



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA MAŁOPOLSKIEGO

Kraków, dnia 9 lutego 2026 r.

Poz. 744

UCHWAŁA NR XXV/308/2026 RADY GMINY LISZKI

z dnia 29 stycznia 2026 roku

w sprawie zmiany uchwały nr XII/148/2025 Rady Gminy Liszki z dnia z dnia 26 marca 2025r. (Małop. z 2025 r. poz. 2162; zm.: Małop. z 2025 r. poz. 2838) w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla prowadzonych przez osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego i osoby fizyczne, publicznych i niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, prowadzonych na terenie Gminy Liszki, trybu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji

Na podstawie art. 18 ust.2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153 z późn. zm.) oraz art. 38 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 439 z późn. zm.), Rada Gminy Liszki uchwała, co następuje:

§ 1. W § 5 ust. 5 uchwały otrzymuje brzmienie: „5. W załączniku nr 2 rejestrowane są następujące dane osobowe: imię, nazwisko, PESEL ucznia, data urodzenia, adres zamieszkania ucznia, informacja o niepełnosprawności.”.

§ 2. Dokonuje się zmiany załącznika nr 2 do uchwały nr XII/148/2025 Rady Gminy Liszki z dnia z dnia 26 marca 2025 r., na załącznik o brzmieniu stanowiącym załącznik do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Liszki,

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

Przewodniczący Rady Gminy Liszki

mgr inż. Zbigniew Kaczor

2) Wykaz uczniów będących mieszkańcami Gminy Liszki:

| L.p. | Imię i nazwisko dziecka | PESEL | Data urodzenia | Adres zamieszkania | W przypadku orzeczenia/opinii określić rodzaj niepełnosprawności/WWR |
|------|-------------------------|-------|----------------|--------------------|--|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| ... | | | | | |

3) Wykaz uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Liszki:

| L.p. | Imię i nazwisko dziecka | PESEL | Data urodzenia | Adres zamieszkania | W przypadku orzeczenia/opinii określić rodzaj niepełnosprawności/WWR |
|------|-------------------------|-------|----------------|--------------------|--|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| ... | | | | | |

Nazwisko i imię osoby sporządzającej zestawienie:

Numer telefonu:

Nazwa banku i numer rachunku bankowego podmiotu oświatowego, na który należy przekazać dotację:

Dodatkowa informacja:

1. Nie mogą być wykazywane dzieci młodsze niż 2,5 roku, a także objęte nauczaniem domowym.
2. Dane osobowe uczniów przedszkoli będą udostępniane gminie właściwej ze względu na miejsce zamieszkania w celu rozliczeń między gminami za wychowanie przedszkolne (art. 51 ust. 10 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych).
3. Przez liczbę godzin wsparcia, o której mowa w załączniku rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z 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.

4. Godzina wsparcia, o której mowa w załączniku dla ucznia niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera 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 z dnia 14 grudnia 2016 r. – 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 z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

.....

(podpis osoby prowadzącej placówkę lub osoby uprawnionej)