



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 25 marca 2025 r.

Poz. 1857

UCHWAŁA NR VIII/65/25 RADY GMINY BYSTRA-SIDZINA

z dnia 20 marca 2025 roku

**w sprawie zmiany Uchwały Nr XXXIII/259/17 Rady Gminy Bystra-Sidzina z dnia 28 grudnia 2017r.
w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli,
oddziałów przedszkolnych szkół podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego
prowadzonych na terenie Gminy Bystra – Sidzina, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości
pobrania i wykorzystania tych dotacji oraz terminu i sposobu rozliczenia ich wykorzystania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2024 poz. 1465 z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754 z późn. zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr XXXIII/259/17 Rady Gminy Bystra-Sidzina z dnia 28 grudnia 2017r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych szkół podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Bystra – Sidzina, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania tych dotacji oraz terminu i sposobu rozliczenia ich wykorzystania, wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 otrzymuje nowe brzmienie jak załącznik nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) załącznik nr 2 otrzymuje nowe brzmienie jak załącznik nr 2 do niniejszej uchwały;
- 3) załącznik nr 3 otrzymuje nowe brzmienie jak załącznik nr 3 do niniejszej uchwały;

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Bystra - Sidzina.

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

Przewodniczący Rady

Bogusław Mazur

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr VIII/65/25
Rady Gminy Bystra-Sidzina
z dnia 20 marca 2025 r. z dnia

.....
Pieczęć organu prowadzącego

.....
miejscowość, data

**Wniosek
o udzielenie dotacji oświatowej na rok**

1. Imię i Nazwisko lub nazwa organu prowadzącego:
.....
.....
2. Adres organu prowadzącego:
.....
.....
3. REGON..... NIP
4. Osoby upoważnione do reprezentowania organu prowadzącego:
5. Dane jednostki dotowanej:
 - a) nazwa:
.....
 - b) adres, poczta e-mail, nr telefonu:
.....
 - c) typ podmiotu (przedszkole, inna forma wychowania przedszkolnego, szkoła):
.....
.....
 - d) numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji prowadzonej przez jednostkę samorządu terytorialnego:
6. Nazwa banku i numer konta bankowego jednostki:
.....
7. Planowana liczba uczniów w.....roku w okresie:
 - 1) od stycznia do sierpnia:..... w tym:
 - a) niepełnosprawnych:

	Liczba uczniów
niepełnosprawni intelektualnie w stopniu lekkim	

niewidomi	
Słabowidzący	
z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją	
Niesłyszący	
Słabosłyszący	
niepełnosprawni intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0	
z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzinom	
z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza lub równa 10 godzinom	
z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0	
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzinom	
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza lub równa 10 godzinom	
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	
pozostałe rodzaje niepełnosprawności	

- b) Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:.....
- c) Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi:
- d) Liczba uczniów w klasach I-III (dot. Szkoły):.....
- e) Liczba uczniów w klasach IV-VIII (dot. Szkoły):.....
- f) Liczba uczniów realizujących obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w przedszkolu, oddziale przedszkolnym przy szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego:
- g) Liczba uczniów spełniających obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art.37 ustawy - Prawo Oświatowe (dot. Szkoły):.....

2) od września do grudnia:..... w tym:

a) niepełnosprawnych:

	Liczba uczniów
niepełnosprawni intelektualnie w stopniu lekkim	
Niewidomi	
Słabowidzący	
z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją	
Niesłyszący	
Słabosłyszący	
niepełnosprawni intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0	
z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzinom	
z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godziny i mniejsza lub równa 10 godzinom	
z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	

z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0	
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzinom	
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza lub równa 10 godzinom	
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	
pozostałe rodzaje niepełnosprawności	

- b) Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:.....
- c) Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi:
- d) Liczba uczniów w klasach I-III (dot. Szkoły):.....
- e) Liczba uczniów w klasach IV-VIII (dot. Szkoły):.....
- f) Liczba uczniów realizujących obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w przedszkolu, oddziale przedszkolnym przy szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego:
- g) Liczba uczniów spełniających obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art.37 ustawy - Prawo Oświatowe (dot. Szkoły):.....

Oświadczenia i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu organu prowadzącego:

Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są godne ze stanem faktycznym.

.....
 (pieczęć imienna i czytelny podpis
 osoby reprezentującej organ prowadzący)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr VIII/65/25
Rady Gminy Bystra-Sidzina
z dnia 20 marca 2025 r.

.....
Pieczęć organu prowadzącego

.....
miejscowość, data

**Informacja o faktycznej liczbie uczniów
w miesiącu.....roku.....
wg stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca roku**

Nazwa i adres organu prowadzącego:

Nazwa i adres jednostki dotowanej:

Wyszczególnienie	Liczba uczniów
Liczba uczniów ogółem:	
- w tym niepełnosprawnych	
-w tym uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	
- w tym uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi	
Dodatkowe informacje dla SZKOŁY PODSTAWOWEJ	
Razem uczniowie w klasach I-III	
Razem uczniowie w klasach IV-VIII	
W oddziałach integracyjnych	
Nauczanie domowe I-III	
Nauczanie domowe IV-VIII	

Ogółem liczba uczniów niepełnosprawnych - w tym:

	Liczba uczniów
niepełnosprawni intelektualnie w stopniu lekkim	
Niewidomi	

Słabowidzący	
z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją	
Niesłyszący	
Słabosłyszący	
niepełnosprawni intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0	
z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzinom	
z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza lub równa 10 godzinom	
z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0	
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzinom	
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza lub równa 10 godzinom	
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	
pozostałe rodzaje niepełnosprawności	

Dane o uczniach zamieszkałych na terenie Gminy Bystra - Sidzina

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Uczeń realizujący obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego (wpisać słowo TAK)	Uczeń niepełnosprawny (wpisać rodzaj niepełnosprawności)	Uczeń objęty wczesnym wspomaganiem rozwoju (wpisać słowo TAK)	Uczestnik zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (wpisać słowo TAK)
1.							
2.							

Dane o uczniach którzy nie są mieszkańcami Gminy Bystra - Sidzina

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Nazwa gminy	Uczeń realizujący obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego (wpisać słowo TAK)	Uczeń niepełnosprawny (wpisać rodzaj niepełnosprawności)	Uczeń objęty wczesnym wspomaganiem rozwoju (wpisać słowo TAK)	Uczestnik zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (wpisać słowo TAK)
1.								
2.								

Nazwa banku i nr konta bankowego jednostki, na które należy przekazać dotację z budżetu gminy:

Imię i nazwisko osoby sporządzającej informację:

Numer telefonu:.....

Oświadczenia i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu organu prowadzącego:

Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

pieczęć i czytelny podpis
osoby reprezentującej organ prowadzący

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr VIII/65/25
Rady Gminy Bystra-Sidzina
z dnia 20 marca 2025 r.

Rozliczenie dotacji oświatowej
otrzymanej z budżetu Gminy Bystra-Sidzina w roku.....

1. Dane:

Nazwa i adres organu prowadzącego:

Nazwa i adres jednostki dotowanej:

2. Kwota dotacji (liczbowo i słownie):

otrzymanejzł

wykorzystanej..... zł

niewykorzystanej.....zł

3. Liczba uczniów dotowanej jednostki w okresie od początku roku do końca okresu rozliczeniowego (*należy podać za każdy miesiąc osobno wg stanu na pierwszy roboczy dzień tego miesiąca*):

[illegible]

[illegible]

4. Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (KS) dotowanej jednostki w okresie od początku roku do końca okresu rozliczeniowego (należy podać za każdy miesiąc oddzielnie wg stanu na pierwszy roboczy dzień tego miesiąca):

[illegible]

z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzinom													
z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godziny i mniejsza lub równa 10 godzinom													
z niepełnosprawnością sprzężoną, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin													
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0													
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzinom													
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza lub równa 10 godzinom													
z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin													
pozostałe rodzaje niepełnosprawności													
RAZEM													

5. Liczba uczniów jednostki niebędących mieszkańcami Gminy Bystra-Sidzina:

Miesiąc			Podział według gmin:
---------	--	--	----------------------

	Liczba ogółem	W tym liczba uczniów niepełnosprawnych	Liczba	Nazwa gminy, z terenu której pochodzą uczniowie
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				
RAZEM:				

6. Kwota dotacji (od początku roku do końca okresu sprawozdawczego):

	Kwota dotacji otrzymanej na rachunek bankowy	Kwota dotacji wykorzystanej	Kwota dotacji niewykorzystanej
Dotacja dla uczniów pełnosprawnych (UP)			
Dotacja dla uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (KS)			
Dotacja dla uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju (WR)			
Dotacja dla uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (ZRW)			
RAZEM			

7. Zestawienie wydatków dotowanej jednostki sfinansowanych z dotacji;

Lp.	Rodzaj wydatku	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów pełnosprawnych	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów objętych orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego
1.	Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych (wraz z pochodnymi)				
2.	Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych (wraz z pochodnymi)				
3.	Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej przedszkole lub szkołę,				

	która pełni funkcję dyrektora albo prowadzi zajęcia (wraz z pochodnymi)				
4.	Sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy – Prawo oświatowe				
5.	Książki i inne zbiory biblioteczne				
6.	Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu				
7.	Sprzęt rekreacyjny i sportowy				
8.	Meble				
9.	Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej zgodnie z art. 16f ust. 3 ustawy z dnia 15 lutego 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.				
RAZEM:					

8. Zestawienie dokumentów rachunkowych stanowiących podstawę rocznego dotacji wg zestawienia (katalogu) wydatków poniesionych na bieżącą działalność jednostki wykazanego pkt 8.

Lp.	Numer/rodzaj dowodu księgowego stanowiącego podstawę realizacji wydatku i rozliczenia dotacji	Wydatek sfinansowany z dotacji							
		Data wydatku	Wartość dokumentu	Rodzaj wydatku zgodnie z katalogiem z pkt. 7	Kwota sfinansowana z dotacji	Wysokość kwoty angażującej kwotę dotacji (zł) w podziale na (oznaczenia z tabeli pod pkt. 3):			
						UP	KS	ZRW	WR
1.									
2.									
3.									
Ogółem ze środków dotacji:									

Oświadczenia i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu organu prowadzącego:

Oświadczam, iż wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis organu prowadzącego lub osoby
uprawnionej do reprezentacji organu prowadzącego)