



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Gdańsk, dnia 8 grudnia 2025 r.

Poz. 4585

UCHWAŁA NR XXIV/589/25 RADY MIASTA GDYNI

z dnia 26 listopada 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych podmiotów oświatowych prowadzonych przez osoby fizyczne i prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania udzielonej dotacji

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 poz. 754 ze zm.) uchwała się, co następuje:

§ 1. W uchwale nr XVI/393/25 Rady Miasta Gdyni z dnia 26 marca 2025 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych podmiotów oświatowych prowadzonych przez osoby fizyczne i prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania udzielonej dotacji (Dz. Urz. Woj. Pomor. z 2025 poz. 1358) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 r.

Wiceprzewodnicząca Rady
Miasta Gdyni

**Mariola Śrubarczyk-
Cichowska**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXIV/589/25
Rady Miasta Gdyni
z dnia 26 listopada 2025 r.

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK

1. Dane o placówce wychowania przedszkolnego, szkole lub placówce

Typ placówki:

(przedszkole, punkt przedszkolny/oddział przedszkolny zorganizowany przy szkole podstawowej, szkoła podstawowa, szkoła podstawowa specjalna, technikum, szkoła policealna, branżowa szkoła I stopnia, liceum ogólnokształcące, liceum ogólnokształcące dla dorosłych, poradnia psychologiczno-pedagogiczna, ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy)*

Pełna nazwa placówki (zgodna z wpisem do ewidencji placówek niepublicznych):

Adres placówki:

Regon:

Numer i data zaświadczenia o wpisie do rejestru niepublicznych szkół i placówek oświatowych Miasta Gdyni:

2. Dane o organie prowadzącym

Wnioskodawca:

osoba prawna

osoba fizyczna

Status osoby prowadzącej:

publiczny

niepubliczny

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:

Adres osoby prawnej lub fizycznej:

NIP:

3. Dane o rachunku bankowym właściwym do przekazywania należnej dotacji

Nazwa banku:

Numer rachunku bankowego:

Nazwa i adres posiadacza rachunku bankowego zgodnie z umową zawartą z bankiem:

*odpowiednie zaznaczyć

7. Planowana liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych):**8. Planowana miesięczna liczba uczniów szkoły, w której nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki:**

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII

9. Planowana liczba uczniów, którzy uzyskają świadectwo dojrzałości

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII

10. Planowana liczba uczniów, którzy uzyskają certyfikat kwalifikacji albo dyplom zawodowy w szkołach policealnych:

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII

11. Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy uzyskają certyfikat kwalifikacji w publicznych i niepublicznych szkołach ponadpodstawowych:

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII

12. Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, w przypadku publicznej szkoły ponadpodstawowej:

I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII

13. Oświadczenie i podpis/y osoby/osób właściwej/właściwych do składania wniosku

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie zobowiązuję się do bieżącego informowania organu dotującego o zmianach liczby uczniów.

Gdynia, dnia

Pieczętka i czytelny podpis organu prowadzącego lub osoby upoważnionej do podpisania wniosku

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXIV/589/25
Rady Miasta Gdyni
z dnia 26 listopada 2025 r.

INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW
za miesiąc
(wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca)

1. Dane placówki wychowania przedszkolnego, szkoły lub placówki

(pełna nazwa zgodna z wpisem do ewidencji placówek niepublicznych, adres)

2. Dane organu prowadzącego placówkę wychowania przedszkolnego, szkołę lub placówkę

(nazwa i adres)

3. Rachunek bankowy

(numer rachunku bankowego)

4. Ogólna liczba uczniów:

7. Liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych):

8. Liczba uczniów w szkole ponadpodstawowej w podziale na zawody:

- kierunki niemedyczne:

zawód	dzienny	stacjonarne	zaoczne

- kierunki medyczne

zawód	dzienny	stacjonarny	zaoczny

9. Liczba uczniów ze statusem „Ukraina-pobyt legalny”

10. Oświadczenie i podpis/y osoby/osób właściwej/właściwych do składania informacji

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Gdynia, dnia

Pieczętka i czytelny podpis organu prowadzącego
lub osoby upoważnionej do podpisania informacji