



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

---

Gdańsk, dnia 8 kwietnia 2026 r.

Poz. 1522

### UCHWAŁA NR XIX/272/2026 RADY GMINY W CHOJNICACH

z dnia 27 marca 2026 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla placówek wychowania przedszkolnego 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 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153, poz. 1436) w związku z art. 38 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 439, poz. 1792, poz. 1572),

#### **Rada Gminy uchwała co następuje:**

**§ 1.** W uchwale numer VIII/135/2025 Rady Gminy w Chojnicach z dnia 7 marca 2025 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla placówek wychowania przedszkolnego oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 4 po ust. 4 dodaje się ust. 5 w brzmieniu:

„5. Zestawienie liczby godzin wsparcia stanowi Załącznik nr 4 do uchwały.”..

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Chojnice.

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

Przewodniczący Rady

**Józef Kołak**

Załącznik nr 4 do uchwały nr XIX/272/2026  
Rady Gminy w Chojnicach  
z dnia 27 marca 2026 r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego  
-osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

**Zestawienie liczby godzin wsparcia  
za miesiąc ..... 20....r.**

1. Nazwa i adres jednostki:

.....  
.....

2. Forma wsparcia:

.....

3. Okres realizacji wsparcia: od ..... do .....

4. Zestawienie godzin wsparcia w miesiącu:

| Lp. | Data | Rodzaj wsparcia | Liczba godzin | Osoba realizująca wsparcie | Uwagi |
|-----|------|-----------------|---------------|----------------------------|-------|
| 1.  |      |                 |               |                            |       |
| 2.  |      |                 |               |                            |       |
| 3.  |      |                 |               |                            |       |
| 4.  |      |                 |               |                            |       |

5. Łączna liczba godzin wsparcia w miesiącu:

..... godzin

6. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz zostały sporządzone na podstawie dokumentacji potwierdzającej realizację wsparcia.

.....

podpis osoby reprezentującej  
organ prowadzący

.....  
Miejscowość, data