:

Nazwa

Adres

**Informuję, że liczba dzieci wg stanu na pierwszy dzień roboczy w miesiącu
20.... r.:**

1) wynosi łącznie, w tym dzieci:

- z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego:

rodzaj niepełnosprawności	liczba uczniów z orzeczeniem ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności	dziecko zamieszkałe na terenie Gminy Besko: Tak/Nie*
niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)		

2) liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju wynosi,

3) liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wynosi,

4) liczba dzieci niebędących mieszkańcami Gminy Besko, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi wynosi, i są oni mieszkańcami następujących gmin:

a) gmina - uczniów,

b) gmina - uczniów.

.....
(data i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

Załącznik Nr 2a do uchwały Nr XVI/110/2025

Rady Gminy Besko

z dnia 14 marca 2025 r.

Termin składania informacji:- do 10-go każdego miesiąca,- za miesiąc grudzień do 5-go grudnia

**INFROMACJA SZKOŁY
o faktycznej liczbie uczniów**

Dane o organie prowadzącym:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:

Siedziba lub adres:

Dane o szkole:

Nazwa

Adres

**Informuję, że liczba uczniów wg stanu na pierwszy dzień roboczy w miesiącu
..... 20.... r.:**

- 1) wynosi łącznie, w tym uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego: ze względu na:

rodzaj niepełnosprawności	Liczba uczniów z orzeczeniem ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności
niedostosowanie społeczne, zagrożenie niedostosowaniem społecznym	
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	
niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	
niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)	

2) liczba uczniów według rodzajów oddziałów:

Specyfika oddziału	Liczba oddziałów	Liczba uczniów
ogólnodostępny		
integracyjny		
specjalny		
sportowy lub mistrzostwa sportowego		
przygotowawczy		

3) liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego -

4) liczba uczniów spełniających obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy Prawo Oświatowe -

5) liczba uczniów korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe -

.....

(data i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XVI/110/2025

Rady Gminy Besko

z dnia 14 marca 2025 r.

Termin składania informacji: do 10-go każdego miesiąca, za miesiąc grudzień do 5-go grudnia

INFROMACJA PLACÓWKI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

**o tygodniowej faktycznej liczbie godzin wsparcia dla dziecka z niepełnosprawnościami
sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
według stanu na pierwszy dzień roboczy w miesiącu 20.... r.:**

Dane o organie prowadzącym:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:

Siedziba lub adres:

Dane o placówce wychowania przedszkolnego:

Nazwa

Adres

Informuję, że tygodniowa liczba godzin wsparcia, o których mowa w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1572 i 1717) dla dziecka/dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera wynosi łącznie: godzin, tj.

nr orzeczenia:*		
rodzaj godzin wsparcia		tygodniowa liczba godzin
1.	godziny realizowane indywidualnie z uczniem lub w grupie do 5 osób	
2.	Zajęcia rewalidacyjne indywidualnie	
3.	Zajęcia rewalidacyjne w grupie /połowa z liczby zajęć realizowanych przez ucznia/	
4.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna indywidualnie	
5.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w grupie /połowa z liczby zajęć realizowanych przez ucznia/	
6.	współorganizowanie kształcenia specjalnego (proporcjonalnie do liczby uczniów przypadających na nauczyciela)	
7.	zajęcia i inne zadania realizowane z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego (proporcjonalnie do liczby uczniów przypadających na specjalistę)	
8.	godziny pomocy nauczyciela (proporcjonalnie do liczby uczniów przypadających na pomoc nauczyciela)	

nr orzeczenia:*		
rodzaj godzin wsparcia		tygodniowa liczba godzin
1.	godziny realizowane indywidualnie z uczniem lub w grupie do 5 osób	
2.	Zajęcia rewalidacyjne indywidualnie	
3.	Zajęcia rewalidacyjne w grupie <i>/połowa z liczby zajęć realizowanych przez ucznia/</i>	
4.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna indywidualnie	
5.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w grupie <i>/połowa z liczby zajęć realizowanych przez ucznia/</i>	
6.	współorganizowanie kształcenia specjalnego (proporcjonalnie do liczby uczniów przypadających na nauczyciela)	
7.	zajęcia i inne zadania realizowane z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego(proporcjonalnie do liczby uczniów przypadających na specjalistę)	
8.	godziny pomocy nauczyciela (proporcjonalnie do liczby uczniów przypadających na pomoc nauczyciela)	

.....
(data i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

**dla każdego orzeczenia należy wypełnić odrębną tabelę*

Załącznik Nr 3a do uchwały Nr XVI/110/2025

Rady Gminy Besko

Termin składania informacji: do 10-go każdego miesiąca dnia 14 marca 2025 r.**INFROMACJA
SZKOŁY****o tygodniowej faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami
sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera****według stanu na pierwszy dzień roboczy w miesiącu 20.... r.:****Dane o organie prowadzącym:**

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:

Siedziba lub adres:

Dane o szkole:

Nazwa

Adres

Informuję, że tygodniowa liczba godzin wsparcia, o których mowa w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1572 i 1717) dla ucznia/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera wynosi łącznie: godzin, tj.

nr orzeczenia:*		
rodzaj godzin wsparcia		tygodniowa liczba godzin
1.	godziny realizowane indywidualnie z uczniem lub w grupie do 5 osób	
2.	Zajęcia rewalidacyjne indywidualnie	
3.	Zajęcia rewalidacyjne w grupie /połowa z liczby zajęć realizowanych przez ucznia/	
4.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna indywidualnie	
5.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w grupie /połowa z liczby zajęć realizowanych przez ucznia/	
6.	współorganizowanie kształcenia specjalnego (proporcjonalnie do liczby uczniów przypadających na nauczyciela)	
7.	zajęcia i inne zadania realizowane z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego (proporcjonalnie do liczby uczniów przypadających na specjalistę)	
8.	godziny pomocy nauczyciela (proporcjonalnie do liczby uczniów przypadających na pomoc nauczyciela)	

nr orzeczenia:*		
rodzaj godzin wsparcia		tygodniowa liczba godzin
1.	godziny realizowane indywidualnie z uczniem lub w grupie do 5 osób	
2.	Zajęcia rewalidacyjne indywidualnie	
3.	Zajęcia rewalidacyjne w grupie <i>/połowa z liczby zajęć realizowanych przez ucznia/</i>	
4.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna indywidualnie	
5.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w grupie <i>/połowa z liczby zajęć realizowanych przez ucznia/</i>	
6.	współorganizowanie kształcenia specjalnego (proporcjonalnie do liczby uczniów przypadających na nauczyciela)	
7.	zajęcia i inne zadania realizowane z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego (proporcjonalnie do liczby uczniów przypadających na specjalistę)	
8.	godziny pomocy nauczyciela (proporcjonalnie do liczby uczniów przypadających na pomoc nauczyciela)	

.....
(data i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

*dla każdego orzeczenia należy wypełnić odrębną tabelę

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr XVI/110/2025

ROZLICZENIE
placówki wychowania przed Rady Gminy Besko
wykorzystania dotacji w rok z dnia 14 marca 2025 r.

Termin składania rozliczenia: do 15 stycznia roku następującego po roku, na który dotacja została udzielona

CZĘŚĆ A

Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby fizycznej lub imię i nazwisko osoby prawnej

Siedziba lub adres

Dane placówce wychowania przedszkolnego

Nazwa

Adres

CZĘŚĆ B

1. Kwota otrzymanej dotacji w roku

- w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne**

Liczba dzieci w poszczególnych miesiącach:

Miesiące	Liczba dzieci ogółem (w tym z niepełnosprawnościami)	Liczba dzieci z niepełnosprawnościami	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

2. Wskazanie liczby dzieci z niepełnosprawnościami w rozbiu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności:

Miesiące	Liczba dzieci z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:			
	Dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	Dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych i specjalnych	Dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż integracyjne i specjalne
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

3. Wskazanie liczby dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w poszczególnych miesiącach roku

Miesiące	Liczba dzieci, 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 mniejsza 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				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				

Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

CZĘŚĆ C**Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność placówki wychowania przedszkolnego, finansowanych z dotacji w okresie objętym rozliczeniem**

L.p.	Rodzaje wydatków		Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na dzieci pełnosprawne	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na dzieci niepełnosprawne
1.	Pokrycie wydatków bieżących, obejmujących każdy wydatek poniesiony na cele działalności jednostki, w tym na:	Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych (wraz z pochodnymi)		
		Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych (wraz z pochodnymi)		
		Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej przedszkole, która pełni funkcję dyrektora albo prowadzi zajęcia (wraz z pochodnymi)		
		Sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy – Prawo oświatowe		
2.	Pokrycie wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym:	Książki i inne zbiory biblioteczne		
		Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu		
		Sprzęt rekreacyjny i sportowy		
		Meble		
		Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej zgodnie z art. 16f ust. 3 ustawy z 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości w momencie oddania do używania.		
Ogółem kwota wykorzystanej dotacji				

Kwota dotacji niewykorzystanej w roku wynosi ogółem

- w tym kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie specjalne**

.....

(data)

.....

(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

CZĘŚĆ D

Wypełnia organ dotujący:

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

.....

(data)

.....

(podpis osoby upoważnionej)

Dokonano sprawdzenia pod względem formalno-rachunkowym:

.....

(data)

.....

(podpis osoby upoważnionej)

Zatwierdzono/nie zatwierdzono* rozliczenie:

.....

(podpis osoby reprezentującej organ dotujący)

.....

(miejscowość, data)

* *niewłaściwe skreślić.*

** *nie dotyczy przedszkoli specjalnych*

Załącznik Nr 4a do uchwały Nr XVI/110/2025
Rady Gminy Besko
z dnia 14 marca 2025 r.

ROZLICZENIE
wykorzystania dotacji w rol

Termin składania rozliczenia: do 15 stycznia roku następującego po roku, na który dotacja została udzielona

CZĘŚĆ A

Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby fizycznej lub imię i nazwisko osoby prawnej

Siedziba lub adres

Dane szkoły:

Nazwa

Adres

CZĘŚĆ B

1. Kwota otrzymanej dotacji w roku

- w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne**

Liczba uczniów w poszczególnych miesiącach:

Miesiące	Liczba uczniów ogółem (w tym z niepełnosprawnościami)	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			

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

Miesiące	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:					
	niedostosowanie społeczne, zagrożenie niedostosowaniem społecznym	niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim	uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) w oddziałach ogólnodostępnych	uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) w oddziałach integracyjnych i specjalnych
Styczeń						
Luty						
Marzec						
Kwiecień						
Maj						
Czerwiec						
Lipiec						
Sierpień						
Wrzesień						
Październik						
Listopad						
Grudzień						

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

Miesiące	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 mniejsza 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				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

CZĘŚĆ C

Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność szkoły, finansowanych z dotacji w okresie objętym rozliczeniem

L.p.	Rodzaje wydatków		Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów pełnosprawnych	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów z niepełnosprawnościami
1.	Pokrycie wydatków bieżących, obejmujących każdy wydatek poniesiony na cele działalności jednostki, w tym na:	Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych (wraz z pochodnymi)		
		Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych (wraz z pochodnymi)		
		Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej szkołę, która pełni funkcję dyrektora albo prowadzi zajęcia (wraz z pochodnymi)		
		Sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy – Prawo oświatowe		
2.	Pokrycie wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym:	Książki i inne zbiory biblioteczne		
		Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu		
		Sprzęt rekreacyjny i sportowy		
		Meble		
		Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej zgodnie z art. 16f ust. 3 ustawy z 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości w momencie oddania do używania.		
Ogółem kwota wykorzystanej dotacji				

Kwota dotacji niewykorzystanej w roku wynosi ogółem

- w tym kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie specjalne**

.....

(data) (podpis osoby reprezentującej
organ prowadzący)

CZĘŚĆ D

Wypełnia organ dotujący:

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

.....

(data) (podpis osoby upoważnionej)

Dokonano sprawdzenia pod względem formalno-rachunkowym:

.....

(data) (podpis osoby upoważnionej)

Zatwierdzono/nie zatwierdzono*rozliczenie:

.....

(podpis osoby reprezentującej organ dotujący)

.....

(miejscowość, data)

* *niewłaściwe skreślić.*

** *nie dotyczy szkół specjalnych*