



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Szczecin, dnia 30 grudnia 2025 r.

Poz. 6012

UCHWAŁA NR XXIV/169/25 RADY MIEJSKIEJ W GRYFINIE

z dnia 18 grudnia 2025 r.

w sprawie zmiany uchwały nr XLVI/461/18 Rady Miejskiej w Gryfinie z dnia 26 kwietnia 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i prawne na terenie gminy Gryfino

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 oraz art. 41 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) uchwała się, co następuje:

§ 1. W uchwale nr XLVI/461/18 Rady Miejskiej w Gryfinie z dnia 26 kwietnia 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania

i wykorzystania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i prawne na terenie gminy Gryfino (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2018 r. poz. 2257) zmienionej uchwałą nr IV/36/19 Rady Miejskiej w Gryfinie z dnia 24 stycznia 2019 r. (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2019 r. poz. 757) oraz uchwałą nr XIV/104/25 Rady Miejskiej w Gryfinie z dnia 27 marca 2025 r. (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2025 r. poz. 1788), wprowadza się następujące zmiany:

- 1) wzór Wniosku o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Gryfino, stanowiący załącznik nr 1 do uchwały otrzymuje brzmienie jak załącznik nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) wzór Informacji miesięcznej, stanowiący załącznik nr 2 do uchwały otrzymuje brzmienie jak załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Gryfino.

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

Przewodniczący Rady

Rafał Guga

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXIV/169/25

Rady Miejskiej w Gryfinie

z dnia 18 grudnia 2025 r.

Gryfino, dn.

.....
(pieczęć organu prowadzącego)**Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Gryfino dla**..... **w roku**

1. Nazwa oraz siedziba organu prowadzącego:

.....

2. Nazwa i adres niepublicznego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego*:

.....

3. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonych przez Gminę Gryfino:

.....

4. Planowana miesięczna liczba uczniów, którzy będą uczęszczać do niepublicznego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego*:

Wyszczególnienie		Na okres styczeń - sierpień	Na okres wrzesień - grudzień
Ogółem liczba uczniów, w tym:			
liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego:			
liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:			
niewidomych, 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 lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w tym:			
w oddziałach specjalnych			
w oddziałach ogólnodostępnych, oddziałach integracyjnych	do 2h wsparcia		
	powyżej 2h do 5h wsparcia		
	powyżej 5h do 10 h wsparcia		
	powyżej 10h wsparcia		
Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju			
Liczba dzieci upośledzonych intelektualnie w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)			
Liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Gryfino, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi (nie posiadają orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)			

5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja:

.....

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

*niepotrzebne

skreślić

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXIV/169/25

Rady Miejskiej w Gryfinie

z dnia 18 grudnia 2025 r.

Gryfino, dn.

.....
(pieczęć organu prowadzącego)**Informacja miesięczna o uczniach wg stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca roku**

1. Nazwa oraz siedziba organu prowadzącego:

2. Nazwa i adres niepublicznego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego*, nr telefonu, adres poczty elektronicznej:

3. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanej placówki wychowania przedszkolnego:

4. Dane o liczbie uczniów na pierwszy dzień roboczy miesiąca na który przyznawana jest dotacja:

Liczba uczniów ogółem	Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:							Liczba uczniów do 5 lat	Liczba uczniów 6 letnich i starszych
		niewidomych, 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 lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera						
				w oddziałach specjalnych	w oddziałach ogólnodostępnych i integracyjnych					
				do 2h wsparcia	powyżej 2h do 5h wsparcia	Powyżej 5h do 10 h wsparcia	Powyżej 10h wsparcia			
Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju:										
Liczba dzieci upośledzonych intelektualnie w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)										
Liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Gryfino, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi (nie posiadają orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)										

5. Dane o uczniach na pierwszy dzień roboczy miesiąca, na który przyznawana jest dotacja.

a) dane o uczniach objętych wychowaniem przedszkolnym, którzy nie posiadają orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Uwagi
-----	-----------------	----------------	--------------------	-------

b) dane o uczniach posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Rodzaj niepełnosprawności
-----	-----------------	----------------	--------------------	---------------------------

c) dane o dzieciach objętych wczesnym wspomaganem rozwoju:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Uwagi
-----	-----------------	----------------	--------------------	-------

d) dane o uczniach niebędących mieszkańcami Gminy Gryfino, którzy nie posiadają orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Gmina
-----	-----------------	----------------	--------------------	-------

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

podpis i pieczętka osoby upoważnionej

*niepotrzebne skreślić