



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

---

Szczecin, dnia 11 marca 2025 r.

Poz. 1153

### UCHWAŁA NR IX/87/2025 RADY MIEJSKIEJ W MYŚLIBORZU

z dnia 27 lutego 2025 r.

**w sprawie zmieniająca uchwałę nr XLIII/379/2018 Rady Miejskiej w Myśliborzu z dnia 28 lutego 2018 r.  
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli prowadzonych  
na terenie Gminy Myślibórz oraz trybu kontroli prawidłowości ich pobierania i wykorzystywania**

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 ze zm.), art. 38 ust.1 ustawy z dnia 27 października 2017 roku o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754 ze zm.), a także rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 18 grudnia 2024 roku w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w roku 2025 (Dz. U. z 2024 r. poz. 1930), Rada Miejska w Myśliborzu uchwala, co następuje:

**§ 1.** W uchwale nr XLIII/379/2018 Rady Miejskiej w Myśliborzu z dnia 28 lutego 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli prowadzonych na terenie Gminy Myślibórz oraz trybu kontroli prawidłowości ich pobierania i wykorzystywania (Dz. U. Województwa Zachodniopomorskiego z 2018 r. poz. 1049) Załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie, jak w Załączniku nr 1 do niniejszej uchwały, a załącznik nr 4 otrzymuje brzmienie, jak w Załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Podmioty zobowiązane do złożenia informacji miesięcznej o liczbie uczniów, w terminie 7 dni od daty wejścia w życie niniejszej uchwały, składają Załącznik nr 2 w wersji ustalonej niniejszą uchwałą według danych od dnia 1 stycznia 2025 r.

**§ 3.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Myśliborza.

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

Przewodnicząca Rady Miejskiej

**Bożena Srokowska**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr IX/87/2025 Rady Miejskiej w Myśliborzu z dnia 27 lutego 2025 r.

Załącznik nr 2  
do uchwały Nr XLIII/379/2018  
Rady Miejskiej w Myśliborzu  
z dnia 28 lutego 2018 r.

**INFORMACJA\***  
**o faktycznej liczbie uczniów**

**1. Dane o organie prowadzącym**

Nazwa: .....

Adres: .....

**2. Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego**

Nazwa: .....

Adres: .....

**3. Liczba uczniów według stanu na pierwszy dzień ..... wynosi....., zgodnie z załącznikiem do informacji, w tym:**

1) liczba uczniów objętych kształceniem specjalnym z uwzględnieniem rodzaju niepełnosprawności (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego): .....

| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Rodzaj niepełnosprawności | Tygodniowa liczba godzin wsparcia dla danego ucznia<br>(dot. uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego) |
|-----|------------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  |                        |                           |                                                                                                                                                                                                                    |
| 2.  |                        |                           |                                                                                                                                                                                                                    |
| 3.  |                        |                           |                                                                                                                                                                                                                    |
| ... |                        |                           |                                                                                                                                                                                                                    |

2) liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju wynosi: .....,

3) liczba uczniów zajęć rewalidacyjno – wychowawczych wynosi: .....,

4) liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Myślibórz wynosi: .....

| Lp.<br>. | Imię i nazwisko ucznia | Adres zamieszkania | Nazwa gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania ucznia | Data urodzenia | Czy uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? tak/nie |
|----------|------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 1.       |                        |                    |                                                                 |                |                                                                           |
| 2.       |                        |                    |                                                                 |                |                                                                           |
| 3.       |                        |                    |                                                                 |                |                                                                           |
| ...      |                        |                    |                                                                 |                |                                                                           |

Oświadczam, że wszystkie podane wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz danymi przekazanymi do Systemu Informacji Oświatowej.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis)

---

\* informację należy przygotować oddzielnie dla każdej jednostki

Załącznik do informacji o liczbie uczniów  
na miesiąc ..... roku

| Rodzaj oddziału:<br>ogólnodostępny/integracyjny/specjalny * |                        |                       |                   |                                                                                             |                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lp<br>.                                                     | Imię i nazwisko ucznia | Adres<br>zamieszkania | Data<br>urodzenia | Czy uczeń<br>posiada<br>orzeczenie o<br>potrzebie<br>kształcenia<br>specjalnego?<br>tak/nie | Czy uczeń<br>posiada opinię<br>o potrzebie<br>wczesnego<br>wspomagania<br>rozwoju?<br>tak/nie |
|                                                             |                        |                       |                   |                                                                                             |                                                                                               |
|                                                             |                        |                       |                   |                                                                                             |                                                                                               |
|                                                             |                        |                       |                   |                                                                                             |                                                                                               |
|                                                             |                        |                       |                   |                                                                                             |                                                                                               |

\* właściwe podkreślić

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr IX/87/2025 Rady Miejskiej w Myśliborzu z dnia 27 lutego 2025 r.

Załącznik nr 4  
do uchwały Nr XLIII/379/2018  
Rady Miejskiej w Myśliborzu  
z dnia 28 lutego 2018 r.

Rozliczenie roczne z wykorzystania dotacji  
za rok .....

I. DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM

Nazwa:

.....  
.....

Adres:

.....  
.....

II. DANE O PLACÓWCE:

Nazwa:

.....  
.....

Adres:

.....  
.....

1. Faktyczna liczba uczniów wraz z naliczeniem dotacji należnej jednostce

| Lp.   | Miesiąc | Faktyczna liczba uczniów do dotacji przedszkolnej | Faktyczna liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego | Faktyczna tygodniowa liczba godzin wsparcia dla danego ucznia (dot. uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego) | Faktyczna liczba uczniów z opiniami do wczesnego wspomagania rozwoju | Dotacja przekazana | Dotacja wykorzystana | Uwagi |
|-------|---------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------|-------|
| 1     | 2       | 3                                                 | 4                                                                           | 5                                                                                                                                                                                                                         | 6                                                                    | 7                  | 8                    | 9     |
| 1     |         |                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                    |                      |       |
| 2     |         |                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                    |                      |       |
| 3     |         |                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                    |                      |       |
| 4     |         |                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                    |                      |       |
| 5     |         |                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                    |                      |       |
| 6     |         |                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                    |                      |       |
| 7     |         |                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                    |                      |       |
| 8     |         |                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                    |                      |       |
| 9     |         |                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                    |                      |       |
| 10    |         |                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                    |                      |       |
| 11    |         |                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                    |                      |       |
| 12    |         |                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                    |                      |       |
| Razem |         |                                                   |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                    |                      |       |

## 2. Informacja o wykorzystaniu środków z udzielonej dotacji:

- 1) Kwota dotacji przekazana w roku, za który składane jest rozliczenie:.....zł
- 2) Kwota dotacji niewykorzystanej podlegającej zwrotowi:.....zł.
- 3) Zestawienie wydatków za okres: od 1 stycznia..... r. do 31 grudnia..... r. stanowi załącznik do niniejszego rozliczenia.

## 3. Oświadczenie osoby prowadzącej przedszkole:

Oświadczam, że otrzymana dotacja została:

- 1) wykorzystana wyłącznie na cele wskazane w art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754 ze zm.)
- 2) Wydatkowana zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320).

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam też, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 104).

Miejscowość, data.....

.....

(pieczęćka imienna i podpis osoby składającej rozliczenie  
– zgodnie z wnioskiem o udzielenie dotacji )