



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

---

Gdańsk, dnia 8 stycznia 2026 r.

Poz. 72

### UCHWAŁA NR XXIV/199/25 RADY MIASTA KOŚCIERZYNA

z dnia 17 grudnia 2025 r.

**w sprawie zmiany uchwały nr XIII/118/25 Rady Miasta Kościerzyna z dnia 26 marca 2025 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania przez Gminę Miejską Kościerzyna dotacji dla niepublicznych szkół, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego dla których Gmina Miejska Kościerzyna jest organem rejestrującym oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

Na podstawie art. 18 ust.2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j.Dz.U. z 2025 r., poz. 1153) oraz art. 38 ust.1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2025 r., poz. 439)

#### **Rada Miasta Kościerzyna na wniosek Burmistrza Miasta Kościerzyna uchwala, co następuje:**

§ 1. W uchwale nr XIII/118/25 Rady Miasta Kościerzyna z dnia 26 marca 2025 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania przez Gminę Miejską Kościerzyna dotacji dla niepublicznych szkół, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego dla których Gmina Miejska Kościerzyna jest organem rejestrującym oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, wprowadza się następujące zmiany:

1) załącznik nr 2 do uchwały otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Kościerzyna.

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

Przewodniczący Rady Miasta  
Kościerzyna

**Tomasz Wolski**

Załącznik nr 1  
do Uchwały nr XXIV/199/25  
Rady Miasta Kościerzyna  
z dnia 17 grudnia 2025

**Burmistrz Miasta Kościerzyna**

**Informacja miesięczna o faktycznej liczbie uczniów/wychowanków  
według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca ..... 20.... roku**

1. Nazwa i adres szkoły, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego  
.....
2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego  
.....
3. Liczba dzieci wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca (bez dzieci niepełnosprawnych)  
.....
4. Liczba dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego .....

Lp.	Rodzaj niepełnosprawności	waga*	Liczba uczniów
1.	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
2.	niedostosowani społecznie		
3.	zagrożeni niedostosowaniem społecznym		
4.	niewidomi, słabowidzący		
5.	z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją - waga		
6.	nieśłyszący, słabosłyszący		
7.	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
8.	z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - liczba dzieci dla których <b>tygodniowa liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin</b>		
9.	z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - liczba dzieci dla których <b>tygodniowa liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom</b>		
10.	z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - liczba dzieci dla których <b>tygodniowa liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom</b>		

11.	z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera - liczba dzieci dla których <b>tygodniowa liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0</b>		
12.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi - liczba dzieci dla których <b>tygodniowa liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin</b>		
13.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi - liczba dzieci dla których <b>tygodniowa liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom</b>		
14.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi - liczba dzieci dla których <b>tygodniowa liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom</b>		
15.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi - liczba dzieci dla których <b>tygodniowa liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0</b>		
16.	inne (podać jakie)		

\* waga zgodna z rozporządzeniem Ministra Edukacji w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego na dany rok dotowania

5. Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju .....
6. Liczba uczniów klas pierwszych, drugich i trzecich w szkołach podstawowych (bez dzieci niepełnosprawnych) .....
7. Liczba uczniów niepełnosprawnych w klasach pierwszych, drugich i trzecich .....
8. Liczba uczniów uczęszczających na język kaszubski (bez dzieci niepełnosprawnych).....
9. Liczba uczniów niepełnosprawnych uczęszczających na język kaszubski .....
10. Liczba uczniów niepełnosprawnych w oddziałach integracyjnych w szkołach .....
11. Liczba uczniów lub wychowanków podmiotu oświatowego spełniających inną przesłankę – zwiększającą dotację naliczaną według potrzeb oświatowych – określoną w rozporządzeniu Ministra Edukacji w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w danym roku budżetowym (podać rodzaj przesłanki, nr wagi P i liczbę uczniów) .....
12. Liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Miejskiej Kościerzyna, 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:

- 1) Gmina..... - ..... uczniów;
- 2) Gmina..... - ..... uczniów;
- 3) Gmina..... - ..... uczniów.

Dane uczniów przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego  
spoza terenu Gminy Miejskiej Kościerzyna:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Nazwa gminy właściwej na miejsce zamieszkania

.....  
Miejscowość, data

.....  
pieczętka i podpis