



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 28 kwietnia 2025 r.

Poz. 2077

UCHWAŁA NR 142/XV/2025 RADY MIEJSKIEJ W LUBACZOWIE

z dnia 24 kwietnia 2025 r.

**w sprawie zmiany Uchwały Nr 124/XIII/2025 Rady Miejskiej w Lubaczowie z dnia 18 lutego 2025 r.
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form
wychowania przedszkolnego oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania
i wykorzystania.**

Na podstawie art.18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz.U. z 2024 r. poz.1465 z późn.zm.) oraz art.38 ust.1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz.754 z późn.zm.) Rada Miejska w Lubaczowie uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr 124/XIII/2025 Rady Miejskiej w Lubaczowie z dnia 18 lutego 2025 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania wprowadza się następujące zmiany :

1) Załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Lubaczowa.

§ 3. Nadzór nad realizacją uchwały powierza się Komisji Oświaty, Kultury i Sportu Rady Miejskiej w Lubaczowie.

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

Przewodniczący Rady
Miejskiej

Marek Małecki

Załącznik do uchwały Nr 142/XV/2025

Rady Miejskiej w Lubaczowie

z dnia 24 kwietnia 2025 r.

(pieczęć osoby prawnej lub imię	 i nazwisko osoby fizycznej)

Burmistrz Miasta Lubaczowa**Informacja o liczbie uczniów w miesiącu roku**

Informacja -stan na pierwszy dzień miesiąca

Korekta informacji

1. Nazwa i siedziba/adres osoby prowadzącej:

Nazwa	
Adres jednostki dotowanej	
Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej	

Dane o osobie (osobach) reprezentującej(ych) osobę prowadzącą	
Numer telefonu, adres poczty elektronicznej	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja:	

2. Liczba uczniów ogółem :

1) w tym liczba uczniów niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego* z podziałem:	dzieci, które ukończyły 6 lat lub więcej:	dzieci w wieku 2,5 roku do 5 lat:
a) w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objęte kształceniem specjalnym w oddziałach integracyjnych w przedszkolach		

b) w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objętych kształceniem specjalnym w przedszkolach w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne i innych formach wychowania przedszkolnego (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), dla których liczba godzin wsparcia** jest większa niż 10 godzin		
c) w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objętych kształceniem specjalnym w przedszkolach w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne i innych formach wychowania przedszkolnego (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), dla których liczba godzin wsparcia** jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom		
d) w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objętych kształceniem specjalnym w przedszkolach w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne i innych formach wychowania przedszkolnego (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), dla których liczba godzin wsparcia** jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom		
e) w tym dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objętych kształceniem specjalnym w przedszkolach w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne i innych formach wychowania przedszkolnego (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), dla których liczba godzin wsparcia** jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0		

f) w tym dzieci niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)		
g) w tym dzieci niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)		
2) w tym liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o wczesnym wspomaganiu rozwoju		
3) tym liczba uczniów niebędących mieszkańcami Miasta Lubaczów, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi (nie posiadają orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego) z podziałem na gminę zamieszkania ucznia:		
Gmina		
1)		
2) itd.		
<i>imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka, dokładany adres zamieszkania (ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)</i>		
Gmina		
1)		
2) itd.		
<i>imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka, dokładany adres zamieszkania (ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)</i>		
Gmina		
1)		
2) itd.		
<i>imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka, dokładany adres zamieszkania (ulica, numer domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)</i>		

*należy rozumieć uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art.127 ust.10 ustawy-Prawo oświatowe

** należy rozumieć liczbę godzin wsparcia według definicji z rozporządzenia w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego (rozporządzenie wydane na podstawie art.266 ust.6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz.U.poz.1572)

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym .

.....
..... (miejscowość, data)

(podpis i pieczęć)