



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

---

Kraków, dnia 17 marca 2025 r.

Poz. 1645

### UCHWAŁA NR XI/95/2025 RADY GMINY GRYBÓW

z dnia 17 marca 2025 roku

**w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielonych z budżetu Gminy Grybów 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 ustawy z 08.03.1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1465 ze zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z 27.10.2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 754 ze zm.)

#### **Rada Gminy uchwala, co następuje:**

**§ 1.** Ustala się tryb udzielania i rozliczania oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Grybów 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, w tym zakres danych które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, a także termin przekazania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

**§ 2.** Ilekroć w uchwale jest mowa o:

- 1) szkole - należy przez to rozumieć szkołę publiczną lub niepubliczną prowadzoną przez osobę fizyczną lub osobą prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego, działającą odpowiednio na podstawie zezwolenia wydanego przez Wójta Gminy Grybów lub wpisaną do ewidencji prowadzonej przez Wójta Gminy Grybów;
- 2) przedszkolu - należy przez to rozumieć przedszkole publiczne lub niepubliczne prowadzone przez osobę fizyczną lub osobą prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego, działające odpowiednio na podstawie zezwolenia wydanego przez Wójta Gminy Grybów lub wpisane do ewidencji prowadzonej przez Wójta Gminy Grybów;
- 3) innej formie wychowania przedszkolnego - należy przez to rozumieć publiczną lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego, prowadzoną przez osobę fizyczną lub osobą prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego, działającą odpowiednio na podstawie zezwolenia wydanego przez Wójta Gminy Grybów lub wpisaną do ewidencji prowadzonej przez Wójta Gminy Grybów;

- 4) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć osobę fizyczną lub osobę prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego prowadzącą szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego;
- 5) ustawie o finansowaniu zadań oświatowych - należy przez to rozumieć: ustawę z 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 754 z późn. zm.);
- 6) organie dotującym - należy przez to rozumieć: Gminę Grybów;
- 7) Gminie – należy przez to rozumieć: Gminę Grybów.

§ 3. 1. Dotacji udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego, złożony w Urzędzie Gminy w Grybów, złożony nie później niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

2. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

§ 4. 1. Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy wskazany przez organ prowadzący szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego we wniosku o udzielenie dotacji, o którym mowa w § 3 niniejszej uchwały w terminie do ostatniego dnia każdego miesiąca, z tym, że część za styczeń i grudzień jest przekazywana w terminie odpowiednio do dnia 20 stycznia i 15 grudnia roku budżetowego.

2. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego organ prowadzący szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego zobowiązany jest powiadomić Urząd Gminy w Grybowie o zmianie numeru rachunku bankowego.

§ 5. 1. Wysokość dotacji ustala się oddzielnie odpowiednio dla każdej szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego na rok budżetowy.

2. Organ prowadzący szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego lub osoba upoważniona przez ten organ, zobowiązany jest do złożenia w Urzędzie Gminy w Grybowie w terminie do dnia 10 - tego każdego miesiąca informacji:

- 1) o faktycznej liczbie dzieci i uczniów, według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do uchwały,
- 2) informacji o realizowanej liczbie godzin wsparcia – w przypadku ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego stanowi załącznik nr 3 do uchwały.

3. Liczba uczniów wskazana w informacji, o której mowa w ust. 2 pkt. 1 i 2 stanowi podstawę do obliczenia kwoty dotacji należnej szkole, przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego na dany miesiąc.

§ 6. 1. Organ prowadzący szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego sporządza roczne rozliczenie wykorzystania dotacji według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do uchwały i przekazuje do Urzędu Gminy w Grybowie w terminie do dnia 15 stycznia roku następującego po roku udzielenia dotacji, z zastrzeżeniem ust. 3

2. Dokumenty księgowe z tytułu wydatkowania dotacji, należy opisać w następujący sposób: „Sfinansowano z dotacji udzielonej z budżetu Gminy Grybów dla (podać nazwę jednostki) w wysokości.....zł (słownie złotych)”.

3. Podmiot, który zakończył działalność w zakresie prowadzenia przedszkola, w terminie 30 dni od dnia otrzymania ostatniej dotacji, nie później jednak niż w dniu zakończenia działalności sporządza rozliczenie dotacji, o którym mowa w ust.1 obejmujące okres od 1 stycznia do dnia zakończenia działalności i przekazuje do Urzędu Gminy w Grybowie w terminie 30 dni od dnia zakończenia działalności.

4. Dotacja w części niewykorzystanej do końca roku budżetowego, wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem oraz dotacja pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości podlega zwrotowi na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

5. Wójt Gminy Grybów w terminie do dnia 31 stycznia roku budżetowego dokonuje zatwierdzenia rozliczenia dotacji za rok poprzedzający rok budżetowy, o czym zawiadamia na piśmie organ prowadzący przedszkole, inną formę wychowania przedszkolnego lub szkołę.

§ 7. 1. Podstawę przeprowadzenia kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji przez przedszkole, inną formę wychowania przedszkolnego lub szkołę stanowi pisemne imienne upoważnienie wydane przez Wójta Gminy Grybów, w którym określony jest kontrolowany podmiot, przedmiot kontroli oraz termin jej przeprowadzenia.

2. Wójt Gminy jest obowiązany powiadomić organ prowadzący o planowanym terminie kontroli, co najmniej na 3 dni przed terminem kontroli.

§ 8. 1. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolujący i jeden kontrolowany. Protokół stanowi przedstawienie wyników przeprowadzonej kontroli.

2. Protokół podpisuje kontrolujący i kontrolowany. Każda strona protokołu jest paraflowana przez podpisujących protokół.

3. Kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, pisemnych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Zastrzeżenia przedstawia się kontrolującemu w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

4. W razie zgłoszenia zastrzeżeń, o których mowa w ust. 3, kontrolujący jest zobowiązany dokonać ich analizy i w miarę potrzeby podjąć dodatkowe czynności kontrolne, a w wypadku stwierdzenia zasadności zastrzeżeń - zmienić lub uzupełnić odpowiednią część protokołu kontroli.

5. W razie nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części, kontrolujący przekazuje na piśmie swoje stanowisko zgłaszającemu zastrzeżenia. Zgłaszający zastrzeżenia podpisuje protokół w terminie 7 dni od dnia otrzymania stanowiska kontrolującego.

6. W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia wyjaśnień, kontrolujący czyni o tym zapis w protokole.

7. Odmowa podpisania protokołu przez kontrolowanego nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

§ 9. W zakresie godzin wsparcia dla uczniów z autyzmem, w tym zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi, zostaną przekazane dane od stycznia 2025 r., według wzoru załącznika nr 3, obowiązującego od dnia wejścia w życie niniejszej uchwały.

§ 10. Traci moc Uchwała Nr X/88/2025 Rady Gminy Grybów z dnia 5 marca 2025 roku w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielonych z budżetu Gminy Grybów 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.

§ 11. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Grybów.

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

Przewodniczący Rady Gminy Grybów

**Jacek Ziębiec**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XI/95/2025  
Rady Gminy Grybów  
z dnia 17 marca 2025 r.

**WNIOSEK**  
**o udzielenie dotacji z budżetu Gminy .....**  
**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): .....

**Część B**

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

Status jednostki: publiczna/niepubliczna\*

Specyfika szkoły: specjalna/bez specyfiki\*

**Kategoria uczniów**

Dzieci / Młodzież Dorośli

**System kształcenia**

Dzienny Stacjonarny Zaoczny

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\*\* ....., 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 –

i) korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego -

2. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju .....

3. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych .....

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\*\* ....., 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 –

i) korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego -

2. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju .....

3. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych .....

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).

Przewodniczący Rady Gminy Grybów

**Jacek Ziębiec**

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XI/95/2025  
Rady Gminy Grybów  
z dnia 17 marca 2025 r.

**INFORMACJA  
o faktycznej liczbie uczniów**

**Dane o organie prowadzącym**

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba lub adres .....

**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 – .....
  - korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego.....
- 2) liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju wg stanu na dzień ..... wynosi .....,
- 3) liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych 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.

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

.....

*(miejscowość, data)*

Przewodniczący Rady Gminy Grybów

**Jacek Ziębiec**

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XI/95/2025  
Rady Gminy Grybów  
z dnia 17 marca 2025 r.

### INFORMACJA

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

##### Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba lub adres .....

##### 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.

#### I. 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, tygodniowej liczby 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,
- 6) tygodniowa liczba 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.

#### II. Liczba godzin wsparcia, wskazana w pkt I, 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.

.....

( data i podpis *osoby reprezentującej organ prowadzący*)

Przewodniczący Rady Gminy Grybów

**Jacek Ziębiec**

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr XI/95/2025  
Rady Gminy Grybów  
z dnia 17 marca 2025 r.

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

## **Część A**

**Dane** **o organie** **prowadzącym**  
Nazwa osoby fizycznej lub imię i nazwisko osoby prawnej  
.....  
Siedziba lub adres .....

## **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:

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

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

| Miesiąc  | Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:                                                           |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | Uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym | Uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | Uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym 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    |                                                                                                        |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |

### CZĘŚĆ C.

**Zestawienie 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 |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 użytkowania. |  |  |
| Ogółem kwota wykorzystanej dotacji |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |

Kwota dotacji niewykorzystanej w roku ..... wynosi ogółem  
 .....  
 - w tym kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie specjalne  
 .....  
 .....  
 (data) (podpis osoby upoważnionej)

#### CZĘŚĆ D.

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*

Przewodniczący Rady Gminy Grybów

**Jacek Ziębiec**