



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Lublin, dnia 28 listopada 2025 r.

Poz. 5252

UCHWAŁA NR XXVII/205/2025 RADY MIASTA ŁUKÓW

z dnia 26 listopada 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych podmiotów oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2025 r. poz. 1153) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 439) - Rada Miasta Łuków uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale nr XV/112/2025 Rady Miasta Łuków w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych podmiotów oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Lubelskiego z 2025 r. poz. 1438) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały,
- 2) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Łuków.

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

Przewodniczący Rady

Artur Czubaszek

z dnia 26 listopada 2025 r.

Liczba uczniów/wychowanków w okresie:	w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego*	w szkole podstawowej	
		w klasach I-III	w klasach IV-VIII
styczeń - sierpień			
wrzesień-grudzień			

- 2) planowana liczba uczniów/wychowanków/uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* w podziale na poszczególne niepełnosprawności, dla których placówka planuje realizować orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:

Lp.	Rodzaj niepełnosprawności		Liczba uczniów/wychowanków/uczestników zajęć* w okresie:	
			styczeń-sierpień	wrzesień-grudzień
1.	Niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim			
2.	Niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym			
3.	Niepełnosprawność intelektualna w stopniu znacznym			
4.	Niepełnosprawność intelektualna w stopniu głębokim			
5.	Niedostosowanie społeczne			
6.	Zagrożenie niedostosowaniem społecznym			
7.	Niewidomi			
8.	Słabowidzący			
9.	Niepełnosprawność ruchowa, w tym z afazją			
10.	Niesłyszący			
11.	Słabosłyszący			
12.	Niepełnosprawność sprzężona lub z autyzmem, w tym zespołem Aspergera	w oddziałach specjalnych		
		w oddziałach innych niż oddziały specjalne, oddziałach przedszkolnych innych niż oddziały specjalne w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego, dla których liczba godzin wsparcia jest:	większa niż 10 godzin	
			większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom	
			większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom	
			mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0	
13.	Inne rodzaje niepełnosprawności (wymienić jakie)			
14.	Razem			

- 3) planowana liczba dzieci/wychowanków* w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego*, dla których placówka realizuje wczesne wspomaganie rozwoju:

Wyszczególnienie	Liczba dzieci/wychowanków w okresie:	
Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka realizowane w placówce	styczeń - sierpień	wrzesień-grudzień

- 4) planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego/ szkole podstawowej*:

Wyszczególnienie	Liczba uczestników zajęć w okresie:	
Zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze realizowane w placówce	styczeń - sierpień	wrzesień-grudzień

- 5) planowana liczba uczniów w szkole podstawowej spełniająca przesłankę zwiększającą dotację naliczaną według potrzeb oświatowych, określoną w rozporządzeniu MEN w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w danym roku:

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba uczniów w okresie:			
		styczeń-sierpień		wrzesień-grudzień	
		w klasach klas I-III	w klasach IV-VIII	w klasach klas I-III	w klasach IV-VIII
1.	Uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych				
2.	Uczniowie należący do danej mniejszości narodowej, mniejszości etnicznej lub społeczności posługującej się językiem regionalnym oraz uczniów lub słuchaczy pochodzenia romskiego, dla których szkoła podejmuje zadania edukacyjne zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art.13 ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty				
3.	Uczniowie w oddziałach sportowych				
4.	Uczniowie oddziałów mistrzostwa sportowego				
5.	Uczniowie objęci indywidualnym nauczaniem na podstawie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania				
6.	Uczniowie oddziałów dwujęzycznych				
7.	Uczniowie korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, o której mowa w art. 165 ust. 7 i 9 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, których łączna liczba uczniów w szkole na danym etapie edukacyjnym albo łączna liczba uczniów w oddziale przygotowawczym w szkole:				
	a) nie przekracza 3				
	b) wynosi powyżej 3 i nie przekracza 9				
	c) wynosi powyżej 9				
8.	Uczniowie oddziałów przygotowawczych				
9.	Uczniowie klas terapeutycznych				
10.	Uczniowie objęci inną, niewymienioną przesłanką zawartą w rozporządzeniu MEN (wymienić jaką)				

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie dzieci/uczniów/wychowanków/uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć i czytelny podpis osoby fizycznej lub

przedstawiciela osoby prawnej prowadzącej dotowany podmiot)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXVII/205/2025

Rady Miasta Łuków

z dnia 26 listopada 2025 r.

Informacja miesięczna o aktualnej liczbie dzieci/uczniów/wychowanków/uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych***wg stanu na pierwszy dzień miesiąca roku.....****informację należy złożyć do 5 dnia każdego miesiąca.****1. Nazwa i adres przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły podstawowej***

(zgodnie z aktualnym wpisem do ewidencji szkół i placówek niepublicznych)

.....

.....

2. Aktualna liczba dzieci/uczniów/wychowanków/uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych*:

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba dzieci/uczniów/wychowanków/uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych*		
		Przedszkole/ inna forma wychowania przedszkolnego*	Szkoła podstawowa	
			w klasach I-III	w klasach IV-VIII
1.	Uczniowie/wychowankowie/uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* ogółem w placówce			
2.	Uczniowie/wychowankowie/uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* niepełnosprawni w tym:			
	a) uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych			
3.	Dzieci/wychowankowie* objęci wczesnym wspomaganie rozwoju			
4.	Uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych			
5.	Uczniowie należący do danej mniejszości narodowej, mniejszości etnicznej lub społeczności posługującej się językiem regionalnym oraz uczniów lub słuchaczy pochodzenia romskiego, dla których szkoła podejmuje zadania edukacyjne zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art.13 ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty			
6.	Uczniowie w oddziałach sportowych			
7.	Uczniowie oddziałów mistrzostwa sportowego			
8.	Uczniowie objęci indywidualnym nauczaniem na podstawie orzeczenia o potrzebie indywidualnego nauczania			
9.	Uczniowie oddziałów dwujęzycznych			
10.	Uczniowie korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, o której mowa w art. 165 ust. 7 i 9 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, których łączna liczba uczniów w szkole na danym etapie	X	X	X

	edukacyjnym albo łączna liczba uczniów w oddziale przygotowawczym w szkole:			
	a) nie przekracza 3			
	b) wynosi powyżej 3 i nie przekracza 9			
	c) wynosi powyżej 9			
11.	Uczniowie oddziałów przygotowawczych			
12.	Uczniowie klas terapeutycznych			
13.	Uczniowie objęci inną, niewymienioną przesłanką zawartą w rozporządzeniu MEN w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w danym roku (wymienić jaką)			

3. Liczba uczniów/wychowanków/uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* w podziale na poszczególne niepełnosprawności, dla których placówka realizuje wydane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:

Lp.	Rodzaj niepełnosprawności		Liczba uczniów/ wychowanków/ uczestników zajęć*	Rok urodzenia ucznia/ wychowanka/ uczestnika zajęć*
1.	Niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim			
2.	Niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym			
3.	Niepełnosprawność intelektualna w stopniu znacznym			
4.	Niepełnosprawność intelektualna w stopniu głębokim			
5.	Niedostosowanie społeczne			
6.	Zagrożenie niedostosowaniem społecznym			
7.	Niewidomi			
8.	Słabowidzący			
9.	Niepełnosprawność ruchowa, w tym z afazją			
10.	Niesłyszący			
11.	Słabosłyszący			
12.	Niepełnosprawność sprzężona lub z autyzmem, w tym zespołem Aspergera	w oddziałach specjalnych		
		w oddziałach innych niż oddziały specjalne, oddziałach przedszkolnych	większa niż 10 godzin	
		innych niż oddziały specjalne w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego, dla których liczba godzin wsparcia jest:	większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom	
			większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom	
			mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0	
13.	Inne rodzaje niepełnosprawności (wymienić jakie)			
14.	razem			X

4. Liczba dzieci/uczniów/wychowanków/uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, którzy przybyli lub ubyli z przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły podstawowej* w ubiegłym miesiącu.

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Liczba dni kalendarzowych pozostawania w podmiocie oświatowym	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					

5. Imienny wykaz wychowanków spoza terenu Miasta Łuków – niebędących wychowankami objętymi obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym oraz wychowankami niepełnosprawnymi (wypełniają przedszkola, inne formy wychowania przedszkolnego).

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania ucznia	Nazwa gminy właściwej wg miejsca zamieszkania
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

6. Załącznikiem do niniejszej informacji jest aktualna, imienna liczba wszystkich dzieci/uczniów/wychowanków/uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* wraz z datą ich urodzenia oraz z wyszczególnieniem dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, wychowanków/uczniów niepełnosprawnych oraz uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć imienna i czytelny podpis osoby fizycznej lub
przedstawiciela osoby prawnej prowadzącej dotowany podmiot)

*niepotrzebne skreślić