



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

---

Kraków, dnia 7 maja 2025 r.

Poz. 2972

### UCHWAŁA NR XII/139/2025 RADY MIEJSKIEJ W BRZESZCZACH

z dnia 29 kwietnia 2025 roku

**w sprawie zmiany uchwały nr XI/134/2025 Rady Miejskiej w Brzeszczach z dnia 25 marca 2025 r.  
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości  
pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Brzeszcze dla publicznych  
i niepublicznych: szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych  
form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące  
jednostkami samorządu terytorialnego**

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 ze zm.) Rada Miejska w Brzeszczach uchwala, co następuje:

§ 1. Skreśla się w § 5 ust.5

§ 2. Skreśla się załącznik nr 5 do Uchwały nr XI/134/2025 Rady Miejskiej w Brzeszczach z dnia 25 marca 2025 r.

§ 3. Załączniki od 1-4 otrzymują brzmienie jak w załączeniu do niniejszej uchwały.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Brzeszcz.

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

Przewodnicząca Rady Miejskiej w Brzeszczach

**Danuta Socha**

Załącznik nr 1  
do uchwały  
nr XII/139/2025  
Rady Miejskiej  
w Brzeszczach  
z dnia 29 kwietnia 2025 r.

**Oznaczenie organu dotującego  
GMINA BRZESZCZE**

**WNIOSEK  
o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Brzeszcze  
na rok .....**

**Część A**

**Dane o organie prowadzącym**

**Wnioskodawca:**

☐ Osoba prawna                      ☐ Osoba fizyczna

**Dane o organie prowadzącym:**

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej: .....

Siedziba lub adres organu prowadzącego: .....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji (numer, nazwa i adres banku)

.....

**Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący:**

Nazwa organu prowadzącego: .....

Adres organu prowadzącego: .....

Osoba reprezentująca organ prowadzący (imię i nazwisko): .....

Dane kontaktowe ( telefon, adres e-mail):.....

**Część B****Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego\*:**

Status jednostki: publiczna/niepubliczna\*

Nazwa .....

Adres .....

Data wydania zezwolenia/wpisu do ewidencji\* .....

Nr zezwolenia/wpisu do ewidencji\* .....

REGON i NIP .....

Dane kontaktowe .....

Nr telefonu .....

Adres e-mail .....

**Część C****Dane o planowanej liczbie dzieci i uczniów roku .....****I. W okresie od 1 stycznia do 31 sierpnia:**

1. Planowana liczba uczniów ogółem \*\*, w tym uczniów:
  - a) z niepełnosprawnościami ....., ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności:  
.....  
(wymienić rodzaje niepełnosprawności),
  - b) w klasie 1 –
  - c) w klasie 2 –
  - d) w klasie .....
  - e) w oddziałach sportowych i oddziałach mistrzostwa sportowego .....,
  - f) w oddziałach specjalnych - .....
  - g) w oddziałach integracyjnych –
  - h) w oddziałach przygotowawczych –
2. Planowana liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju .....
3. Planowana liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi .....
4. Planowana liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi .....

**II. W okresie od 1 września do 31 grudnia:**

1. Planowana liczba uczniów<sup>\*\*</sup> ....., w tym uczniów:
  - a) z niepełnosprawnościami ....., ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności:  
.....  
(wymienić rodzaje niepełnosprawności),
  - b) w klasie 1 –.....
  - c) w klasie 2 – .....
  - d) w klasie .....
  - e) w oddziałach sportowych i oddziałach mistrzostwa sportowego .....,
  - f) w oddziałach specjalnych - .....
  - g) w oddziałach integracyjnych – .....
  - h) w oddziałach przygotowawczych – .....
2. Planowana liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju .....
3. Planowana liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi .....
4. Planowana liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi .....

.....  
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....  
(miejscowość, data)

\* niewłaściwe skreślić,

\*\* Część C pkt I.1. i pkt II.1. dotyczy dotacji, otrzymywanej przez przedszkola lub szkoły, o których mowa w art. 33 ust. 1 pkt 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych (tj. dotacji otrzymywanych na podstawie art. 15, art. 17, art. 19, art. 21, art. 26 ust. 1, 2, 5 i 8, art. 29, art. 30, art. 31 ust. 1 i 1a oraz art. 31a ust. 1 tej ustawy).

Załącznik nr 2  
do uchwały nr XII/139/2025  
Rady Miejskiej  
w Brzeszczach  
z dnia 29 kwietnia 2025 r.

**Oznaczenie organu dotującego  
GMINA BRZESZCZE**

**INFORMACJA\***

**o faktycznej liczbie uczniów według stanu na pierwszy roboczy dzień  
miesiąca .....**

**Dane o organie prowadzącym**

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej .....

Siedziba lub adres .....

Dane kontaktowe ( telefon, adres e-mail):.....

**Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego**

Nazwa .....

Adres .....

**Informuję, że:**

- 1) liczba uczniów wg stanu na dzień ..... wynosi ....., w tym uczniów:
  - niepełnosprawnych: ..... ze względu na ..... (*podać rodzaj niepełnosprawności*),
  - w klasie 1 (łącznie) –
  - w klasie 2 (łącznie) –
  - .....
  - w oddziałach sportowych i oddziałach mistrzostwa sportowego .....,
  - w oddziałach specjalnych - .....
  - w oddziałach integracyjnych – .....
  - w oddziałach przygotowawczych – .....
- 2) liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju wg stanu na dzień ..... wynosi .....,
- 3) liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi wg stanu na dzień ..... wynosi .....,
- 4) liczba uczniów wg stanu na dzień ..... niebędących mieszkańcami Gminy, 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:
  - a) gmina ..... - ..... uczniów,
  - b) gmina ..... - ..... uczniów.

## 5) Dane, które uległy zmianie w stosunku do informacji z poprzedniego miesiąca:

| Uczniowie dopisani: |                        |                |                    |
|---------------------|------------------------|----------------|--------------------|
| Lp.                 | Imię i nazwisko ucznia | Data urodzenia | Adres zamieszkania |
| 1                   |                        |                |                    |
| ...                 |                        |                |                    |

| Uczniowie skreśleni: |                        |                |                    |
|----------------------|------------------------|----------------|--------------------|
| Lp.                  | Imię i nazwisko ucznia | Data urodzenia | Adres zamieszkania |
| 1                    |                        |                |                    |
| ...                  |                        |                |                    |

## 6) Lista zbiorcza uczniów uczęszczających do placówki w miesiącu ..... :

| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Data urodzenia | pesel | Adres zamieszkania |
|-----|------------------------|----------------|-------|--------------------|
| 1   |                        |                |       |                    |
| ... |                        |                |       |                    |

.....  
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....  
(miejscowość, data)

\* informację należy przygotować oddzielnie dla każdej jednostki

Załącznik nr 3  
do uchwały nr XII/139/2025  
Rady Miejskiej w Brzeszczach  
z dnia 29 kwietnia 2025 r.

**Oznaczenie organu dotującego  
GMINA BRZESZCZE**

**INFORMACJA\***

**o tygodniowej faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami  
sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w miesiącu .....**

**Dane o organie prowadzącym**

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej .....

Siedziba lub adres .....

Dane kontaktowe ( telefon, adres e-mail):.....

**Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego**

Nazwa .....

Adres .....

Informuję, że tygodniowa liczba godzin wsparcia dla ..... ucznia/uczniów  
z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera  
w miesiącu ..... roku ..... wynosiła łącznie: ..... godzin dla  
..... uczniów.

1. Na powyższy wymiar godzin składały się następująca tygodniowa liczba godzin wsparcia,  
realizowana z poszczególnymi uczniami:

- 1) tygodniowa liczba godzin zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych  
realizowanych indywidualnie z uczniem lub w grupie liczącej do 5 uczniów,  
o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy  
z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe w wymiarze: .....,  
realizowanych dla ..... uczniów,
- 2) tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy  
psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu  
o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-  
terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe,  
realizowanych indywidualnie z uczniem w wymiarze: ....., realizowanych  
dla ..... uczniów,
- 3) połowa tygodniowej liczby godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu  
pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte  
w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie

- edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy– Prawo oświatowe, organizowanych w grupie w wymiarze: ....., realizowanych dla ..... uczniów,
- 4) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej zatrudnionego dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: ....., realizowanych dla ..... uczniów,
- 5) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi,
- 6) tygodniowa liczb godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: ..... realizowanych dla ..... uczniów.
2. Liczba godzin wsparcia, wskazana w pkt 1 w rozbiciu na liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami w miesiącu ..... roku ..... wynosiła odpowiednio:
- 1) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin - ..... uczniów,
- 2) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom - ..... uczniów,
- 3) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom - ..... uczniów,
- 4) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0- ..... uczniów

.....  
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....  
(miejscowość, data)

\* informację należy przygotować oddzielnie dla każdej jednostki

Załącznik nr 4  
do uchwały nr XII/139/2025  
Rady Miejskiej w Brzeszczach  
z dnia 29 kwietnia 2025 r.

**Oznaczenie organu dotującego  
GMINA BRZESZCZE**

**ROZLICZENIE  
wykorzystania dotacji w roku .....**

**Część A:**

**Dane o organie prowadzącym:**

Nazwa osoby fizycznej lub imię i nazwisko osoby prawnej .....

Siedziba lub adres .....

Dane kontaktowe ( telefon, adres e-mail):.....

**Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego\***

Nazwa .....

Adres .....

**Część B:**

1. Kwota otrzymanej dotacji w roku .....  
 - w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne\*\* .....

Liczba uczniów w ..... w poszczególnych miesiącach:

| Miesiące    | Liczba uczniów ogółem<br>(w tym<br>z niepełnosprawnościami) | Liczba uczniów<br>z niepełnosprawnościami | Liczba dzieci<br>objętych<br>wczesnym<br>wspomaganiem<br>rozwoju | Liczba<br>uczestników zajęć<br>rewalidacyjno-<br>wychowawczych |
|-------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Styczeń     |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Luty        |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Marzec      |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Kwiecień    |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Maj         |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Czerwiec    |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Lipiec      |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Sierpień    |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Wrzesień    |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Październik |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Listopad    |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |
| Grudzień    |                                                             |                                           |                                                                  |                                                                |

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności:

| Miesiące    | Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:                                                                             |                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                      |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | Uczniowie<br>z niepełnosprawnością<br>intelektualną w stopniu<br>lekkim, niedostosowanych<br>społecznie, zagrożonych<br>niedostosowaniem<br>społecznym | Uczniowie niewidomi,<br>słabowidzący,<br>z niepełnosprawnością<br>ruchową, w tym z afazją | Uczniowie<br>niesłyszący,<br>słabosłyszący,<br>z niepełno-<br>sprawnością<br>intelektualną<br>w stopniu<br>umiarkowanym lub<br>znacznym | Uczniowie<br>z niepełnosprawnościami<br>sprzężonymi lub<br>z autyzmem, w tym<br>z zespołem Aspergera |
| Styczeń     |                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| Luty        |                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| Marzec      |                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| Kwiecień    |                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| Maj         |                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| Czerwiec    |                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| Lipiec      |                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| Sierpień    |                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| Wrzesień    |                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| Październik |                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| Listopad    |                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                      |
| Grudzień    |                                                                                                                                                        |                                                                                           |                                                                                                                                         |                                                                                                      |

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiciu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w poszczególnych miesiącach roku .....

| Miesiące    | Liczba uczniów z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia, w przypadku gdy: |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                                      | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom | Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 |
| Styczeń     |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Luty        |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Marzec      |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Kwiecień    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Maj         |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Czerwiec    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Lipiec      |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Sierpień    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Wrzesień    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Październik |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Listopad    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| Grudzień    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |

.....  
 (data)      (pieczęć podpis osoby upoważnionej)

**Część C:**

**Zestawienie (katalog) wydatków poniesionych na bieżącą działalność  
szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego\*, finansowanych z dotacji  
w okresie objętym rozliczeniem**

| L.p.                               | Rodzaje wydatków                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów pełnosprawnych | Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów niepełnosprawnych | Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                 | Pokrycie wydatków bieżących, obejmujących każdy wydatek poniesiony na cele działalności jednostki, w tym na: | Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych (wraz z pochodnymi)                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                            |
|                                    |                                                                                                              | Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych (wraz z pochodnymi)                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                            |
|                                    |                                                                                                              | Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej przedszkole lub szkołę, która pełni funkcję dyrektora albo prowadzi zajęcia (wraz z pochodnymi)                                                                                                                                                                                             |                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                            |
|                                    |                                                                                                              | Sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy – Prawo oświatowe                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                            |
| 2.                                 | Pokrycie wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym:                 | Książki i inne zbiory biblioteczne                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                            |
|                                    |                                                                                                              | Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                            |
|                                    |                                                                                                              | Sprzęt rekreacyjny i sportowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                            |
|                                    |                                                                                                              | Meble                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                            |
|                                    |                                                                                                              | Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej zgodnie z art. 16f ust. 3 ustawy z 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości w momencie oddania do używania. |                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                            |
| Ogółem kwota wykorzystanej dotacji |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                    |                                                                                                       |                                                                                                                            |

**Część D:**

**Zestawienie dokumentów rachunkowych stanowiących podstawę rocznego dotacji wg zestawienia (katalogu) wydatków poniesionych na bieżącą działalność szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego wykazanego w części C**

| L.p.                                                                               | Numer/rodzaj dowodu księgowego stanowiącego podstawę realizacji wydatku i rozliczenia dotacji | Wydatek sfinansowany z dotacji |                 |                              |                                                |                                                    |                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------|------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
|                                                                                    |                                                                                               | Data wydatku                   | Kwota dokumentu | Kwota sfinansowana z dotacji | Rodzaj wydatku zgodnie z katalogiem z części C | W tym na kwota poniesiona na kształcenie specjalne | W tym na kwota poniesiona na wczesne wspomaganie rozwoju |
|                                                                                    |                                                                                               |                                |                 |                              |                                                |                                                    |                                                          |
|                                                                                    |                                                                                               |                                |                 |                              |                                                |                                                    |                                                          |
|                                                                                    |                                                                                               |                                |                 |                              |                                                |                                                    |                                                          |
|                                                                                    |                                                                                               |                                |                 |                              |                                                |                                                    |                                                          |
|                                                                                    |                                                                                               |                                |                 |                              |                                                |                                                    |                                                          |
| <b>Ogółem wysokość poniesionych wydatków sfinansowanych z dotacji w danym roku</b> |                                                                                               |                                |                 |                              | <b>x</b>                                       |                                                    |                                                          |

.....

.....

.

(data)

(podpis osoby upoważnionej)

**Część E:**  
**Rozliczenie ogólne dotacji w danym roku**

|                                                                                      |                                                                                                                    |                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Kwota dotacji otrzymanej w danym roku</b>                                         |                                                                                                                    |                                                                                                                          |
| <b>łączna kwota dotacji otrzymanej w danym roku</b>                                  | <b>w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne w danym roku</b>                                        | <b>w tym kwota dotacji otrzymanej na wczesne wspomaganie rozwoju w danym roku</b>                                        |
|                                                                                      |                                                                                                                    |                                                                                                                          |
| <b>Kwota dotacji wydatkowanej w danym roku</b>                                       |                                                                                                                    |                                                                                                                          |
| <b>łączna kwota dotacji wydatkowanej w danym roku</b>                                | <b>w tym kwota dotacji wydatkowanej na kształcenie specjalne w danym roku</b>                                      | <b>w tym kwota dotacji wydatkowanej na wczesne wspomaganie rozwoju w danym roku</b>                                      |
|                                                                                      |                                                                                                                    |                                                                                                                          |
| <b>Różnica pomiędzy kwotą dotacji otrzymanej dotacji a wydatkowanej w danym roku</b> |                                                                                                                    |                                                                                                                          |
| <b>Różnica pomiędzy łączną kwotą dotacji otrzymanej a wydatkowanej w danym roku</b>  | <b>w tym różnica pomiędzy łączną kwotą dotacji otrzymanej a wydatkowanej w danym roku na kształcenie specjalne</b> | <b>w tym różnica pomiędzy łączną kwotą dotacji otrzymanej a wydatkowanej w danym roku na wczesne wspomaganie rozwoju</b> |
|                                                                                      |                                                                                                                    |                                                                                                                          |

Kwota dotacji niewykorzystanej w roku ..... wynosi ogółem .....

- w tym kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie specjalne\*\* .....
- w tym kwota dotacji niewykorzystanej na wczesne wspomaganie rozwoju\*\*  
.....

.....

.....

.

(data)

(pieczęć podpis osoby upoważnionej)

**Część F:**

Wypełnia organ dotujący:

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

.....  
.....  
.  
(data) (podpis osoby upoważnionej)

Dokonano sprawdzenia pod względem formalno-rachunkowym:

.....  
.....  
.  
(data) (podpis osoby upoważnionej)  
.....  
.  
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)  
.....  
(miejscowość, data)

---

\* *niewłaściwe skreślić.*

\*\* *nie dotyczy przedszkoli specjalnych*