



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

Lublin, dnia 12 marca 2025 r.

Poz. 1432

UCHWAŁA NR X/105/2025 RADY MIEJSKIEJ W BYCHAWIE

z dnia 5 marca 2025 r.

**zmieniająca uchwałę Nr XXXVII/254/2018 Rady Miejskiej w Bychawie z dnia 11 stycznia 2018 r.
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych podmiotów
oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

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

§ 1. W uchwale Nr XXXVII/254/2018 Rady Miejskiej w Bychawie z dnia 11 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych podmiotów oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania wprowadza się następujące zmiany:

1. Załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do uchwały;
2. Załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 2 do uchwały;
3. Załącznik nr 3 otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 3 do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Bychawy.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubelskiego i wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2025 r.

Przewodniczący Rady

Łukasz Sobaszek

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr X/105/2025

Rady Miejskiej w Bychawie

z dnia 5 marca 2025 r.

**Wniosek o udzielenie dotacji
z budżetu Gminy Bychawa na 20.... rok
(od do)**¹

I. Dane podmiotu dotowanego:

1. Nazwa²:.....
.....
2. NIP³ REGON
3. Typ
4. Adres:
.....
5. Numer telefonu:

II. Dane osoby prowadzącej podmiot dotowany:

1. Imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej:.....
.....
2. Adres zamieszkania osoby fizycznej lub siedziby osoby prawnej:
3. Numer telefonu:

III. Dane o rachunku bankowym podmiotu dotowanego, na który ma być przekazywana

dotacja:

1. Numer:.....
2. Nazwa, oddział, adres banku

IV. Planowana miesięczna liczba uczniów w 20.... roku

Dzieci, uczniowie, uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	Liczba		
	O ⁴	P ⁵	N ⁶
w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych:			
pełnosprawne ⁷			
pełnosprawne do lat 5 zamieszkałe poza Gminą Bychawa			
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego – do lat 5 – w przedszkolach			
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym ⁸ – w przedszkolu			
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego – do lat 5 – w oddziałach przedszkolnych			
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym - w oddziałach przedszkolnych			
niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim			
niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym			
z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 10 godzin			
z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 5 godzin i			

mniejsza lub równa 10 godzin			
z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin			
z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia* jest mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0			
objęte wczesnym wspomaganie rozwoju ⁹			
wyłącznie objęte wczesnym wspomaganie rozwoju ¹⁰			
w związku z pomocą psychologiczno-pedagogiczną bez względu na liczbę dzieci:			
w związku z pomocą psychologiczno-pedagogiczną ze względu na liczbę dzieci:			
w oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, w których łączna liczba dzieci i uczniów ¹¹ :			
jest równa 1 lub jest wyższa niż 1 i nie przekracza 60			
wynosi powyżej 60 i nie przekracza 150			
wynosi powyżej 150 i nie przekracza 250			
wynosi powyżej 250 i nie przekracza 350			
wynosi powyżej 350			
w przedszkolach:			
jest równa 1 lub jest wyższa niż 1 i nie przekracza 75			
wynosi powyżej 75 i nie przekracza 150			
wynosi powyżej 150 i nie przekracza 250			
wynosi powyżej 250 i nie przekracza 350			
wynosi powyżej 350			
w szkołach realizujących obowiązek szkolny:			
spełniający obowiązek szkolny lub nauki w szkole			
w szkołach podstawowych, w których średnia liczba uczniów w klasie nie przekracza 12			
w klasach I-III szkół podstawowych			
objęci nauczaniem indywidualnym w szkołach podstawowych			
z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, z zaburzeniami zachowania, zagrożeni niedostosowaniem społecznym, z chorobami przewlekłymi			
w tym uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi			
w tym uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym			
z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poprzez uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 10 godzin			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 5 i mniejsza lub równa 10 godzin			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 2 i mniejsza lub równa 5 godzin			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – liczba godzin wsparcia* jest mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0			
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego - w związku z pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkołach podstawowych bez względu na liczbę uczniów			
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego - w związku z pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkołach podstawowych nie wchodzących w skład zespołu, w których łączna liczba uczniów:			
jest równa 1 lub jest wyższa niż 1 i nie przekracza 60			
wynosi powyżej 60 i nie przekracza 150			
wynosi powyżej 150 i nie przekracza 250			
wynosi powyżej 250 i nie przekracza 350			
wynosi powyżej 350			

¹ Np. od stycznia do grudnia, od stycznia do sierpnia, od września do grudnia,

² Nazwa zgodna z wpisem do ewidencji szkół i placówek niepublicznych Gminy Bychawa,

³ W przypadku braku nr NIP dotowanej jednostki proszę podać nr NIP osoby prowadzącej lub osób prowadzących,

⁴ Ogółem,

⁵ Pełnosprawnych,

⁶ Niepełnosprawnych,

⁷ Dzieci pełnosprawne zamieszkałe w gminie Bychawa oraz dzieci pełnosprawne 6 letnie i więcej zamieszkałe pozaGminą Bychawa,

⁸ W roku poprzedzającym rok udzielenia dotacji,

⁹ Dzieci uczestniczące w zajęciach realizujących podstawę programową w dotowanej jednostce,

¹⁰ Dzieci nieuczestniczące w pozostałych zajęciach obowiązkowych lub dodatkowych w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego, szkołach podstawowych, w których zorganizowano oddziały przedszkolne – nie są wliczane do liczby dzieci w jednostce,

¹¹ Dotyczy danego miesiąca udzielania dotacji,

* O której mowa w § 1 pkt 6 rozporządzenia ministra właściwego ds. oświaty w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego – dotyczy oddziałów innych, niż integracyjne albo specjalne.

Bychawa, dnia

pieczętka i podpis osoby prowadzącej podmiot dotowany

lub osoby upoważnionej

Telefon do osoby sporządzającej wniosek

.....

Adres email

.....

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr X/105/2025

Rady Miejskiej w Bychawie

z dnia 5 marca 2025 r.

Burmistrz Bychawy
Informacja o faktycznej liczbie uczniów za miesiąc 20....r1

I. Dane podmiotu dotowanego:1. Nazwa²:.....

2. Adres:

II. Dane o rachunku bankowym, na który ma być przekazana dotacja:

1. Numer:.....

2. Nazwa banku

III. Faktyczna liczba uczniów wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca:

Dzieci, uczniowie, uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	Liczba					
	O ³	P ⁴	N ⁵	ON ⁶	PN ⁷	NN ⁸
w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych:						
pełnosprawne ⁹						
pełnosprawne do lat 5 zamieszkałe poza Gminą Bychawa						
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego – do lat 5 – w przedszkolach						
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym ¹⁰ – w przedszkolu						
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego – do lat 5 – w oddziałach przedszkolnych						
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym - w oddziałach przedszkolnych						
niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim						
nieślyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym						
z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 10 godzin						
z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – w oddziałach ogólnodostępnych– liczba godzin wsparcia* jest większa niż 5 godzin i mniejsza lub równa 10 godzin						
z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin						
z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia* jest mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0						
objęte wczesnym wspomaganie rozwoju ¹¹						
wyłącznie objęte wczesnym wspomaganie rozwoju ¹²						

w związku z pomocą psychologiczno-pedagogiczną						
w związku z pomocą psychologiczno-pedagogiczną:						
w oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, w których łączna liczba dzieci i uczniów ¹³ :						
jest równa 1 lub jest wyższa niż 1 i nie przekracza 60						
wynosi powyżej 60 i nie przekracza 150						
wynosi powyżej 150 i nie przekracza 250						
wynosi powyżej 250 i nie przekracza 350						
wynosi powyżej 350						
w przedszkolach:						
jest równa 1 lub jest wyższa niż 1 i nie przekracza 75						
wynosi powyżej 75 i nie przekracza 150						
wynosi powyżej 150 i nie przekracza 250						
wynosi powyżej 250 i nie przekracza 350						
wynosi powyżej 350						
w szkołach realizujących obowiązek szkolny:						
spełniający obowiązek szkolny lub nauki w szkole						
w szkołach podstawowych, w których średnia liczba uczniów w klasie nie przekracza 12						
w klasach I-III szkół podstawowych						
objęci nauczaniem indywidualnym w szkołach podstawowych						
z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, z zaburzeniami zachowania, zagrożeni niedostosowaniem społecznym, z chorobami przewlekłymi						
w tym uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi						
w tym uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym						
z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poprzez uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych						
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 10 godzin						
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 5 i mniejsza lub równa 10 godzin						
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 2 i mniejsza lub równa 5 godzin						
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 2 i nie jest równa 0						
w związku z pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkołach podstawowych						
w związku z pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkołach podstawowych nie wchodzących w skład zespołu, w których łączna liczba uczniów:						
jest równa 1 lub jest wyższa niż 1 i nie przekracza 60						
wynosi powyżej 60 i nie przekracza 150						
wynosi powyżej 150 i nie przekracza 250						
wynosi powyżej 250 i nie przekracza 350						
wynosi powyżej 350						

¹ Dalej: miesiąc i rok złożenia informacji,

² Nazwa zgodna z wpisem do ewidencji szkół i placówek niepublicznych Gminy Bychawa,

³ Ogółem,

⁴ Pełnosprawnych,

⁵ Niepełnosprawnych,

⁶ Ogółem narastająco,

⁷ Pełnosprawnych narastająco,

⁸ Niepełnosprawnych narastająco,

⁹ Dzieci pełnosprawne zamieszkałe w Gminie Bychawa oraz dzieci pełnosprawne 6 letnie i więcej zamieszkałe poza

Gminą Bychawa,

¹⁰ W roku poprzedzającym rok udzielenia dotacji,

¹¹ Dzieci uczestniczące w zajęciach realizujących podstawę programową w dotowanej jednostce,

¹² Dzieci nieuczestniczące w pozostałych zajęciach obowiązkowych lub dodatkowych w przedszkolach, szkołach

podstawowych, w których zorganizowano oddziały przedszkolne – nie są wliczane do liczby dzieci w jednostce,

¹³ Dotyczy danego miesiąca udzielania dotacji,

* O której mowa w § 1 pkt 6 rozporządzenia ministra właściwego ds. oświaty w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego – dotyczy oddziałów innych, niż integracyjne albo specjalne.

IV. Zestawienie dzieci pełnosprawnych w wieku do 5 lat niebędących mieszkańcami Gminy Bychawa w przedszkolach, w oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych:

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania*	Nazwa gminy

*pod pojęciem adresu zamieszkania należy rozumieć miejscowość, w której dana osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu.

Bychawa, dnia 20....r.

.....

pieczęć i podpis dyrektora podmiotu dotowanego

lub osoby prowadzącej podmiot dotowany

lub osoby upoważnionej

Telefon do osoby sporządzającej informację:

Adres email:

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr X/105/2025

Rady Miejskiej w Bychawie

z dnia 5 marca 2025 r.

Rozliczenie pobrania i wykorzystania dotacji w 20 r.**I. Dane podmiotu dotowanego:**1. Nazwa¹:

2. Adres:

II. Dane o rachunku bankowym jednostki, na który wpłynęła dotacja:

1. Numer:

2. Nazwa banku

III. Dane o pobraniu dotacji:

Dzieci, uczniowie, uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	Liczba narastająco		
	O ²	P ³	N ⁴
w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych:			
pełnosprawne ⁵			
pełnosprawne do lat 5 zamieszkałe poza Gminą Bychawa			
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego – do lat 5 – w przedszkolach			
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym ⁶ – w przedszkolu			
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego – do lat 5 – w oddziałach przedszkolnych			
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym - w oddziałach przedszkolnych			
niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim			
niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym			
z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 10 godzin			
z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – w oddziałach ogólnodostępnych– liczba godzin wsparcia* jest większa niż 5 godzin i mniejsza lub równa 10 godzin			
z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin			
z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – w oddziałach ogólnodostępnych – liczba godzin wsparcia* jest mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0			
objęte wczesnym wspomaganie rozwoju ⁷			
wyłącznie objęte wczesnym wspomaganie rozwoju ⁸			
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego - w związku z pomocą psychologiczno-pedagogiczną			
z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego - w związku z pomocą psychologiczno-pedagogiczną:			
w oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, w których łączna liczba dzieci i uczniów ⁹ :			
jest równa 1 lub jest wyższa niż 1 i nie przekracza 60			

wynosi powyżej 60 i nie przekracza 150			
wynosi powyżej 150 i nie przekracza 250			
wynosi powyżej 250 i nie przekracza 350			
wynosi powyżej 350			
w przedszkolach:			
jest równa 1 lub jest wyższa niż 1 i nie przekracza 75			
wynosi powyżej 75 i nie przekracza 150			
wynosi powyżej 150 i nie przekracza 250			
wynosi powyżej 250 i nie przekracza 350			
wynosi powyżej 350			
w szkołach realizujących obowiązek szkolny:			
spełniający obowiązek szkolny lub nauki w szkole			
w szkołach podstawowych, w których średnia liczba uczniów w klasie nie przekracza 12			
w klasach I-III szkół podstawowych			
objęci nauczaniem indywidualnym w szkołach podstawowych			
z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim, niedostosowani społecznie, z zaburzeniami zachowania, zagrożeni niedostosowaniem społecznym, z chorobami przewlekłymi			
w tym uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi			
w tym uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym			
z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim realizujący obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poprzez uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 10 godzin			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 5 i mniejsza lub równa 10 godzin			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – liczba godzin wsparcia* jest większa niż 2 i mniejsza lub równa 5 godzin			
w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – liczba godzin wsparcia* jest mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0			
w związku z pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkołach podstawowych			
w związku z pomocą psychologiczno-pedagogiczną w szkołach podstawowych nie wchodzących w skład zespołu, w których łączna liczba uczniów:			
jest równa 1 lub jest wyższa niż 1 i nie przekracza 60			
wynosi powyżej 60 i nie przekracza 150			
wynosi powyżej 150 i nie przekracza 250			
wynosi powyżej 250 i nie przekracza 350			
wynosi powyżej 350			

¹Zgodnie z wpisem do ewidencji szkół i placówek niepublicznych miasta Lublin,

²Ogółem,

³Pełnosprawnych,

⁴Niepełnosprawnych,

⁵ Dzieci pełnosprawne zamieszkałe w Gminie Bychawa oraz dzieci pełnosprawne 6 letnie i więcej zamieszkałe poza Gminą Bychawa,

⁶ W roku poprzedzającym rok udzielenia dotacji,

⁷ Dzieci uczestniczące w zajęciach realizujących podstawę programową w dotowanej jednostce,

⁸ Dzieci nieuczeszczające w pozostałych zajęciach obowiązkowych lub dodatkowych w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego, szkołach podstawowych, w których zorganizowano oddziały przedszkolne – nie są wliczane do liczby dzieci w jednostce,

⁹ Dotyczy danego miesiąca udzielania dotacji,

*O której mowa w § 1 pkt 6 rozporządzenia ministra właściwego ds. oświaty w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego – dotyczy oddziałów innych, niż integracyjne albo specjalne.

IV. Dane o wykorzystaniu dotacji na kształcenie, wychowanie, opiekę

Lp.	Nazwa wydatku ¹⁰	Przeznaczenie wydatku ¹¹	Nazwa i nr dokumentu źródłowego ¹²	Nazwa i nr dowodu zapłaty ¹³	Data zapłaty	Kwota zapłaty ¹⁴ (zł)	Kwota dotacji ¹⁵ (zł)	Kwota dotacji ¹⁶ (zł)

Bychawa, dnia 20.... r.

pieczęć i podpis dyrektora jednostki

lub osoby prowadzącej jednostkę

lub osoby upoważnionej

Telefon do osoby sporządzającej rozliczenie:

.....

Adres email:

.....

¹⁰ W szczególności: wynagrodzenia brutto (np. wynagrodzenie brutto - nauczyciele - J.K.), pochodne od wynagrodzeń, wynagrodzenie osoby fizycznej, o którym mowa w art. 35 ust. 1 pkt 1) lit. aa) ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, opłaty: czynsz najmu, media (gaz, energia elektryczna, woda), pomoce dydaktyczne, materiały i wyposażenie,

¹¹ Określone w art. 35 ust. 1 pkt 1) lit. a), aa), b), pkt 2), ust. 4, ust. 5 pkt 1) - 4) ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, np. pokrycie wydatków bieżących - roczne wynagrodzenie osoby fizycznej zatrudnionej na podstawie umowy o pracę albo pokrycie wydatków na zakup środków trwałych - środki dydaktyczne albo wydatki bieżące - roczne wynagrodzenie osoby fizycznej zatrudnionej na podstawie umowy o pracę - wydatki na realizację zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego albo pokrycie wydatków na zakup środków trwałych - środki dydaktyczne - wydatki na realizację zadań innych w wysokości niezbędnej dla realizacji zadań,

¹² Np. faktura VAT, rachunek, lista płac, deklaracja ZUS,

¹³ Np. wyciąg bankowy, lista płac + raport kasowy, faktura VAT + raport kasowy,

¹⁴ Kwota zapłaty na dokumencie źródłowym,

¹⁵ Kwota wykorzystanej dotacji na kształcenie, wychowanie, opiekę uczniów pełnosprawnych,

¹⁶ Kwota wykorzystanej dotacji na kształcenie, wychowanie, opiekę uczniów i wychowanków posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.