



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 8 kwietnia 2025 r.

Poz. 1747

UCHWAŁA NR XIX/115/2025 RADY MIEJSKIEJ W IWONICZU-ZDROJU

z dnia 27 marca 2025 r.

w sprawie zmiany uchwały w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Iwonicz-Zdrój oraz trybu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania tych 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 z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2024 r. poz. 754 z późn. zm.)

Rada Miejska w Iwoniczu-Zdroju uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr XLIII/296/2017 Rady Miejskiej w Iwoniczu-Zdroju z dnia 29 grudnia 2017 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Iwonicz-Zdrój oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania tych dotacji, zmienionej uchwałą Nr XLIV/303/2018 Rady Miejskiej w Iwoniczu-Zdroju z dnia 23 stycznia 2018 r. w sprawie zmiany uchwały w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Iwonicz-Zdrój oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania tych dotacji wprowadza się następujące zmiany:

1. § 2 otrzymuje brzmienie:

„Ilekoć w przepisach niniejszej uchwały jest mowa o:

- uczniu – należy rozumieć ucznia lub wychowanka jednostki wymienionej w § 1 ust. 1 niniejszej uchwały, a także dziecko objęte wczesnym wspomaganie rozwoju lub uczestnika zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
- 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, wydanej na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego”.

2. Zmianie ulegają załączniki nr 1 oraz nr 2, które otrzymują brzmienie jak w załącznikach do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Iwonicz-Zdrój.

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

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Iwoniczu-Zdroju

Józef Sowiński

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XIX/115/2025

Rady Miejskiej w Iwoniczu-Zdroju

z dnia 27 marca 2025 r.

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
NA ROK**.....
(nazwa i adres jednostki dotowanej)

1) Status jednostki:

publiczna/ niepubliczna

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

.....

.....

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

.....

3) Planowana liczba dzieci w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych, innych formach wychowania przedszkolnego, w tym:

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

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

..... dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju,

..... dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi,

..... dzieci niebędących mieszkańcami Gminy Iwonicz-Zdrój.

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

.....

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć organu prowadzącego)

(imienna pieczęć i podpis)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XIX/115/2025

Rady Miejskiej w Iwoniczu-Zdroju

z dnia 27 marca 2025 r.

.....

(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 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 lat 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 wspomaganiem rozwoju,

..... uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi,

..... uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Iwonicz-Zdrój**:

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 pieczętka i podpis przedstawiciela organu)

*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, niebędących uczniami niepełnosprawnymi.