



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 19 lutego 2025 r.

Poz. 868

UCHWAŁA NR XIV/117/2025 RADY MIEJSKIEJ W RYMANOWIE

z dnia 14 lutego 2025 r.

zmieniająca uchwałę nr XLIX/462/17 z dnia 29 grudnia 2017 roku w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla placówek wychowania przedszkolnego i szkół podstawowych prowadzonych na terenie Gminy Rymanów przez osoby fizyczne lub prawne inna niż jednostka samorządu terytorialnego oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1465, ze zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r., poz. 754)

Rada Miejska w Rymanowie uchwala, co następuje:

§ 1. Zmianie ulega § 2 Uchwały XLIX/462/17 z dnia 29 grudnia 2017, który otrzymuje następujące brzmienie: Ilekroć w niniejszej uchwale jest mowa o:

- 1) gminie – należy przez to rozumieć Gminę Rymanów;
- 2) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć osobę fizyczną lub osobę prawną inną niż jednostka samorządu terytorialnego prowadzącą przedszkole lub szkołę, dla którego gmina wydała zezwolenie lub dokonała wpisu do ewidencji;
- 3) ustawie – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r., poz. 754);
- 4) uczniu - należy przez to rozumieć ucznia szkół i placówek wymienionych w § 1, a także dziecko objęte wczesnym wspomaganie rozwoju lub uczestnika zajęć rewalidacyjno – wychowawczych.
- 5) Szkole lub placówce - należy przez to rozumieć szkoły i placówki wymienione w § 1 niniejszej uchwały.
- 6) godzinach wsparcia - należy przez to rozumieć tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiącą sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydane go na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

§ 2. Zmianie ulega załącznik nr 1 oraz nr 2 Uchwały XLIX/462/17 z dnia 29 grudnia 2017, które otrzymują brzmienie, jak w załącznikach do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Rymanów.

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

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Rymanowie

Józef Kijowski

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XIV/117/2025
Rady Miejskiej w Rymanowie
z dnia 14 lutego 2025 r.

nazwa miejscowości, dnia r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

**Burmistrz Gminy
Rymanów**

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
NA ROK

.....
(nazwa i adres jednostki dotowanej)

1) Status jednostki:

publiczna

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

.....
..

niepubliczna

numer i data wydania zaświadczenia o wpisie
do ewidencji jednostek niepublicznych
prowadzonej przez Urząd Gminy w
Rymanowie:

.....
..

2) Imię i nazwisko lub nazwa osoby prowadzącej jednostkę dotowaną:

.....

3) Planowana liczba uczniów ogółem:, w tym:

a) w szkołach podstawowych:, w tym:

..... uczniów realizujących obowiązek szkolny poza szkołą (edukacja domowa),

..... uczniów niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu.

W przypadku uczniów z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) należy wykazać ilość godzin wsparcia tj: do 2 godzin wsparcia, powyżej 2 do 5 godzin wsparcia, powyżej 5 do 10 godzin wsparcia lub powyżej 10 godzin wsparcia*)

.....

..... uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi;

b) w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych, innych formach wychowania przedszkolnego

....., w tym:

..... uczniów niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu oraz wiek dziecka do 5 lat lub 6 latnie i starsze.

W przypadku uczniów z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) należy wykazać ilość godzin wsparcia tj: do 2 godzin wsparcia, powyżej 2 do 5 godzin wsparcia, powyżej 5 do 10 godzin wsparcia lub powyżej 10 godzin wsparcia*)

.....

..... uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju,

..... uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi,

..... uczniów nie będących mieszkańcami** Gminy Rymanów.

4) Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja:

.....

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć organu
prowadzącego)

.....
(imienna pieczęć i podpis
przedstawiciela organu
prowadzącego)

*Przez liczbę godzin wsparcia, o której mowa w załączniku nr 2 do uchwały, rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, informacja, o której mowa składana powinna być według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, dotyczy liczby godzin wsparcia organizowanych w wymiarze tygodniowym dla danego ucznia. Godziny wsparcia należy ustalić w wymiarze tygodniowym INDYWIDUALNIE dla każdego ucznia.

**wypełnić w przypadku placówek wychowania przedszkolnego, w zakresie uczniów do końca roku przedszkolnego, w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 6 lat, nie będących uczniami niepełnosprawnymi.

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XIV/117/2025
Rady Miejskiej w Rymanowie
z dnia 14 lutego 2025 roku.

.....
(pieczęć nagłówkowa podmiotu)

INFORMACJA MIESIĘCZNA
o aktualnej liczbie uczniów na miesiąc

..... r.

1. Dane o podmiocie (pełna nazwa, adres):

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

2. Nazwa i numer rachunku bankowego podmiotu, na rzecz którego ma być przekazywana dotacja (wypełnić wyłącznie w miesiącu, w którym nastąpiła zmiana konta wskazanego we wniosku o przyznanie dotacji)

.....
.....

3. Liczba uczniów ogółem, w tym:

a) w szkołach podstawowych, w tym:

..... uczniów realizujących obowiązek szkolny poza szkołą (edukacja domowa).

..... uczniów niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w Orzeczeniu).

*Przez liczbę godzin wsparcia, o której mowa w załączniku nr 2 do uchwały, rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, informacja, o której mowa składana powinna być według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, dotyczy liczby godzin wsparcia organizowanych w wymiarze tygodniowym dla danego ucznia. Godziny wsparcia należy ustalić w wymiarze tygodniowym INDYWIDUALNIE dla każdego ucznia.

W przypadku uczniów z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) należy wykazać ilość godzin wsparcia tj: do 2 godzin wsparcia, powyżej 2 do 5 godzin wsparcia, powyżej 5 do 10 godzin wsparcia lub powyżej 10 godzin wsparcia*):

.....
..... uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi.

b) w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych, innych formach wychowania przedszkolnego

....., w tym:

..... uczniów niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu oraz wiek dziecka do 5 lat lub 6 latnie i starsze.

W przypadku uczniów z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) należy wykazać ilość godzin wsparcia tj: do 2 godzin wsparcia, powyżej 2 do 5 godzin wsparcia, powyżej 5 do 10 godzin wsparcia lub powyżej 10 godzin wsparcia*):

.....
..... uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju,
..... uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi,
..... uczniów nie będących mieszkańcami Gminy Rymanów**:

imię i nazwisko:

data urodzenia:

adres zamieszkania:

imię i nazwisko:

data urodzenia:

adres zamieszkania:

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie:

Numer telefonu:

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć organu
prowadzącego)

.....
(imienna pieczęćka i podpis
przedstawiciela organu
prowadzącego)

*Przez liczbę godzin wsparcia, o której mowa w załączniku nr 2 do uchwały, rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, informacja, o której mowa składana powinna być według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, dotyczy liczby godzin wsparcia organizowanych w wymiarze tygodniowym dla danego ucznia. Godziny wsparcia należy ustalić w wymiarze tygodniowym INDYWIDUALNIE dla każdego ucznia.

**wypełnić w przypadku placówek wychowania przedszkolnego, w zakresie uczniów do końca roku przedszkolnego, w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 6 lat, nie będących uczniami niepełnosprawnymi.