



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 3 kwietnia 2025 r.

Poz. 2201

UCHWAŁA NR XII/108/2025 RADY GMINY KŁAJ

z dnia 25 marca 2025 roku

w sprawie: ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanej z budżetu Gminy Kłaj dla niepublicznych przedszkoli prowadzonych przez osoby fizyczne.

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 754 ze zm.) - **Rada Gminy Kłaj uchwala, co następuje:**

§ 1. Ustala się tryb udzielania i rozliczania oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanej z budżetu Gminy Kłaj dla niepublicznych przedszkoli prowadzonych przez osoby fizyczne, 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, w szczególności objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, kształceniem specjalnym lub zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

§ 2. Ilekcioć w uchwale jest mowa o:

- a) przedszkolu - należy przez to rozumieć przedszkole niepubliczne, prowadzone przez osobę fizyczną, wpisane do ewidencji prowadzonej przez Wójta Gminy Kłaj;
- b) uczniach - należy przez to rozumieć dzieci korzystające z wychowania przedszkolnego, w tym z niepełnosprawnościami i objęte wczesnym wspomaganie rozwoju oraz uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych;
- c) uczniach z niepełnosprawnościami – należy przez to rozumieć uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego;
- d) organie dotującym lub gminie - należy przez to rozumieć Gminę Kłaj;
- e) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć osobę fizyczną prowadzącą przedszkole;
- f) ustawie o finansowaniu zadań oświatowych - należy przez to rozumieć: ustawę z 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 754 ze zm.);
- g) Wójcie - należy przez to rozumieć Wójta Gminy Kłaj;
- h) GZEAS - należy przez to rozumieć Gminny Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Kłaju.

§ 3. 1. Dotacji w danym roku budżetowym udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego, złożony w GZEAS, nie później niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji, z zastrzeżeniem ust. 2. Wzór wniosku określa załącznik nr 1 do uchwały.

2. Dla ustalenia wysokości dotacji na dany miesiąc organ prowadzący lub osoba upoważniona przez ten organ jest zobowiązany do złożenia w GZEAS w terminie do 5 dnia miesiąca, na który udzielana jest dotacja, informacji o faktycznej liczbie dzieci i uczniów, według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, w którym ma być dotacja udzielona. Wzoru informacji określają załączniki nr 2 i 3 do uchwały, z zastrzeżeniem ust. 3.

3. Wzór 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 4 do uchwały.

4. Liczba uczniów wskazana w informacji, o której mowa w ust. 2 i 3, stanowi podstawę do obliczenia kwoty dotacji należnej przedszkolu na dany miesiąc.

5. W przypadku wykazania w załączniku 2 uczniów o różnym adresie zameldowania i zamieszkania organ prowadzący lub osoba przez niego upoważniona składa w GZEAS oświadczenia rodzica o adresie faktycznego zamieszkania z zamiarem stałego pobytu. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do uchwały.

6. Przez liczbę godzin wsparcia, o której mowa w załączniku nr 4 do uchwały, rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiącą sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydanego na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

7. Godzina wsparcia, o której mowa w załączniku nr 4 do uchwały, dla ucznia niepełnosprawnego z autyzmem, w tym zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi odpowiada jednostce czasu określonej w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wydanego na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy Prawo oświatowe oraz w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli, wydanego na podstawie art. 111 ustawy Prawo oświatowe.

§ 4. 1. Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy wskazany przez organ prowadzący we wniosku o udzielenie dotacji, o którym mowa w § 3 ust.1 uchwały.

2. Organ prowadzący zobowiązany jest powiadomić Wójta o każdorazowej zmianie numeru rachunku bankowego, o którym mowa w ust.1.

§ 5. 1. Organ prowadzący sporządza roczne rozliczenie wykorzystania dotacji według wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do uchwały i w terminie do dnia 20 stycznia roku następującego po roku udzielenia dotacji przekazuje rozliczenie do GZEAS, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. W przypadku zakończenia działalności w zakresie prowadzenia przedszkola, organ prowadzący sporządza rozliczenie dotacji, o którym mowa w ust.1 obejmujące okres od 1 stycznia do dnia zakończenia działalności i przekazuje do GZEAS w terminie 30 dni od dnia otrzymania ostatniej dotacji przypadającej przed zakończeniem działalności, nie później jednak niż w dniu zakończenia działalności.

3. Wójt Gminy, w terminie do końca marca roku następującego po roku udzielenia dotacji, na podstawie przekazanego rozliczenia dotacji, dokonuje zatwierdzenia rozliczenia dotacji i zawiadamia na piśmie organ prowadzący, z zastrzeżeniem ust. 4

4. W przypadku rozliczenia dotacji, o którym mowa w ust. 2, Wójt Gminy, dokonuje zatwierdzenia rozliczenia dotacji w terminie 60 dni od dnia wpływu rozliczenia dotacji .

5. Organ dotujący ma prawo żądania wyjaśnień i dodatkowych informacji w zakresie złożonych rozliczeń i korekt tych rozliczeń.

§ 6. 1. Organowi dotującemu przysługuje prawo kontroli prawidłowości pobrania dotacji oraz prawidłowości wykorzystania dotacji.

2. Kontrolę przeprowadzają pracownicy Gminy na podstawie imiennego upoważnienia wydanego przez Wójta po okazaniu tego upoważnienia.

3. Upoważnienie zawiera:

1) oznaczenie organu, datę i miejsce wystawienia;

- 2) wskazanie podstawy prawnej kontroli;
- 3) imiona i nazwiska upoważnionych pracowników;
- 4) określenie nazwy kontrolowanego podmiotu oświatowego i organu go prowadzącego;
- 5) określenie zakresu kontroli;
- 6) datę rozpoczęcia i przewidywany termin zakończenia kontroli;
- 7) podpis osoby udzielającej upoważnienia z podaniem zajmowanego stanowiska i funkcji.

4. O zamiarze przeprowadzenia kontroli, kontrolujący zawiadamia organ prowadzący telefonicznie lub pisemnie - nie później niż na 14 dni przed terminem rozpoczęcia kontroli.

5. Czynności kontrolne przeprowadza się w siedzibie przedszkola w dniach i godzinach jego pracy oraz w obecności pracowników przedszkola, a w uzasadnionych przypadkach - w dniach i godzinach ustalonych pomiędzy kontrolującymi a osobami reprezentującymi organ prowadzący. Kontrola może odbyć się również w siedzibie organu dotującego.

6. Jeśli dokumenty, które mają zostać poddane kontroli przechowywane są w innym miejscu, niż siedziba przedszkola, organ prowadzący zobowiązany jest dostarczyć i udostępnić kontrolującym dokumenty w miejscu, o którym mowa w ust. 5, w terminie uzgodnionym z kontrolującym - nie później jednak niż w ciągu 14 dni od otrzymania pisemnego wezwania do okazania dokumentów podlegających kontroli.

7. Kontrolujący mają prawo dokonywania odpisów i kserokopii kontrolowanej dokumentacji, służącej dokumentowaniu stwierdzonych nieprawidłowości.

8. Kserokopie służące jako załączniki do protokołu kontroli powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby reprezentujące organ prowadzący.

9. W razie potrzeby kontrolujący mogą występować do organu prowadzącego lub do jego dyrektora o udzielanie wyjaśnień, sporządzanie obliczeń i zestawień w zakresie pobrania i wykorzystania dotacji.

§ 7.1. 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 parafowana 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.

§ 8. W zakresie godzin wsparcia dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi, zostaną przekazane dane za okres od stycznia 2025 r., według wzoru załącznika nr 4 obowiązującego od dnia wejścia w życie uchwały.

§ 9. Traci moc uchwała nr XLI/296/2018 Rady Gminy Kłaj z dnia 8 lutego 2018 r. w sprawie trybu udzielania szkołom, w tym szkołom podstawowym, w których zorganizowano oddział przedszkolny, przedszkolom, innym formom wychowania przedszkolnego i placówkom niepublicznym oraz publicznym niezaliczanym do sektora finansów publicznych funkcjonującym na terenie Gminy Kłaj, a także trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania udzielonej dotacji oraz terminu i sposobu rozliczenia ich wykorzystania

§ 10. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kłaj.

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

Przewodnicząca Rady Gminy

Dorota Kupiec

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XII/108/2025
Rady Gminy Kłaj
z dnia 25 marca 2025 r.

.....
(nazwa lub stempel Wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)*

Wójt Gminy Kłaj
32-015 Kłaj 655

WNIOSEK
o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Kłaj na rok

Część A

1. DANE DOTYCZĄCE ORGANU PROWADZĄCEGO

Nazwisko i imię /imiona/ lub nazwa organu prowadzącego:
Miejsce zamieszkania lub adres:
Osoba reprezentująca:

2. DANE PRZEDSZKOŁA UPRAWNIONEGO DO UZYSKANIA DOTACJI

Nazwa:			
Adres podmiotu dotowanego (kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu):			
Specyfika**:	☐ bez specyfiki	☐ oddziały integracyjne	☐ oddziały specjalne
REGON		NIP	
Telefon kontaktowy:		E-mail:	
Nazwa/numer rachunku bankowego:			

Część B

3. PLANOWANA LICZBA DZIECI/UCZNIÓW

	W okresie I-VIII	W okresie IX-XII
Planowana liczba uczniów/dzieci – ogółem, w tym:		
1) objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju		
2) uczniów z niepełnosprawnościami		
2) uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		

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

* wniosek należy złożyć w terminie do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

**zaznaczyć właściwe

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XII/108/2025

Rady Gminy Kłaj

z dnia 25 marca 2025 r.

.....
(organ/osoba prowadząca).....
(miejscowość, data)**INFORMACJA*****o rodzaju i faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) w podmiocie, którego dotyczy dotacja**

Informuję, że tygodniowa liczba godzin wsparcia ucznia/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w miesiącu** 2025 r. wynosiła łącznie: godzin*** dla uczniów***.

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

Rodzaj wsparcia	Uczeń:..... (imię i nazwisko)	Uczeń:..... (imię i nazwisko)	Uczeń:..... (imię i nazwisko)
1) tygodniowa liczba godzin zajęć edukacyjnych realizowanych w związku z niepełnosprawnością - indywidualnie lub w grupie liczącej do 5 uczniów, na podstawie orzeczenia o kształceniu specjalnym lub IPET-u w wymiarze:	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)
2) tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psych.-ped., realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz uwzględniających dostosowania wynikające z IPET-u, – realizowanych indywidualnie z uczniem w wymiarze:	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)
3) połowa tygodniowej liczby godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psych.-ped., realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz uwzględniających dostosowania wynikające z IPET-u, organizowanych w grupie w wymiarze:	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)
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	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)

niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze:			
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, w wymiarze:	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)
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:	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)
Razem tygodniowa liczba godzin realizowana dla ucznia:	 (razem l. g. dla U.)	 (razem l. g. dla U.)	 (razem l. g. dla U.)

2. Liczba godzin wsparcia, wskazana w pkt 1 w rozbiciu na tygodniową liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami w miesiącu w 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 równa 10 godzinom lub mniejsza niż 10 godzin ale większa niż 5 godzin - uczniów,
- 3) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest równa 5 godzinom lub mniejsza niż 5 godzin ale większa niż 2 godziny - uczniów,
- 4) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest równa 2 godzinom lub mniejsza niż 2 godziny i nie jest równa 0- uczniów.

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

* informację składa się wyłącznie w sytuacji, kiedy w załączniku nr 2a wykazani zostali uczniowie z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) lub z niepełnosprawnościami sprzężonymi

** należy wpisać miesiąc na który ma być przyznana dotacja

*** należy wpisać sumaryczną liczbę godzin dla wszystkich uczniów wykazanych w zestawieniu

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XII/108/2025

Rady Gminy Kłaj

z dnia 25 marca 2025 r.

.....
(organ/osoba prowadząca).....
(miejscowość, data)***INFORMACJA* O UCZNIACH OBJĘTYCH Wczesnym WSPOMAGANIEM
ROZWOJU, SKIEROWANYCH DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO
I UCZESTNIKACH ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH****w miesiącu:****

Nazwa podmiotu dotowanego:								
Adres podmiotu dotowanego (kod pocztowy, poczta, miejscowość, ulica, nr domu):								
I. Uczniowie objęci wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka - ogółem								
Informacje dotyczące organizacji wwrd w podmiocie dotowanym:								
Ucz.	PESEL	Data wydania opinii o wwrd przez Poradnię Psych.-Pedag.	Data dostarcz. opinii do przedszkola	Data powołania zespołu wwrd dla Ucz.	Data opracowania IPWW dla Ucz.	Data przekazania do SIO danych o wwrd dla Ucz.	Data uruchomienia wwrd dla Ucz. w przedszkolu	Tygodniowa liczba godzin wwrd dla Ucz.
1)								
2)								
I. Uczniowie objęci kształceniem specjalnym- ogółem								
Informacje dotyczące organizacji kształcenia specjalnego w podmiocie dotowanym:								
Ucz.	PESEL	Data wydania orzeczenia o ksz. specj. przez Poradnię Psych.-Pedag.	Data dostarcz. orzeczenia dla Ucz. do przedszkola	Rodzaj niepełnospraw. -zgodnie z ozn. w zał. 2a w (np. II.1; II.3, itp.	Data opracowania IPET dla Ucz.	Data przekazania danych do SIO o formach wsparcia dla Ucz.	Data uruchomienia wsparcia dla Ucz.	Tygodniowa liczba godzin wsparcia dla Ucz.
1)								
2)								
I. Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych - ogółem								
Informacje dotyczące organizacji wwrd w podmiocie dotowanym:								
Ucz.	PESEL	Data wydania orzeczenia o zaj. R-W przez Poradnię Psych.-Pedag.	Data dostarcz. orzeczenia dla Ucz. do przedszkola	Data opracowania IPZ dla Ucz.	Data przekazania danych o Ucz. do SIO	Data uruchomienia zajęć R-W dla Ucz. W przedszkolu	Data uruchomienia form wsparcia dla Ucz. w przedszkolu	Tygodniowa liczba godzin wsparcia dla Ucz.
1)								
2)								

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

* informację składa się wyłącznie w sytuacji, kiedy w załączniku nr 2a wykazani zostali uczniowie objęci zajęciami wwrd, skierowani do kształcenia specjalnego lub uczestnicy zajęć rew.-wych.

** informację należy przekazać do 5 dnia miesiąca, w którym ma być udzielona dotacja

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr XII/108/2025

Rady Gminy Kłaj

z dnia 25 marca 2025 r.

.....
(organ/osoba prowadząca).....
(miejscowość, data)**INFORMACJA*****o rodzaju i faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) w podmiocie, którego dotyczy dotacja**

Informuję, że tygodniowa liczba godzin wsparcia ucznia/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w miesiącu** 2025 r. wynosiła łącznie: godzin*** dla uczniów***.

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

Rodzaj wsparcia	Uczeń:..... (imię i nazwisko)	Uczeń:..... (imię i nazwisko)	Uczeń:..... (imię i nazwisko)
1) tygodniowa liczba godzin zajęć edukacyjnych realizowanych w związku z niepełnosprawnością - indywidualnie lub w grupie liczącej do 5 uczniów, na podstawie orzeczenia o kształceniu specjalnym lub IPET-u w wymiarze:	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)
2) tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psych.-ped., realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz uwzględniających dostosowania wynikające z IPET-u, – realizowanych indywidualnie z uczniem w wymiarze:	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)
3) połowa tygodniowej liczby godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psych.-ped., realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz uwzględniających dostosowania wynikające z IPET-u, organizowanych w grupie w wymiarze:	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)
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	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)

niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze:			
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, w wymiarze:	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)
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:	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)	 (liczba godzin)
Razem tygodniowa liczba godzin realizowana dla ucznia:	 (razem l. g. dla U.)	 (razem l. g. dla U.)	 (razem l. g. dla U.)

2. Liczba godzin wsparcia, wskazana w pkt 1 w rozbiciu na tygodniową liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami w miesiącu w 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 równa 10 godzinom lub mniejsza niż 10 godzin ale większa niż 5 godzin - uczniów,
- 3) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest równa 5 godzinom lub mniejsza niż 5 godzin ale większa niż 2 godziny - uczniów,
- 4) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest równa 2 godzinom lub mniejsza niż 2 godziny i nie jest równa 0- uczniów.

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

* informację składa się wyłącznie w sytuacji, kiedy w załączniku nr 2a wykazani zostali uczniowie z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) lub z niepełnosprawnościami sprzężonymi

** należy wpisać miesiąc na który ma być przyznana dotacja

*** należy wpisać sumaryczną liczbę godzin dla wszystkich uczniów wykazanych w zestawieniu

Załącznik Nr 5 do uchwały Nr XII/108/2025
Rady Gminy Kłaj
z dnia 25 marca 2025 r.

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(nazwa przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego
lub szkoły podstawowej z oddziałem przedszkolnym)

Oświadczenie o zamieszkaniu

Ja niżej podpisany/-na oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym*

dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

i mój adres
zamieszkania
(aktualny adres pobytu rodzica/opiekuna prawnego)

jest miejscem zamieszkania dziecka od dnia do chwili obecnej.

.....
(miejscowość, data podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

Pouczenie

1. Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r., Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.) przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.
2. Zgodnie z art. 25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 ze zm.) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

*niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 6 do uchwały Nr XII/108/2025

Rady Gminy Kłaj

z dnia 25 marca 2025 r.

ROZLICZENIE wykorzystania dotacji w roku

Część A:

.....
(organ/osoba prowadząca)

.....
(przedszkole, na które udzielona była dotacja)

Część B:**1. Kwota otrzymanej dotacji w roku, w tym:**

- kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne**
- kwota dotacji otrzymanej na wczesne wspomaganie rozwoju dziecka
- kwota dotacji otrzymanej na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze.....

2. Liczba uczniów w poszczególnych miesiącachroku:

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

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

Miesiące	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:			
	U. z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społ.	U. niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	U. niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w st. umiar. lub znacznym	U. z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera

Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

4. 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 większa niż 10 godzin	Liczba godzin wsparcia równa 10 godzinom lub mniejsza niż 10 godzin ale większa niż 5 godzin	Liczba godzin wsparcia równa 5 godzinom lub mniejsza niż 5 godzin ale większa niż 2 godziny	Liczba godzin wsparcia jest równa 2 godzinom lub mniejsza niż 2 godziny i nie jest równa 0
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				

Część C:**Zestawienie (katalog) wydatków poniesionych na bieżącą działalność przedszkola, 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 objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów objętych kształceniem specjalnym, w tym:				Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze
					Uczniów wykazanych w części II.1 zał. 2a	Uczniów wykazanych w części II.2 zał. 2a	Uczniów wykazanych w części II.3 zał. 2a	Uczniów wykazanych w części II.4 zał. 2a	
1.	Pokrycie wydatków bieżących, obejmujących każdy wydatek poniesiony na cele działalności jednostki, w tym na:	1. Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych (wraz z pochodnymi)							
		2. Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych (wraz z pochodnymi)							
		3. Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej przedszkole lub, 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							
2.	Pokrycie wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym:	1. Książki i inne zbiory biblioteczne							
		2. Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu							
		3. Sprzęt rekreacyjny i sportowy							
		4. Meble							

	5. 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.							
Kwota dotacji na uczniów-rodzajowo:								
Ogólna kwota wykorzystanej dotacji:								

Część D:**Zestawienie dokumentów rachunkowych stanowiących podstawę rocznej dotacji
wg wydatków poniesionych na bieżącą działalność przedszkola wykazanych w części C**

L.p.	Numer/rodzaj dowodu księgowego stanowiącego podstawę realizacji wydatku i rozliczenia dotacji	Wydatek sfinansowany z dotacji				
		Data wydatku	Kwota dokumentu	Kwota sfinansowana z dotacji	W tym kwota poniesiona na kształcenie specjalne, wwrđ i zajęcia R-W	Rodzaj wydatku zgodnie z katalogiem z części C (np. 1.2 lub 1.3 lub 2.1. itd.
Ogółem wysokość poniesionych wydatków sfinansowanych z dotacji w danym roku						X

.....
(data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)

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

Kwota dotacji otrzymanej w danym roku	
Łączna kwota dotacji otrzymanej w danym roku	w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne, wwrd i zajęcia R-W w danym roku
.....	
Kwota dotacji wydatkowanej w danym roku	
Łączna kwota dotacji wydatkowanej w danym roku	w tym kwota dotacji wydatkowanej na kształcenie specjalne, wwrd i zajęcia R-W w danym roku
.....	
Różnica pomiędzy kwotą dotacji otrzymanej a wydatkowanej	
Różnica pomiędzy łączną kwotą dotacji otrzymanej a wydatkowanej w danym roku	w tym różnica pomiędzy łączną kwotą dotacji otrzymanej a wydatkowanej w danym roku na kształcenie specjalne, wwrd i zajęcia R-W
.....	

Kwota dotacji niewykorzystanej w roku wynosi ogółem

-w tym kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie specjalne, wwrd i zajęcia R-W **

.....

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

Część F:

Wypełnia organ dotujący:

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

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

Dokonano sprawdzenia pod względem formalno-rachunkowym:

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

.....
(miejscowość, data)

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

**** nie dotyczy przedszkoli specjalnych**