



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

---

Kraków, dnia 1 kwietnia 2025 r.

Poz. 2049

### UCHWAŁA NR XII/173/25 RADY MIASTA OŚWIĘCIM

z dnia 26 marca 2025 roku

**w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Miasta Oświęcim 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 Miasta Oświęcim uchwala, co następuje:**

**§ 1.** Ustala się tryb udzielania i rozliczania oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Miasta Oświęcim 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 Prezydenta Miasta Oświęcim lub wpisaną do ewidencji prowadzonej przez Prezydenta Miasta Oświęcim ;
- 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 Prezydenta Miasta Oświęcim lub wpisane do ewidencji prowadzonej przez Prezydenta Miasta Oświęcim;
- 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 Prezydenta Miasta Oświęcim lub wpisaną do ewidencji prowadzonej przez Prezydenta Miasta Oświęcim;

- 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 ze zm.);
- 6) organie dotującym - należy przez to rozumieć: Miasto Oświęcim ;
- 7) Gminie – należy przez to rozumieć: Miasto Oświęcim .

§ 3. 1. Dotacji udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego, złożony w Urzędzie Miasta Oświęcim 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. 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 przypadku zmiany numeru rachunku bankowego organ prowadzący szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego zobowiązany jest powiadomić Urząd Miasta Oświęcim 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 Miasta Oświęcim w terminie do dnia 10 każdego miesiąca informacji o faktycznej liczbie dzieci i uczniów, według stanu na 1 roboczy dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do uchwały – dot. przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego, załącznik nr 3 do uchwały – dot. szkół.

3. Liczba uczniów wskazana w informacji, o której mowa w ust. 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 Miasta Oświęcim w terminie do dnia 15 stycznia roku następnego.

2. W przypadku podjęcia przez organ prowadzący placówkę decyzji o likwidacji placówki, organ prowadzący zobowiązany jest do dokonania rozliczenia udzielonej dotacji za okres działalności w danym roku, w terminie 30 dni od daty jej likwidacji.

3. Organ dotujący w terminie 30 dni od daty otrzymania rozliczenia dotacji od organu prowadzącego placówkę, przekazuje wyrównanie kwoty dotacji należnej za dany rok lub wzywa organ prowadzący do zwrotu nadpłaty dotacji w terminie 15 dni.

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

2. Prezydent Miasta Oświęcim jest obowiązany powiadomić organ prowadzący o planowanym terminie kontroli, co najmniej na 14 dni przed terminem kontroli.

3. Kontrola obejmuje sprawdzenie dokumentacji organizacyjnej, przebiegu nauczania oraz dokumentacji finansowej pod względem prawidłowości i rzetelności danych zawartych w comiesięcznych informacjach o liczbie uczniów oraz wykorzystania dotacji na pokrycie wydatków placówki.

4. W ramach dokumentacji okazywanej przez placówkę, osoby kontrolujące mają prawo żądać stosownych kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem oraz udzielenia odpowiedzi

i wyjaśnień. Dokumenty źródłowe, będące podstawą wydatkowania środków pochodzących

z dotacji winny zawierać informację o tym, w jakiej kwocie wydatek został sfinansowany z dotacji udzielonej przez Miasto Oświęcim.

5. W przypadku, gdy księgi finansowe znajdują się poza siedzibą dotowanej placówki, organ prowadzący zobowiązany jest zapewnić dostępność ksiąg finansowych i dowodów księgowych,

na czas kontroli, w siedzibie placówki

**§ 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 14 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 14 dni od dnia otrzymania stanowiska kontrolującego, z zastrzeżeniem ust. 6.

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.

8. Na podstawie ustaleń protokołu do dyrektora kontrolowanej placówki i do organu prowadzącego placówkę kierowane jest pisemne wystąpienie pokontrolne.

**§ 9.** Dane zawarte w załączniku nr 2 i 3 – w zakresie godzin wsparcia dla uczniów

z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi – zostaną przekazane za okres od 1 stycznia 2025 roku – według wzoru załącznika obowiązującego od dnia wejścia w życie niniejszej uchwały w terminie do dnia 15 kwietnia.

**§ 10.** Traci moc uchwała nr XLIV/853/17 Rady Miasta Oświęcim z dnia 21 grudnia

2017 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół podstawowych prowadzonych przez osoby prawne i fizyczne na terenie Miasta Oświęcim oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji (Dz. Urz. Województwa Małopolskiego z 2017 r. poz. 9154) zmienionej uchwałą Nr XLVI/885/18 Rady Miasta Oświęcim z dnia 28 lutego 2018 r. (Dz. Urz. Województwa Małopolskiego z 2018 r. poz. 1815) i uchwałą

Nr X/197/19 Rady Miasta Oświęcim z dnia 28 sierpnia 2019 r. (Dz. Urz. Województwa Małopolskiego z 2019 r. poz. 6315).

**§ 11.** Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Oświęcim .

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

Przewodniczący Rady

**Piotr Hertig**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XII/173/25  
Rady Miasta Oświęcim  
z dnia 26 marca 2025 r.

**WNIOSEK**  
**o udzielenie dotacji z budżetu Miasta Oświęcim na rok .....**

.....

(pieczęć lub nazwa placówki)

**Urząd Miasta Oświęcim**

**WNIOSEK**  
**o udzielenie dotacji z budżetu Miasta Oświęcim 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 Dorosli

**System kształcenia**

Dzienny Stacjonarny Zaoczny

Nazwa .....

Adres .....

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

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

REGON .....

NIP .....

Nr telefonu .....

Adres e-mail .....

**CZĘŚĆ C.****Dane o planowanej liczbie dzieci i uczniów roku .....****I. Dotyczy przedszkoli (wypełniają przedszkola)**

| Lp. | Rodzaj                                                                                                                              | Liczba uczniów<br>styczeń -<br>sierpień | Liczba uczniów<br>wrzesień -<br>grudzień |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| 1.  | liczba uczniów ogółem                                                                                                               |                                         |                                          |
| 2.  | liczba dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego                                                                     |                                         |                                          |
|     | w tym:                                                                                                                              |                                         |                                          |
|     | liczba dzieci 6-letnich i starszych                                                                                                 |                                         |                                          |
|     | liczba dzieci w wieku do 5 lat                                                                                                      |                                         |                                          |
|     | niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim        |                                         |                                          |
|     | niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                 |                                         |                                          |
|     | niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) w oddziałach specjalnych                                           |                                         |                                          |
|     | niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) w oddziałach integracyjnych                                        |                                         |                                          |
|     | niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) w oddziałach ogólnodostępnych do 2 godz. wsparcia                  |                                         |                                          |
|     | niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 2 godz. do 5 godz. wsparcia  |                                         |                                          |
|     | niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 5 godz. do 10 godz. wsparcia |                                         |                                          |
|     | niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) w oddziałach ogólnodostępnych powyżej 10 godz. wsparcia            |                                         |                                          |
| 3.  | liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju                                                                                |                                         |                                          |
| 4.  | liczba dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno-                                                                                     |                                         |                                          |

|    |                                             |  |  |
|----|---------------------------------------------|--|--|
|    | wychowawczymi                               |  |  |
| 5. | liczba dzieci, którzy spoza Miasta Oświęcim |  |  |

**II. Dotyczy szkół (wypełniają szkoły)**

| Lp. | Rodzaj                                                                                                                                                                                                                                                                | Liczba uczniów<br>styczeń -<br>sierpień | Liczba uczniów<br>wrzesień -<br>grudzień |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------|
| 1.  | liczba uczniów ogółem                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                          |
| 2.  | liczba uczniów, którzy spełniają obowiązek nauki w szkole                                                                                                                                                                                                             |                                         |                                          |
| 3.  | liczba uczniów, którzy spełniają obowiązek nauki poza szkołą                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                          |
| 4.  | liczba uczniów małej szkoły                                                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                          |
| 5.  | liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym                                                                                                                             |                                         |                                          |
| 6.  | liczba uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją                                                                                                                                                                             |                                         |                                          |
| 7.  | liczba uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                                                                                                                                |                                         |                                          |
| 8.  | liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi                                                                                                                                                  |                                         |                                          |
| 9.  | liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w oddziałach specjalnych                                                                                                                                               |                                         |                                          |
| 10. | liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                               |                                         |                                          |
| 11. | liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |                                         |                                          |
| 12. | liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom  |                                         |                                          |
| 13. | liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0      |                                         |                                          |
| 14. | liczba uczniów objętych indywidualnym nauczaniem                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                          |
| 15. | liczba uczniów klas I, II, III szkoły podstawowej                                                                                                                                                                                                                     |                                         |                                          |

|     |                                                                                                                                                                                       |  |  |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 16. | liczba uczniów korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, których łączna liczba uczniów w szkole na danym etapie edukacyjnym nie przekracza 3                    |  |  |
| 17. | liczba uczniów korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, których łączna liczba uczniów w szkole na danym etapie edukacyjnym wynosi powyżej 3 i nie przekracza 9 |  |  |
| 18. | liczba uczniów korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, których łączna liczba uczniów w szkole na danym etapie edukacyjnym wynosi powyżej 9                    |  |  |

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

.....  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
\* niewłaściwe skreślić

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XII/173/25  
Rady Miasta Oświęcim  
z dnia 26 marca 2025 r.

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów wychowania przedszkolnego według stanu na  
pierwszy dzień miesiąca ..... 20..... roku**

.....

(pieczęć lub nazwa placówki)

**Urząd Miasta Oświęcim**

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów wychowania przedszkolnego według stanu na  
pierwszy dzień miesiąca ..... 20..... roku**

**Dane o organie prowadzącym**

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

Siedziba lub adres .....

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

Nazwa .....

Adres .....

Informuję, że liczba uczniów w miesiącu, w którym składana jest informacja wynosi .....,  
w tym:

- 1) liczba dzieci bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego - .....,
- 2) liczba dzieci z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego - ....., w tym:
  - a) liczba dzieci 6-letnich i starszych - .....
  - b) liczba dzieci w wieku do 5 lat - .....
  - c) niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,  
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim - .....,
  - d) niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym  
- .....,
  - e) niepełnosprawność sprzężona, z autyzmem ( w tym zespół Aspergera):
    - w oddziałach specjalnych - .....,
    - w oddziałach integracyjnych - .....,
    - w oddziałach ogólnodostępnych:
      - do 2 godz. wsparcia - .....,
      - powyżej 2 godz. do 5 godz. wsparcia - .....,
      - powyżej 5 godz. do 10 godz. wsparcia - .....,
      - powyżej 10 godz. wsparcia - .....,
- 3) liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju - .....,
- 4) liczba dzieci objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi - .....,
- 5) liczba dzieci, którzy nie są mieszkańcami Miasta Oświęcim - .....<sup>1)</sup>.

<sup>1)</sup> Jeżeli do placówki, której wniosek dotyczy uczęszczają dzieci spoza terenu Miasta Oświęcim, należy wypełnić Tabelę nr 1 w podziale na gminy.

**Tabela nr 1****Gmina .....**

| Lp. | Nazwisko i imię dziecka | Data urodzenia | Adres zamieszkania dziecka | W przypadku niepełnosprawności podać nr wagi |
|-----|-------------------------|----------------|----------------------------|----------------------------------------------|
| 1   |                         |                |                            |                                              |
| 2   |                         |                |                            |                                              |
| 3   |                         |                |                            |                                              |
| ... |                         |                |                            |                                              |

**Gmina .....**

| Lp. | Nazwisko i imię dziecka | Data urodzenia | Adres zamieszkania dziecka | W przypadku niepełnosprawności podać nr wagi |
|-----|-------------------------|----------------|----------------------------|----------------------------------------------|
| 1   |                         |                |                            |                                              |
| 2   |                         |                |                            |                                              |
| 3   |                         |                |                            |                                              |
| ... |                         |                |                            |                                              |

**Gmina .....**

| Lp. | Nazwisko i imię dziecka | Data urodzenia | Adres zamieszkania dziecka | W przypadku niepełnosprawności podać nr wagi |
|-----|-------------------------|----------------|----------------------------|----------------------------------------------|
| 1   |                         |                |                            |                                              |
| 2   |                         |                |                            |                                              |
| 3   |                         |                |                            |                                              |
| ... |                         |                |                            |                                              |

Uwagi

.....  
.....  
.....

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

.....  
(miejscowość, data)

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XII/173/25  
Rady Miasta Oświęcim  
z dnia 26 marca 2025 r.

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów szkoły podstawowej według stanu na pierwszy dzień miesiąca ..... 20..... roku**

.....

(pieczęć lub nazwa placówki)

**Urząd Miasta Oświęcim**

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów szkoły podstawowej według stanu na pierwszy dzień miesiąca ..... 20..... roku**

**Dane o organie prowadzącym**

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

Siedziba lub adres .....

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

Nazwa .....

Adres .....

| <b>Lp.</b> | <b>Rodzaj</b>                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Liczba</b> |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1          | liczba uczniów w miesiącu, w którym składana jest informacja                                                                                                                                                                                                          |               |
| 2          | liczba uczniów, którzy spełniają obowiązek nauki w szkole                                                                                                                                                                                                             |               |
| 3          | liczba uczniów, którzy spełniają obowiązek nauki poza szkołą                                                                                                                                                                                                          |               |
| 4          | liczba uczniów małej szkoły                                                                                                                                                                                                                                           |               |
| 5          | liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym                                                                                                                             |               |
| 6          | liczba uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją                                                                                                                                                                             |               |
| 7          | liczba uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                                                                                                                                |               |
| 8          | liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi                                                                                                                                                  |               |
| 9          | liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w oddziałach specjalnych                                                                                                                                               |               |
| 10         | liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                               |               |
| 11         | liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |               |
| 12         | liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom  |               |
| 13         | liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem,                                                                                                                                                                                                    |               |

|    |                                                                                                                                                                                               |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|    | w tym z zespołem Aspergera, w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 |  |
| 14 | liczba uczniów objętych indywidualnym nauczaniem                                                                                                                                              |  |
| 15 | liczba uczniów klas I, II, III szkoły podstawowej                                                                                                                                             |  |
| 16 | liczba uczniów korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, których łączna liczba uczniów w szkole na danym etapie edukacyjnym nie przekracza 3                            |  |
| 17 | liczba uczniów korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, których łączna liczba uczniów w szkole na danym etapie edukacyjnym wynosi powyżej 3 i nie przekracza 9         |  |
| 18 | liczba uczniów korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, których łączna liczba uczniów w szkole na danym etapie edukacyjnym wynosi powyżej 9                            |  |

Uwagi

.....  
.....  
.....

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

.....  
(miejscowość, data)

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr XII/173/25  
Rady Miasta Oświęcim  
z dnia 26 marca 2025 r.

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

**Część A**

**Część B**

**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 poszczególnych miesiącach:

| Miesiące    | Liczba uczniów<br>ogółem (w tym<br>z niepełnosprawnoś<br>ciami) | Liczba uczniów<br>z niepełnosprawnoś<br>ciami | Liczba dzieci objętych<br>wczesnym wspomaganie<br>m rozwoju | Liczba uczestników<br>zajęć 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 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**

| Lp.                                                                                                                                            | Nr rachunku lub innego dokumentu księgowego | Pełna kwota zobowiązania | Data wystawienia faktury | Rodzaj poniesionego wydatku | Data dokonanej płatności | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji przeznaczonej na: |                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          | wydatki niezwiązane z kształceniem specjalnym          | wydatki związane z kształceniem specjalnym |
| 1.Wydatki bieżące przeznaczone na wynagrodzenia                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
| Razem                                                                                                                                          |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
| 2.Wydatki bieżące przeznaczone na pochodne od wynagrodzeń (ZUS, US)                                                                            |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
| Razem                                                                                                                                          |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
| 3.Wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy – Prawo oświatowe                            |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
| Razem                                                                                                                                          |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
| 4.Zakup środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art., 35 ust. 1 pkt 2 Ustawy o finansowaniu zadań oświatowych |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
| Razem                                                                                                                                          |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
| 5.Wydatki bieżące inne niż określone w pkt 1-2                                                                                                 |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
|                                                                                                                                                |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |
| Razem                                                                                                                                          |                                             |                          |                          |                             |                          |                                                        |                                            |

|  |  |  |  |  |  |               |  |
|--|--|--|--|--|--|---------------|--|
|  |  |  |  |  |  |               |  |
|  |  |  |  |  |  | <b>Ogółem</b> |  |

Łączna kwota wydatków sfinansowanych z dotacji wynosi .....

Kwota dotacji niewykorzystanej wynosi ..... w tym kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie specjalne\*\*  
.....

.....

(data) (Organ prowadzący – pieczęć i podpis)

### CZĘŚĆ D.

Wypełnia organ dotujący:

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

.....

(data) (podpis osoby upoważnionej)

Dokonano sprawdzenia pod względem formalno-rachunkowym:

.....

(data) (podpis osoby upoważnionej)