



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Szczecin, dnia 2 grudnia 2025 r.

Poz. 5246

UCHWAŁA NR XX/158/2025 RADY MIEJSKIEJ DĘBNA

z dnia 26 listopada 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie Gminy Dębno oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 439) oraz art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2025 r. 1153) Rada Miejska Dębna uchwała, co następuje:

§ 1. W Uchwale nr X/77/2025 Rady Miejskiej Dębna z dnia 26 lutego 2025 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie Gminy Dębno oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji (Dz.Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2025 r. poz. 981), wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Załącznik nr 1 do Trybu ”Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Dębno na rok...” otrzymuje brzmienie jak w Załączniku nr 1 do niniejszej Uchwały,
- 2) Załącznik nr 2 do Trybu ” Informacja o faktycznej liczbie uczniów za miesiąc.....na rok.....” otrzymuje brzmienie jak w Załączniku nr 2 do niniejszej Uchwały,

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Dębna.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 r.

Przewodniczący Rady Miejskiej

Jacek Mazurowski

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XX/158/2025
Rady Miejskiej Dębna
z dnia 26 listopada 2025 r.

WNIOSEK
o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Dębno
na rok.....

Podstawa prawna: art. 33 ust. 1 pkt ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań		Data wpływu wniosku do Urzędu Miejskiego		
Termin składania wniosku: do 30 września roku bazowego		Miejsce składania wniosku: Urząd Miejski w Dębnie ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 5 74-400 Dębno		
ORGAN PROWADZĄCY UZUPEŁNIA TYLKO TE POLA, KTÓRE JEGO DOTYCZĄ				
CZĘŚĆ I				
DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM:				
Wnioskodawca:		osoba fizyczna <input type="checkbox"/>	osoba prawna <input type="checkbox"/>	
Nazwa osoby prawnej/ Imię i nazwisko osoby fizycznej				
Siedziba osoby prawnej/ adres osoby fizycznej		kod pocztowy	miejsowość	ulica
				nr domu/lokalu
<u>DANE UBIEGAJĄCEJ SIĘ O DOTACJĘ PLACÓWKI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO LUB SZKOŁY</u>				
Nazwa:				
Siedziba osoby prawnej/ adres osoby fizycznej		kod pocztowy	miejsowość	ulica
				nr domu/lokalu
Data i nr aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Gminę Dębno				
Typ szkoły/placówki wychowania przedszkolnego <small>(przedszkole, szkoła podstawowa, inna forma wychowania przedszkolnego, oddział przedszkolny w szkole podstawowej)</small>				
Dane do kontaktu		Nr telefonu		Adres e-mail
Rachunek bankowy placówki wychowania przedszkolnego/ szkoły		Nazwa i nr rachunku		

W tym:		
Planowana liczba uczniów z innych gmin do 5 lat pełnosprawnych	Nazwa gminy	Liczba uczniów

Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganem rozwoju:		
Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		

CZEŚĆ III								
DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW W SZKOLE PODSTAWOWEJ:								
1. Planowana miesięczna liczba uczniów w okresie <u>styczeń- sierpień</u>.....								
w tym:								
Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego								
a niedostosowane społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	b z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	c niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,	d niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym Zespół Aspergera)				
				e w oddziałach specjalnych	w oddziałach innych niż specjalne			
					f do 2 h wsparcia	g powyżej 2 do 5 h wsparcia	h powyżej 5 do 10 h wsparcia	i powyżej 10 h wsparcia
Razem uczniowie w klasach I-III								
Razem uczniowie w klasach IV-VIII								
w tym w szkole:								
uczniowie spełniający obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy prawo oświatowe								
uczniowie korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy prawo oświatowe								
uczniowie z orzeczeniem o potrzebie indywidualnego nauczania tj. uczniowie pełnosprawni oraz z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym Zespół Aspergera) do 2 h wsparcia (Nie należy wykazywać w tej pozycji uczniów objętych kształceniem specjalnym, o których mowa wyżej w kolumnach a-e, g-i)								

Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych								
2. Planowana miesięczna liczba uczniów w okresie <u>wrzesień- grudzień</u>								
w tym:								
Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego								
a	b	c	d	e				
				z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym Zespół Aspergera)				
nie dostosowane społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	w oddziałach innych niż specjalne				
				w oddziałach specjalnych	f	g	h	i
				do 2 h wsparcia	powyżej 2 do 5 h wsparcia	powyżej 5 do 10 h wsparcia	powyżej 10 h wsparcia	
Razem uczniowie w klasach I-III								
Razem uczniowie w klasach IV-VIII								
w tym w szkole:								
uczniowie spełniający obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy prawo oświatowe								
uczniowie korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy prawo oświatowe								
uczniowie z orzeczeniem o potrzebie indywidualnego nauczania tj. uczniowie pełnosprawni oraz z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym Zespół Aspergera) do 2 h wsparcia (Nie należy wykazywać w tej pozycji uczniów objętych kształceniem specjalnym, o których mowa wyżej w kolumnach a-e, g-i)								
Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych								

CZĘŚĆ IV	
<u>Dane osoby reprezentującej organ prowadzący</u>	
Imię i nazwisko	
Tytuł prawny / pełniona funkcja	
<u>Informacja o osobie właściwej do składania miesięcznych informacji o liczbie uczniów</u>	
Imię i nazwisko	
Tytuł prawny / pełniona funkcja	
Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.	
..... Miejscowość, data Pieczęć szkoły/ przedszkola
 Podpis osoby upoważnionej do składania informacji

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XX/158/2025
Rady Miejskiej Dębna
z dnia 26 listopada 2025 r.

**Informacja o faktycznej liczbie uczniów
za miesiąc.....na rok.....**

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych		Data wpływu wniosku do Urzędu Miejskiego			
Termin składania wniosku: do 10 dnia miesiąca, za który udzielana jest część dotacji przypadającej za dany miesiąc, z tym że za grudzień do 5 grudnia		Miejsce składania wniosku: Urząd Miejski w Dębnie ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 5 74-400 Dębno			
ORGAN PROWADZĄCY UZUPEŁNIA TYLKO TE POLA, KTÓRE JEGO DOTYCZĄ					
CZĘŚĆ I					
<u>DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM:</u>					
Nazwa osoby prawnej/ Imię i nazwisko osoby fizycznej					
Siedziba osoby prawnej/ adres osoby fizycznej		kod pocztowy	miejscowość	ulica	nr domu/lokalu
<u>DANE O PLACÓWCE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO/SZKOLE</u>					
Nazwa:					
Siedziba osoby prawnej/ adres osoby fizycznej		kod pocztowy	miejscowość	ulica	nr domu/lokalu
Typ szkoły/placówki wychowania przedszkolnego (przedszkole, szkoła podstawowa, inna forma wychowania przedszkolnego, oddział przedszkolny w szkole podstawowej)					
Dane do kontaktu					
		Nr telefonu		Adres e-mail	
Rachunek bankowy placówki wychowania przedszkolnego/ szkoły					
		Nazwa i nr rachunku			

CZEŚĆ II**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW
W PLACÓWCE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
WG STANU NA 1 DZIEŃ ROBOCZY MIESIĄCA**

Faktyczna liczba dzieci.....

w tym:

- pełnosprawnych:

- niepełnosprawnych:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	czy ma orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego TAK/NIE	Rodzaj niepełnosprawności					
					nieświadomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niesłyszących, słabosłyszących. z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)			
							w oddziałach specjalnych	w oddziałach innych niż specjalne		
								do 2h wsparcia	powyżej 2 do 5h wsparcia	powyżej 5 do 10h wsparcia

Dane o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganem rozwoju:

Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

CZĘŚĆ III**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW SZKOŁY PODSTAWOWEJ
WG STANU NA 1 DZIEŃ ROBOCZY MIESIĄCA**

Faktyczna liczba uczniów.....

w tym:

- pełnosprawnych:

- niepełnosprawnych:

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Rodzaj niepełnosprawności															
				czy ma orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego TAK/NIE	a	b	c	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)											
								d	w oddziałach innych niż specjalne										
									e	f	g	h							
					z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowane społecznie, zagrożone niedostosowaniem społecznym	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym												

Razem uczniowie w klasach I-III	
Razem uczniowie w klasach IV-VIII	
w tym w szkole:	
uczniowie spełniający obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy prawo oświatowe	
uczniowie korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy prawo oświatowe	
uczniowie z orzeczeniem o potrzebie indywidualnego nauczania tj. uczniowie pełnosprawni oraz z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym Zespół Aspergera) do 2 h wsparcia (Nie należy wykazywać w tej pozycji uczniów objętych kształceniem specjalnym, o których mowa wyżej w kolumnach a-d, f-h)	
Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	

CZĘŚĆ IV

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć szkoły/ przedszkola

.....
Podpis osoby upoważnionej do składania informacji