



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Szczecin, dnia 11 marca 2025 r.

Poz. 1169

UCHWAŁA NR XI/65/2025 RADY POWIATU W BIAŁOGARDZIE

z dnia 28 lutego 2025 r.

w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Powiatu Białogardzkiego dla szkół i placówek niepublicznych

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. 2024, poz. 107 z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. 2024, poz. 754, z późn. zm.) Rada Powiatu w Białogardzie uchwala, co następuje: Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. 2024, poz. 107 z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. 2024, poz. 754, z późn. zm.) Rada Powiatu w Białogardzie uchwala, co następuje:

Rozdział 1.

Postanowienia ogólne

§ 1. Ustala się tryb udzielania i rozliczania oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Powiatu Białogardzkiego dla szkół i placówek niepublicznych, w tym zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, termin przekazania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów, wychowanków, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

Rozdział 2.

Podstawa obliczania dotacji

§ 2. 1. Dotacje przeznaczone są na uczniów:

- 1) niepublicznej szkoły, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, niebędącej szkołą specjalną;
- 2) niepublicznej szkoły, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, będącej szkołą specjalną;
- 3) niepublicznej, w której nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki;
- 4) placówki niepublicznej, o której mowa w art. 2 pkt 7 ustawy – Prawo oświatowe;
- 5) którzy uzyskali świadectwo dojrzałości, certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom zawodowy;
- 6) którzy zdali egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji.

2. Organ prowadzący zgłasza wszelkie zmiany danych zawartych we wniosku, o którym mowa w art. 33 ust. 1 pkt 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, w tym zmianę numeru rachunku bankowego wskazanego do przekazywania dotacji, niezwłocznie, a jeżeli nie jest to możliwe to nie później niż w terminie 5 dni roboczych od dnia ich wystąpienia.

3. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 2, stanowi załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 3. 1. Organ prowadzący składa wniosek o udzielenie dotacji należnej z tytułu uzyskania przez ucznia świadectwa dojrzałości, certyfikatu kwalifikacji zawodowej lub dyplomu zawodowego zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały.

2. Organ prowadzący składa wniosek o udzielenie dotacji należnej z tytułu zdania egzaminu przez słuchacza kwalifikacyjnego kursu zawodowego zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej uchwały.

3. Organ prowadzący dotowaną szkołę lub placówkę składa w terminie do 5 dnia każdego miesiąca organowi dotującemu informację o faktycznej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych do dotacji w danym miesiącu , według stanu na 1. dzień roboczy danego miesiąca, za który udzielana jest część dotacji przypadająca na dany miesiąc.

4. Informacja, o której mowa w ust. 3 jest przekazywana na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej, dla uczniów szkół , w których realizuje się obowiązek szkolny lub obowiązek nauki z wyłączeniem szkoły branżowej I stopnia według wzoru stanowiącego załącznik nr 4, dla uczniów szkół branżowych I stopnia według wzoru stanowiącego załącznik 5, dla uczniów szkół , w których nie realizuje się obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki według wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do uchwały.

5. W grudniu organ prowadzący szkołę niepubliczną, w której nie realizuje się obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, zobowiązany jest w terminie 2 dni roboczych od dnia zakończenia zajęć edukacyjnych złożyć informację o frekwencji uczniów na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych w danym roku budżetowym, na druku stanowiącym załącznik nr 7 do niniejszej uchwały.

6. Informacja, o której mowa w ust. 3, w przypadku uczniów niepełnosprawnych z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi, składana według stanu na 1. dzień miesiąca, dotyczy sumy liczby godzin wsparcia organizowanych w wymiarze tygodniowym dla każdego ucznia, na druku stanowiącym załącznik nr 8.

7. Podmiot dotowany zobowiązany jest do złożenia korekty informacji w zakresie zwiększającej się lub zmniejszającej się liczby uczniów w danym roku budżetowym, niezwłocznie po stwierdzeniu faktu błędnego podania liczby uczniów będącej podstawą naliczenia kwoty dotacji.

8. Uczeń zapisany do szkoły lub placówki po dniu wskazanym w § 3 ust. 3, powinien zostać wykazany w oświadczeniu miesięcznym o liczbie uczniów w miesiącu następującym po miesiącu, w którym rozpoczął naukę lub uczestniczy w zajęciach w zakresie kształcenia specjalnego lub uczestniczy w zajęciach.

9. Uczeń szkoły nabywający prawo do kształcenia specjalnego po dniu wskazanym w § 3 ust. 3 powinien zostać wykazany w oświadczeniu miesięcznym o liczbie uczniów w miesiącu następującym po miesiącu, w którym rozpoczął kształcenie specjalne.

§ 4. Organ prowadzący zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji potwierdzającej aktualną liczbę uczniów i sposób wykorzystania dotacji.

§ 5. 1. W przypadku, gdy podmiot dotowany zakończył działalność w zakresie prowadzenia szkoły lub placówki, organ prowadzący przedstawia rozliczenie z wykorzystania dotacji w ciągu 14 dni roboczych od daty otrzymania ostatniej części dotacji.

2. Organ prowadzący przekazuje roczne rozliczenie z wykorzystania dotacji otrzymanej z budżetu Powiatu Białogardzkiego, w terminie do 15 stycznia roku następującego po roku, w którym dotacja została przekazana, z zastrzeżeniem ust. 1.

3. Organ prowadzący szkołę zobowiązany jest do prowadzenia wyodrębnionej dokumentacji finansowo - księgowej środków finansowych otrzymanych w ramach udzielonej dotacji.

4. Wszystkie dowody księgowe potwierdzające wydatki pokryte z dotacji (faktury, rachunki, listy płac, noty, itp.) muszą zawierać opis „Wydatek w kwocie zł został sfinansowany w ramach dotacji otrzymanej z budżetu Powiatu Białogardzkiego w roku ...”, pieczęć szkoły lub placówki, której dotyczy wydatek, podpis osoby upoważnionej oraz datę, z którą potwierdza ten wydatek.

§ 6. W rozliczeniu z wykorzystania dotacji, o którym mowa w § 5 ust. 1 i 2, organ prowadzący wykazuje wydatki finansowane ze środków dotacji, zgodnie z przeznaczeniem tych środków na wydatki, o których mowa w art. 35 ustawy. Wzór rozliczenia rocznego i rozliczenia, o którym mowa w § 5 ust. 1, określa załącznik nr 9 do uchwały.

§ 7. W razie błędów w przedłożonych rozliczeniach, o których mowa w § 5 i § 6, organ prowadzący jest zobowiązany do dokonania korekty tych błędów w terminie 7 dni roboczych od dnia ich stwierdzenia.

Rozdział 3. Tryb kontroli

§ 8. Organ dotujący, zgodnie z art. 36 ustawy, może kontrolować prawidłowość pobrania i wykorzystania dotacji udzielonych zgodnie z ustawą o finansowaniu zadań oświatowych i niniejszą uchwałą.

§ 9. O zamiarze i przedmiocie kontroli, organ dotujący zawiadamia podmiot dotowany telefonicznie lub na piśmie nie później niż 3 dni robocze przed terminem rozpoczęcia kontroli.

§ 10. 1. Kontrolę, o której mowa w § 8, przeprowadzają osoby upoważnione przez Starostę Białogardzkiego.

2. W ramach prowadzonej kontroli można żądać przedłożenia, potwierdzonej za zgodność z oryginałem, dokumentacji dotyczącej pobrania i wykorzystania dotacji.

3. W razie potrzeby kontrolujący mogą występować do organu prowadzącego lub do dyrektora o udzielanie wyjaśnień, sporządzenie obliczeń i zestawień w zakresie pobierania i wykorzystania dotacji.

4. Uprawnienia osób kontrolujących określają odpowiednie zapisy ustawy oraz upoważnienie do kontroli wystawione przez Starostę Białogardzkiego.

§ 11. 1. Kontrola przeprowadzana jest w siedzibie kontrolowanej jednostki w godzinach jej pracy, z wyłączeniem jednostki w trakcie likwidacji lub po jej zakończeniu.

2. Organ prowadzący zapewnia kontrolującym warunki umożliwiające przeprowadzenie kontroli.

3. Kontrolujący mają prawo wstępu do pomieszczeń zajmowanych przez podmiot dotowany oraz wglądu w dokumentację organizacyjną, finansową, przebiegu nauczania i wychowania, a także wglądu do list obecności oraz ich weryfikacji, w zakresie objętym przedmiotem kontroli.

4. Kontrolujący mogą żądać sporządzenia odpisów lub wyciągów dokumentów, jak również zestawień lub wycień opartych na dokumentach.

5. Kontrolujący mają prawo żądać pisemnych lub ustnych wyjaśnień od organu prowadzącego oraz od przedstawicieli podmiotu dotowanego w zakresie objętym kontrolą.

§ 12. 1. Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

2. Protokół podpisują kontrolujący i organ prowadzący lub wskazany przez niego przedstawiciel podmiotu dotowanego.

3. Podpisanie protokołu następuje w ciągu 7 dni kalendarzowych od daty przekazania protokołu organowi prowadzącemu lub wskazanemu przez niego przedstawicielowi podmiotu dotowanego.

4. Kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, pisemnych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Zastrzeżenia przedstawia się w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

5. W razie zgłoszenia zastrzeżeń, o których mowa w ust. 4, kontrolujący jest zobowiązany dokonać ich analizy i w miarę potrzeby podjąć dodatkowe czynności kontrolne, a w wypadku stwierdzenia zasadności zastrzeżeń - zmienić lub uzupełnić odpowiednią część protokołu kontroli.

6. W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia wyjaśnień kontrolujący czyni zapis w protokole.

7. W przypadku, gdy organ prowadzący lub osoba uprawniona do reprezentowania kontrolowanego podmiotu nadal odmawia podpisania protokołu kontroli, protokół zostaje podpisany tylko przez osoby kontrolujące.

8. Odmowa podpisania protokołu kontroli przez organ prowadzący lub osobę uprawnioną do reprezentowania kontrolowanego podmiotu nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

9. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości, na podstawie protokołu kontroli sporządzane jest wystąpienie pokontrolne w terminie 30 dni kalendarzowych od daty podpisania protokołu w trybie ust. 3 lub 7, bądź w terminie 30 dni kalendarzowych od bezskutecznego upływu terminu na podpisanie protokołu, o którym mowa w ust. 3.

9. Podmiot kontrolowany, do którego zostanie skierowane wystąpienie pokontrolne, zobowiązany jest w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego, zawiadomić organ kontrolujący o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych.

10. Starosta Białogardzki, po zapoznaniu się z treścią protokołu kontroli, może zarządzić uzupełniające czynności kontrolne.

Rozdział 4. Przepisy końcowe

§ 13. Traci moc uchwała Nr XXXVIII/239/2022 Rady Powiatu w Białogardzie z dnia 28 stycznia 2022 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Powiatu Białogardzkiego dla szkół i placówek niepublicznych (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2022 r. poz. 642).

§ 14. Wykonanie Uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Białogardzie.

§ 15. Dane zawarte w załączniku nr 8 do uchwały w zakresie godzin wsparcia dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi – zostaną przekazane za okres od stycznia 2025 r. według wzoru załącznika obowiązującego do dnia wejścia w życie niniejszej uchwały.

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

Przewodniczący Rady

Michał Walkusz

Załącznik nr 1 do Nr XI/65/2025
Rady Powiatu w Białogardzie
z dnia 28 lutego 2025 r.

	WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK
Pieczęć wpływu do Starostwa Powiatowego w Białogardzie	
Podstawa prawna: art. 33 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz.U. z 2024, poz. 754 z późn. zm.) Termin składania: do 30 września roku bazowego. Miejsce składania: Starostwo Powiatowe w Białogardzie.	

DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM	
Wnioskodawca: ☐ osoba prawna ☐ osoba fizyczna	
Nazwa osoby prawnej / imiona i nazwisko osoby fizycznej	
SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ	
Kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu	
DANE O OSOBACH REPREZENTUJĄCYCH ORGAN PROWADZĄCY	
Imię i nazwisko	
Podstawa umocowania (należy dołączyć do wniosku)	
DANE O SZKOLE / SZKOLE SPECJALNEJ / PLACÓWCE / PLACÓWCE SPECJALNEJ	

Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek prowadzonej przez Starostę Białogardzkiego		Numer i data wydania decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej	
Nazwa szkoły / placówki			
Status jednostki: ☐ publiczna ☐ niepubliczna			
Specyfika szkoły: ☐ specjalna ☐ bez specyfiki			
Kategoria uczniów ☐ dzieci / młodzież ☐ dorośli			
System kształcenia ☐ dzienna ☐ stacjonarna ☐ zaoczna			
Numer NIP szkoły / placówki		Numer REGON szkoły / placówki	
Adres szkoły / placówki			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica	Nr domu	Nr lokalu	
Numer rachunku bankowego szkoły / placówki, na który ma być przekazywana dotacja			
DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW / WYCHOWANKÓW / UCZESTNIKÓW / SŁUCHACZY			
Planowana średniomiesięczna liczba		styczeń – sierpień	wrzesień - grudzień
I. Liczba uczniów w szkole, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki			
w tym: 1. Liczba uczniów niepełnosprawnych			
Wymień według niepełnosprawności: a) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym (na podstawie orzeczeń)			
b) niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją (na podstawie orzeczeń)			

c) niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym (na podstawie orzeczeń)		
d) dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi oraz dla uczniów lub słuchaczy z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych (na podstawie orzeczeń)		
e) dla uczniów lub słuchaczy z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach specjalnych (na podstawie orzeczeń)		
e) dla uczniów lub słuchaczy z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych (na podstawie orzeczeń)		
f) dla uczniów lub słuchaczy niepełnosprawnych w oddziałach integracyjnych (na podstawie orzeczeń)		
II. Liczba uczniów w oddziałach przygotowania wojskowego		
III. Liczba uczniów w oddziałach integracyjnych		
IV. Liczba uczniów korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego		
V. Liczba uczniów w szkole, w której <u>nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki</u>		
w tym: kształcących się w zawodach: (wymienić)		
..... (wymienić)		
..... (wymienić)		
VI. Liczba wychowanków placówek wymienionych w art. 2 pkt 7 ustawy prawo oświatowe, w tym: (na podstawie orzeczenia) (rodzaj niepełnosprawności)		
..... (rodzaj niepełnosprawności)		
1) Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka)		
2) Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (na podstawie orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)		

VII. Liczba uczniów, niebędących uczniami niepełnosprawnymi, niepublicznych liceów ogólnokształcących dla dorosłych, niepublicznych branżowych szkół II stopnia i szkół policealnych niebędących szkołami specjalnymi, którzy uzyskają świadectwo dojrzałości, certyfikat kwalifikacji zawodowej lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe, w terminie i na zasadach określonych w art. 26 ust 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych		
VIII. Liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych		
w tym: 1)..... nazwa i symbol cyfrowy zawodu/oznaczenie i nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie/ czas trwania		
2) nazwa i symbol cyfrowy zawodu/oznaczenie i nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie/ czas trwania		
IX. Liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy zdadzą egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji, określone odpowiednio w art. 31 ust. 1a oraz w art. 31a ust.1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych		
1)..... nazwa i symbol cyfrowy zawodu/oznaczenie i nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie/ czas trwania		
2) nazwa i symbol cyfrowy zawodu/oznaczenie i nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie/ czas trwania		

DANE OSOBY WYZNACZONEJ DO BEZPOŚREDNIEGO KONTAKTU Z ORGANEM DOTUJĄCYM	
Imię i nazwisko	
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	

.....
data i podpis oraz pieczęć organu prowadzącego lub osoby przez niego upoważnionej

**Załącznik nr 2 do uchwały
Nr XI/65/2025 Rady Powiatu w Białogardzie
z dnia 28 lutego 2025 r.**

.....
organ prowadzący

....., dnia

	WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI DLA UCZNIÓW, KTÓRZY UZYSKALI ŚWIADECTWO DOJRZAŁOŚCI / CERTYFIKAT KWALIFIKACJI ZAWODOWEJ / DYPLOM ZAWODOWY*
---	--

Pieczęć wpływu do Starostwa Powiatowego w Białogardzie

Podstawa prawna: art. 26 st. 5 , art.33 pkt.1 ust. 3 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz.U. z 2024, poz. 754 z póź. zm.)

Termin składania: w terminie 12 miesięcy od dnia, w którym uczeń ukończył niepubliczne liceum ogólnokształcące dla dorosłych, niepubliczną szkołę policealną lub niepubliczną szkołę branżową II stopnia.

Miejsce składania: Starostwo Powiatowe w Białogardzie.

1.	Nazwa i adres szkoły	
2.	Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę	
3.	Numer rachunku bankowego szkoły	

WYKAZ UCZNIÓW,
KTÓRZY UZYSKALI ŚWIADECTWO DOJRZAŁOŚCI / CERTYFIKAT KWALIFIKACJI ZAWODOWEJ / DYPLOM ZAWODOWY*

lp.	imię i nazwisko	data ukończenia szkoły
1.		
2.		

3.		
(...)		

DO INFORMACJI NALEŻY DOŁĄCZYĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

1. Zaświadczenie o uzyskaniu przez ucznia odpowiednio świadectwa dojrzałości, certyfikatu kwalifikacji zawodowych lub dyplomu zawodowego wydane przez okręgową komisję egzaminacyjną na wniosek organu prowadzącego tę szkołę.
2. Kopię świadectwa ukończenia szkoły przez ucznia tej szkoły poświadczoną za zgodność z oryginałem przez dyrektora szkoły.

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

.....
sporządził(a)

.....
pieczętka i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

KALKULACJA

(wypełnia Starostwo Powiatowe w Białogardzie)

Dotacja za uzyskanie świadectwa dojrzałości / dyplomu zawodowego*

A. Liczba uczniów objętych dotacją

B. Kwota dotacji na jednego ucznia.....

C. Kwota dotacji do przekazania.....

Białogard, dnia

.....
sporządził(-a)

.....
sprawdził(-a)

*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3 do uchwały
Nr XI/65/2025 Rady Powiatu w Białogardzie
z dnia 28 lutego 2025 r.**

....., dnia
organ prowadzący

	WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI DLA SŁUCHACZY KWALIFIKACYJNYCH KURSÓW ZAWODOWYCH, KTÓRZY ZDALI EGZAMIN ZAWODOWY W ZAKRESIE DANEJ KWALIFIKACJI
---	--

Podstawa prawna: art. 31a ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz.U. z 2024, poz. 754 z późn. zm.)

Termin składania: w terminie 30 dni od dnia ogłoszenia wyniku egzaminu zawodowego przez okręgową komisję egzaminacyjną.

Miejsce składania: Starostwo Powiatowe w Białogardzie.

1.	Nazwa i adres szkoły	
2.	Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę	
3.	Numer rachunku bankowego szkoły	

WYKAZ SŁUCHACZY, KTÓRZY ZDALI EGZAMIN ZAWODOWY W ZAKRESIE DANEJ KWALIFIKACJI

lp.	imię i nazwisko	nazwa kwalifikacyjnego kursu zawodowego	symbol cyfrowy zawodu	data rozpoczęcia kursu	data zakończenia kursu	data ogłoszenia wyniku egzaminu zawodowego
1.						
2.						
3.						
(...)						

DO INFORMACJI NALEŻY DOŁĄCZYĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

1. Zaświadczenie o uzyskaniu przez słuchacza certyfikatu kwalifikacji zawodowej w zakresie danej kwalifikacji wydane przez okręgową komisję egzaminacyjną na wniosek organu prowadzącego tę szkołę.

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

.....

sporządził(a)

.....

pieczętka i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

KALKULACJA

(wypełnia Starostwo Powiatowe w Białogardzie)

Dotacja za zdanie egzaminu zawodowego w zakresie danej kwalifikacji

A. Liczba słuchaczy objętych dotacją

B. Kwota dotacji na jednego słuchacza.....

C. Kwota dotacji do przekazania.....

Białogard, dnia

.....

sporządził(-a)

.....

sprawdził(-a)

**Załącznik nr 4 do uchwały Nr XI/65/2025
Rady Powiatu w Białogardzie
z dnia 28 lutego 2025 r.**

.....
organ prowadzący

....., dnia

	OŚWIADCZENIE MIESIĘCZNE O LICZBIE UCZNIÓW W SZKOLE / PLACÓWCE NIEPUBLICZNEJ, W KTÓREJ <u>REALIZUJE SIĘ</u> OBOWIĄZEK SZKOLNY LUB OBOWIĄZEK NAUKI, Z WYŁĄCZENIEM <u>SZKOŁY BRANŻOWEJ I STOPNIA</u>
---	---

Pieczęć wpływu do Starostwa Powiatowego w Białogardzie

Podstawa prawna: art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz.U. z 2024, poz. 754 z póź. zm.)

Termin składania: do 5 dnia każdego miesiąca.

Miejsce składania: Starostwo Powiatowe w Białogardzie.

Informacja dotyczy miesiącaroku.....

1.	Nazwa i adres szkoły / placówki	
2.	Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę / placówkę	
3.	Numer rachunku bankowego szkoły / placówki	
4.	Kwota dotacji otrzymanej od początku roku	

lp.	kategoria ucznia wg stanu na 1. dzień miesiąca, w którym składana jest informacja ustalona na podstawie wpisu w księdze uczniów prowadzonej przez szkołę / placówkę	liczba uczniów	Uwagi/ oznaczenie wagi
1.	uczeń pełnosprawny		
2.	uczeń z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim,		

	niedostosowany społecznie, zagrożony niedostosowaniem społecznym (na podstawie orzeczeń)		
3.	uczeń niewidomy, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją (na podstawie orzeczeń)		
4.	uczeń niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym (na podstawie orzeczeń)		
5.	a) dziecko/młodzież z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objęte zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi; uczeń z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych (na podstawie orzeczeń)		
	b) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach specjalnych		
	c) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych, dla których liczba godzin wsparcia jest >10 godz. (na podstawie orzeczeń)		
	d) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych, dla których liczba godzin wsparcia jest >5 godz. do ≤10 godz. (na podstawie orzeczeń)		
	e) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych, dla których liczba godzin wsparcia jest >2 godz. do ≤ 5 godz. (na podstawie orzeczeń)		
	f) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych, dla których liczba godzin wsparcia jest do 2 godz. i ≠0 (na podstawie orzeczeń)		
	g) uczeń lub słuchacz niepełnosprawny w oddziałach integracyjnych (na podstawie orzeczeń)		
6.	a) uczeń oddziału przygotowania wojskowego		
	b) uczeń oddziału przygotowania wojskowego z niepełnosprawnością (wymień niepełnosprawność)		
	c) uczeń oddziału przygotowania wojskowego z niepełnosprawnością (wymień niepełnosprawność)		

	d) uczeń oddziału przygotowania wojskowego z (wymień dodatkowe kategorie zwiększające kwotę potrzeb oświatowych, np. korzystający z bezpłatnej nauki j. polskiego)		
7.	uczeń korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego		
8.	a) uczeń objęty nauczaniem domowym i poza szkołą		
	b) uczeń objęty nauczaniem domowym i poza szkołą z niepełnosprawnością (wymień niepełnosprawność)		
9	Inny (wymień inne dodatkowe kategorie zwiększające kwotę potrzeb oświatowych)		
10.	dziecko objęte wczesnym wspomaganie rozwoju (na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka)		
11.	uczestnik zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
RAZEM			

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

.....
sporządził (-a)

.....
pieczętka i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

KALKULACJA MIESIĘCZNEJ CZĘŚCI DOTACJI
(wypełnia Starostwo Powiatowe w Białogardzie)

Dotacja za miesiąc..... 20..... roku

A. Kwota dotacji przekazanej od początku roku.....

B. Kwota dotacji zwróconej w roku -

C. Wyliczenie należnej dotacji

lp.	kategoria ucznia wg stanu na 1. dzień miesiąca, w którym składana jest informacja ustalona na podstawie wpisu w księdze uczniów prowadzonej przez szkołę / placówkę	liczba uczniów	wyliczenia należnej dotacji	kwota należnej dotacji
1.	uczeń pełnosprawny			
2.	uczeń z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowany społecznie, zagrożony niedostosowaniem społecznym (na podstawie orzeczeń)			
3.	uczeń niewidomy, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją (na podstawie orzeczeń)			
4.	uczeń niesłyszący, słabosłyszący, a niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym (na podstawie orzeczeń)			
5.	a) dziecko/młodzież z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objęte zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi; uczeń z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych (na podstawie orzeczeń)			
	b) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach specjalnych (na podstawie orzeczeń)			
	c)) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych, dla których liczba godzin wsparcia jest >10 godz. (na			

	podstawie orzeczeń)			
	d) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych, dla których liczba godzin wsparcia jest >5 godz. do ≤10 godz. (na podstawie orzeczeń)			
	e) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych, dla których liczba godzin wsparcia jest >2 godz. do ≤ 5 godz. (na podstawie orzeczeń)			
	f) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych, dla których liczba godzin wsparcia jest do 2 godz. i ≠0 (na podstawie orzeczeń)			
	g) uczeń lub słuchacz niepełnosprawny w oddziałach integracyjnych (na podstawie orzeczeń)			
6.	a) uczeń oddziału przygotowania wojskowego			
	b) uczeń oddziału przygotowania wojskowego z niepełnosprawnością (wymień niepełnosprawność)			
	c) uczeń oddziału przygotowania wojskowego z niepełnosprawnością (wymień niepełnosprawność)			
	d) uczeń oddziału przygotowania wojskowego z (wymień inne dodatkowe kategorie zwiększające kwotę potrzeb oświatowych, np. korzystający z			

	bezpłatnej nauki j. polskiego)			
7.	uczeń korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego			
8.	a) uczeń objęty nauczaniem domowym lub poza szkołą			
	b) uczeń objęty nauczaniem domowym lub poza szkołą z niepełnosprawnością (wymień niepełnosprawność)			
	c) uczeń objęty nauczaniem domowym lub poza szkołą z niepełnosprawnością (wymień niepełnosprawność)			
9.	Inny (wymień inne dodatkowe kategorie zwiększające kwotę potrzeb oświatowych)			
10.	uczeń objęty wczesnym wspomaganie rozwoju (na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka)			
11.	uczestnik zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka)			
RAZEM				

D. Kwota dotacji do przekazania.....

E. Kwota należnych dotacji od początku roku (A+C)

Białogard, dnia
sporządził (-a)
sprawdził (-a)

**Załącznik nr 5 do uchwały Nr XI/65/2025
Rady Powiatu w Białogardzie
z dnia 28 lutego 2025 r.**

.....
organ prowadzący

....., dnia

	OŚWIADCZENIE MIESIĘCZNE O LICZBIE UCZNIÓW <u>W NIEPUBLICZNEJ SZKOLE BRANŻOWEJ I STOPNIA</u>
---	---

Pieczęć wpływu do Starostwa Powiatowego w Białogardzie

Podstawa prawna: art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz.U. z 2024, poz. 754 z późn. zm.)

Termin składania: do 5 dnia każdego miesiąca.

Miejsce składania: Starostwo Powiatowe w Białogardzie.

Informacja dotyczy miesiącaroku.....

1.	Nazwa i adres szkoły	
2.	Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę	
3.	Numer rachunku bankowego szkoły	
4.	Kwota dotacji otrzymanej od początku roku	

I. Wykaz uczniów wg stanu na 1. dzień miesiąca, w którym składana jest informacja, ustalony na podstawie wpisu w księdze uczniów prowadzonej przez szkołę, w tym:

(łącznie liczba uczniów na 1. dzień miesiąca)

1) liczba uczniów pełnosprawnych

2) liczba uczniów niepełnosprawnych

1. Wykaz uczniów pełnosprawnych według zawodów:

Lp.	nazwa zawodu	symbol cyfrowy zawodu	rok szkolny, w którym uczeń rozpoczął naukę w zawodzie	kategoria ucznia/waga zgodnie z rozporządzeniem	dodatkowe czynniki wpływające na zwiększenie wagi, np. uczeń korzystający z dodatkowej nauki. polskiego, uczeń realizujący praktyczną naukę zawodu u pracodawcy i doksztalcany teoretycznie na turnusie doksztalcania teoretycznego młodocianych pracowników	liczba uczniów
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
(...)						
	razem uczniów pełnosprawnych					

PODSUMOWANIE

lp.	kategoria ucznia/waga zgodnie z rozporządzeniem	liczba uczniów
1	2	3
1.		
(...)		
	razem uczniów pełnosprawnych	

2. Wykaz uczniów z niepełnosprawnościami według zawodów:

lp.	nazwa zawodu	symbol cyfrowy zawodu	rok szkolny, w którym uczeń rozpoczął naukę w zawodzie	kategoria ucznia/waga zgodnie z rozporządzeniem	rodzaj niepełnosprawności *	dodatkowe czynniki wpływające na zwiększenie wagi, np. uczeń korzystający z dodatkowej nauki. polskiego, uczeń realizujący praktyczną naukę zawodu u pracodawcy i doksztalcany teoretycznie na turnusie doksztalcania teoretycznego młodocianych pracowników	liczba uczniów
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
(...)							
	razem uczniów niepełnosprawnych						

PODSUMOWANIE		
lp.	waga zgodnie z wytycznymi rozporządzenia	liczba uczniów
1	2	3
1.		
(...)		
	Razem uczniów niepełnosprawnych	

*** proszę wpisać odpowiednią kategorię ucznia zgodnie z rozporządzeniem**

Lp.	uczeń z niepełnosprawnością
1.	uczeń z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowany społecznie, zagrożony niedostosowaniem społecznym (na podstawie orzeczeń)
2.	uczeń niewidomy, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją(na podstawie orzeczeń)
3.	uczeń niesłyszący, słabosłyszący, a niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym (na podstawie orzeczeń)
4.	a) dziecko/młodzież z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objęte zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi; uczeń z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych (na podstawie orzeczeń)
	b) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach specjalnych (na podstawie orzeczeń)
	c) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych dla których liczba godzin wsparcia jest >10 godz. (na podstawie orzeczeń)
	d) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych, dla których liczba godzin wsparcia jest >5 godz. do ≤10 godz. (na podstawie orzeczeń)
	e) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych dla których liczba godzin wsparcia jest >2 godz. do ≤ 5 godz. (na podstawie orzeczeń)
	f) uczeń lub słuchacz z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych, dla których liczba godzin wsparcia jest do 2 godz. i ≠0 (na podstawie orzeczeń)
	g) uczeń lub słuchacz niepełnosprawny w oddziałach integracyjnych (na podstawie orzeczeń)

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

.....
sporządził(a)

.....
pieczętka i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

KALKULACJA MIESIĘCZNEJ CZĘŚCI DOTACJI
(wypełnia Starostwo Powiatowe w Białogardzie)

Dotacja za miesiąc..... 20..... roku

A. Kwota dotacji przekazanej od początku roku.....

B. Kwota dotacji zwróconej w roku -

c. wyliczenie należnej dotacji

lp.	kategoria ucznia wg stanu na 1. dzień miesiąca, w którym składana jest informacja ustalona na podstawie wpisu w księdze uczniów prowadzonej przez szkołę / placówkę	oznaczenie wagi	liczba uczniów	wyliczenia należnej dotacji	kwota należnej dotacji
1.	uczeń w zawodzie				
2	uczeń w zawodzie				
3.	uczeń w zawodzie				
4.	uczeń w zawodzie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowany społecznie, zagrożony niedostosowaniem społecznym (na podstawie orzeczeń)				
5.	uczeń w zawodzie niewidomy, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją (na podstawie orzeczeń)				
6.	uczeń w zawodzie niesłyszący, słabosłyszący, a niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym (na podstawie orzeczeń)				
7.	a) dziecko/młodzież w zawodzie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objęte zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi; uczeń z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych (na podstawie orzeczeń)				

	b) uczeń w zawodzie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach specjalnych (na podstawie orzeczeń)				
	c) uczeń w zawodzie lub słuchaczy z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych >10 godz.(na podstawie orzeczeń)				
	d) uczeń w zawodzie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych >5 godz. do 10 godz. (na podstawie orzeczeń)				
	e) uczeń w zawodzie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych >2 godz. do 5 godz. (na podstawie orzeczeń)				
	f) uczeń w zawodzie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach ogólnodostępnych do 2 godz. i ≠0 (na podstawie orzeczeń)				
	g) uczeń w zawodzie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach integracyjnych (na podstawie orzeczeń)				
8.	uczeń w zawodzie korzystający z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego				
RAZEM					

D. Kwota dotacji do przekazania.....

E. Kwota należnych dotacji od początku roku (A+C)

Białogard, dnia
.....
sporządził (-a) sprawdził (-a)

**Załącznik nr 6 do uchwały Nr XI/65/2025
Rady Powiatu w Białogardzie
z dnia 28 lutego 2025 r.**

.....
organ prowadzący

....., dnia.....

	OŚWIADCZENIE MIESIĘCZNE O LICZBIE UCZNIÓW W SZKOLE NIEPUBLICZNEJ, W KTÓREJ <u>NIE REALIZUJE SIĘ</u> OBOWIĄZKU SZKOLNEGO LUB OBOWIĄZKU NAUKI
---	---

Pieczęć wpływu do Starostwa Powiatowego w Białogardzie

Podstawa prawna: art. 26 ust. 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz.U. z 2024, poz. 754 z póź. zm.)

Termin składania: do 5 dnia każdego miesiąca.

Miejsce składania: Starostwo Powiatowe w Białogardzie.

Informacja dotyczy miesiącaroku.....

1.	Nazwa i adres szkoły	
2.	Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę	
3.	Numer rachunku bankowego szkoły	
4.	Kwota dotacji otrzymanej od początku roku	

I. SZKOŁA POLICEALNA

1) **ZAWODY MEDYCZNE**
(kierunek kształcenia)

lp.	uczniowie	liczba uczniów	uwagi
1.	wg stanu na pierwszy dzień miesiąca sprawozdawczego		
2.	wg stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedniego, w którym uczniowie uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych, ustalona na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania		
3.	liczba uczniów uprawnionych do naliczenia dotacji w danym miesiącu		

2) ZAWODY MEDYCZNE

(kierunek kształcenia)

lp.	uczniowie	liczba uczniów	uwagi
1.	wg stanu na pierwszy dzień miesiąca sprawozdawczego		
2.	wg stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedniego, w którym uczniowie uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych, ustalona na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania		
3.	liczba uczniów uprawnionych do naliczenia dotacji w danym miesiącu		

3) TECHNIK

lp.	uczniowie	liczba uczniów	uwagi
1.	wg stanu na pierwszy dzień miesiąca sprawozdawczego		
2.	wg stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedniego, w którym uczniowie uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych, ustalona na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania		
3.	liczba uczniów uprawnionych do naliczenia dotacji w danym miesiącu		

II. LICEUM DLA DOROSŁYCH

lp.	uczniowie	liczba uczniów	uwagi
1.	wg stanu na pierwszy dzień miesiąca sprawozdawczego		
2.	wg stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedniego, w którym uczniowie uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych, ustalona na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania		
3.	liczba uczniów uprawnionych do naliczenia dotacji w danym miesiącu		

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne ze stanem faktycznym......
sporządził(a).....
pieczętka i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

KALKULACJA MIESIĘCZNEJ CZĘŚCI DOTACJI
(wypełnia Starostwo Powiatowe w Białogardzie)

Dotacja za miesiąc..... 20..... roku A. Kwota dotacji przekazanej od początku roku..... B. Kwota dotacji zwróconej w roku -

C. Wyliczenie należnej dotacji

lp.	kategoria ucznia wg stanu na 1. dzień miesiąca, w którym składana jest informacja ustalona na podstawie wpisu w księdze uczniów prowadzonej przez szkołę / placówkę	liczba uczniów	wyliczenia należnej dotacji	kwota należnej dotacji
1.	Uczeń szkoły policealnej kształcący się w zawodzie medycznym			
2	Uczeń szkoły policealnej kształcący się w zawodzie medycznym			
3.	Uczeń szkoły policealnej kształcący się w zawodzie niemedycznym			
2.	Uczeń liceum ogólnokształcącego dla dorosłych			

D. Kwota dotacji do przekazania.....

E. Kwota należnych dotacji od początku roku (A+C)

Białogard, dnia
sporządził (-a)
sprawdził (-a)

**Załącznik nr 7 do uchwały Nr XI/65/2025
Rady Powiatu w Białogardzie
z dnia 28 lutego 2025 r.**

.....
organ prowadzący

....., dnia

	INFORMACJA O ROCZNEJ FREKWENCJI UCZNIÓW W SZKOŁACH NIEPUBLICZNYCH, W KTÓRYCH NIE REALIZUJE SIĘ OBOWIĄZKU SZKOLNEGO LUB OBOWIĄZKU NAUKI
---	---

Pieczęć wpływu do Starostwa Powiatowego w Białogardzie

Podstawa prawna: art. 26 ust. 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz.U. z 2024, poz. 754 z póź. zm.)

Termin składania: do 2 dni od dnia zakończenia obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym roku budżetowym
Miejsce składania: Starostwo Powiatowe w Białogardzie.

Informacja dotyczy okresu styczeń - grudzieńroku.

1.	Nazwa i adres szkoły / placówki	
2.	Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę / placówkę	

Frekwencja wg stanu na ostatni dzień miesiąca poprzedniego, w którym uczniowie uczestniczyli w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych, ustalona na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania:

miesiąc	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
---------	---	----	-----	----	---	----	-----	------	----	---	----	-----

liczba uczniów												
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

łącznie w okresie od stycznia do grudniaroku, uprawnionych do otrzymania dotacji było uczniów.

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

.....
sporządził(a)

.....
pieczętka i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

KALKULACJA
(wypełnia Starostwo Powiatowe w Białogardzie)

1.	Liczba uczniów, na których wypłacono dotację w danym roku budżetowym	
2.	Liczba uczniów uprawnionych do otrzymania dotacji wg organu prowadzącego w danym roku budżetowym	
3.	Liczba uczniów, na których należy dopłacić dotację w danym roku budżetowym	
4.	Dotacja pobrana w nadmiernej wysokości w danym roku budżetowym	
5.	Dotacja do zwrotu	

Białogard, dnia

.....
sporządził(-a)

.....
sprawdził(-a)

**Załącznik nr 8 do uchwały Nr XI/65/2025
Rady Powiatu w Białogardzie
z dnia 28 lutego 2025 r.**

.....
organ prowadzący

....., dnia

	INFORMACJA O TYGODNIOWEJ FAKTYCZNEJ LICZBIE GODZIN WSPARCIA DLA UCZNIA Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI SPRZĘŻONYMI LUB Z AUTYZMEM, W TYM Z ZESPOŁEM ASPERGERA
---	--

Pieczęć wpływu do Starostwa Powiatowego w Białogardzie

Podstawa prawna: art.127 ust 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (t.j. Dz.U.2024, poz. 737 z późn. zm.)

Sporządza: Informację sporządza się oddzielnie dla każdej szkoły udzielającej wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera.

Termin składania: do 5 dnia każdego miesiąca.

Miejsce składania: Starostwo Powiatowe w Białogardzie.

Informacja dotyczy miesiącaroku.....

1.	Nazwa i adres szkoły	
2.	Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę	

Informuję, że tygodniowa liczba godzin wsparcia dla ucznia/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w miesiącu roku wynosiła łącznie: godzin dla uczniów.

I. Na powyższy wymiar godzin składały się następująca tygodniowa liczba godzin wsparcia, realizowana z poszczególnymi uczniami:

Lp.	Forma wsparcia	liczba godzin	liczba uczniów
1.	Tygodniowa liczba godzin zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem lub w grupie liczącej do 5 uczniów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe		
2.	Tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe		
3.	Połowa tygodniowej liczby godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy– Prawo oświatowe, organizowanych w grupie		
4.	Tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej zatrudnionego dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi		
5.	Tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi, tygodniowej liczby godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi		
6.	Tygodniowa liczb godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi		

II. Liczba godzin wsparcia wskazana w pkt I w rozbiu na liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami w miesiącu roku wynosiła odpowiednio:

Lp.	Liczba godzin wsparcia	Liczba uczniów
1.	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	
2.	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom.	
3.	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom	
4.	liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0	

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

.....
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....
(miejscowość, data)

**Załącznik nr 9 do Nr XI/65/2025
Rady Powiatu w Białogardzie
z dnia 28 lutego 2025 r.**

	ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA DOTACJI W ROKU
Pieczęć wpływu do Starostwa Powiatowego w Białogardzie	
Podstawa prawna: art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz.U. z 2024, poz. 754 z późn. zm.) Termin składania: do 15 stycznia roku następującego po roku, którego dotyczy rozliczenie przekazanej dotacji Miejsce składania: Starostwo Powiatowe w Białogardzie.	

Część A:

DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM
Wnioskodawca: ☐ osoba prawna ☐ osoba fizyczna
Nazwa osoby prawnej / imiona i nazwisko osoby fizycznej
SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ
Kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu
DANE O OSOBACH REPREZENTUJĄCYCH ORGAN PROWADZĄCY
Imię i nazwisko

Podstawa umocowania (należy dołączyć do wniosku)
--

Część B:

1. Kwota otrzymanej w roku dotacjizł,
 - w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne zł.

Tabela 1 Kwoty otrzymanej i wykorzystanej dotacji w danym roku budżetowym

Lp.	Łącznie w całym roku budżetowym	Styczeń	Luty	Marzec	Kwiecień	Maj	Czerwiec	Lipiec	Sierpień	Wrzesień	Październik	Listopad	Grudzień
Kwota otrzymanej dotacji													
Kwota wykorzystanej dotacji													

2. Ogólna liczba uczniów dotowanych w roku..... wynosi ,
 w tym w rozbiciu na poszczególne miesiące:

Tabela 2 Liczba uczniów, dzieci i wychowanków w danym roku budżetowym

Miesiące	Liczba uczniów ogółem uprawnionych do naliczenia dotacji, w tym uczniowie szkoły przysposabiającej do pracy	Liczba uczniów pełnosprawnych			Liczba uczniów z niepełnosprawnościami			Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjnych o- wychowawczych
		W oddziałach przygotowania wojskowego (OPW)	Nauczanie domowe i poza szkołą	Korzystający z dodatkowej nauki języka (UKR)	W oddziałach przygotowania wojskowego (OPW)	Nauczanie domowe i poza szkołą	Korzystający z dodatkowej nauki języka (UKR)		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Styczeń	Brak zawodu									
	Zawód*									
	Zawód*									
Luty	Brak zawodu									
	Zawód									
	Zawód									
Marzec	Brak zawodu									
	Zawód									
	Zawód									
Kwiecień	Brak zawodu									
	Zawód									
	Zawód									
Maj	Brak zawodu									
	Zawód									
	Zawód									
Czerwiec	Brak zawodu									
	Zawód									
	Zawód									
Lipiec	Brak zawodu									
	Zawód									
	Zawód									
Sierpień	Brak zawodu									
	Zawód									
	Zawód									
Wrzesień	Brak zawodu									
	Zawód									
	Zawód									
Październi	Brak zawodu									

k	Zawód									
	Zawód									
Listopad	Brak zawodu									
	Zawód									
	Zawód									
Grudzień	Brak zawodu									
	Zawód									
	Zawód									

* dotyczy szkół branżowych i policealnych

3. Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności*:

Tabela 3 Wykaz uczniów według niepełnosprawności w danym roku budżetowym

Miesiące	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:			
	Uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	Uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				

Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

* nie dotyczy uczniów szkół specjalnych

4. Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbięciu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w poszczególnych miesiącach roku

Tabela 4 wykaz uczniów w podziale na ilość godzin wsparcia w danym roku budżetowym

Miesiące	Liczba uczniów z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia, w przypadku gdy:							Uwagi (opis)
	Liczba uczniów w oddziałach integracyjnych	Liczba uczniów w oddziałach specjalnych	Liczba uczniów w oddziałach ogólnodostępnych	w tym:				
				Liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom	Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0	
Styczeń								
Luty								
Marzec								
Kwiecień								
Maj								
Czerwiec								
Lipiec								
Sierpień								
Wrzesień								
Październik								
Listopad								
Grudzień								

Część C:

5. Zestawienie wydatków poniesionych na działalność szkoły/placówki*, finansowanych z dotacji wroku poniesionych:

1) na uczniów pełnosprawnych w kwocie zł.

Tabela 5 Zestawienie wydatków poniesionych w danym roku budżetowym na uczniów pełnosprawnych

Lp.	Nr faktury /rachunku/ dowodu księgowego wyodrębnionego rodzajowo, zgodnie z art. 35 ustawy	Data wystawienia dowodu księgowego	Data zapłaty zobowiązania	Kwota faktury		Wysokość wydatkowanej kwoty dotacji											
				miesiąc	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień	
I.	Wydatki bieżące szkoły/ placówki, obejmujące każdy wydatek poniesiony na cele działalności szkoły/placówki, w tym na:			(suma lp. 1-3)													
1)	wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej szkołę /placówkę, jeżeli pełni funkcję dyrektora szkoły/placówki albo prowadzi zajęcia w innej formie wychowania:			(wartość faktur dot. danego wydatku)													
	1)																
	...)																

2)	pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy):				(wartość faktur dot. danego wydatku)												
	1)																
	..)																
3)	sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ustawy - Prawo oświatowe:				(wartość faktur dot. danego wydatku)												
	1)																
	2)																
	...)																
II.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym na:				(suma lp.1-5)												
																	
1)	książki i inne zbiory biblioteczne:				(wartość faktur dot. danego wydatku)												
																	
	1)																
	...)																
2)	środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu				(wartość faktur dot. danego												

	realizowanemu w szkole/placówce:				wydatku)												
	1)																
	...)																
3)	sprzęt sportowy i rekreacyjny:				(wartość faktur dot. danego wydatku)												
	1)																
	...)																
4)	meble:				(wartość faktur dot. danego wydatku)												
	1)																
	...)																
5)	pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości ustalonej w przepisach o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości, w momencie oddania do				(wartość faktur dot. danego wydatku)												

	używania															
	1)															
	...)															
III.	RAZEM															

2) na uczniów niepełnosprawnych w kwocie zł.

Tabela 6 wykaz wydatków w danym roku budżetowym poniesionych na uczniów pełnosprawnych

Lp.	Nr faktury /rachunku/ dowodu księgowego wyodrębnionego rodzajowo, zgodnie z art. 35 ustawy	Data wystawienia dowodu księgowego	Data zapłaty zobowiązania	Kwota faktury		Wysokość wydatkowanej kwoty dotacji											
				miesiąc	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień	
I.	Wydatki bieżące szkoły/ placówki, obejmujące każdy wydatek poniesiony na cele działalności szkoły/placówki, w tym na:			(suma lp. 1-3)													
1)	wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej szkołę /placówkę, jeżeli pełni funkcję dyrektora szkoły/placówki albo prowadzi zajęcia w innej formie wychowania:			(wartość faktur dot. danego wydatku)													

	1)																
	...)																
2)	pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy):				(wartość faktur dot. danego wydatku) 												
	1)																
	..)																
3)	sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ustawy - Prawo oświatowe:				(wartość faktur dot. danego wydatku) 												
	1)																
	2)																
	...)																
II.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym na:				(suma lp.1-5) 												
1)	książki i inne zbiory biblioteczne:				(wartość faktur dot. danego wydatku) 												
	1)																

	...)																
2)	środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu realizowanemu w szkole/placówce:				(wartość faktur dot. danego wydatku)												
	1)																
	...)																
3)	sprzęt sportowy i rekreacyjny:				(wartość faktur dot. danego wydatku)												
	1)																
	...)																
4)	meble:				(wartość faktur dot. danego wydatku)												
	1)																
	...)																
5)	pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości ustalonej w przepisach o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy				(wartość faktur dot. danego wydatku)												

	amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości, w momencie oddania do użytkowania																
	1)																
	...)																
III.	RAZEM																

Część D**ROZLICZENIE OTRZYMANEJ DOTACJI WROKU**

1.	Kwota dotacji otrzymanej	
2.	Dotacja otrzymana na podstawie art. 36 ust. 8 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych	
3.	Zwroty wynikający z korekty dotyczące roku	
4.	Kwota dotacji wykorzystanej w roku (poz.1+ poz. 2– poz. 3)	
5.	Kwota dotacji pobranej w nadmiernej wysokości podlegająca zwrotowi	
6.	Kwota dotacji niewykorzystanej podlegającej zwrotowi (poz. 1 – poz. 4)	

OŚWIADCZENIA I PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH ORGAN PROWADZĄCYCH

Oświadczam, że wszelkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz, 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 publicznych (Dz. U.2024, poz. 104 z późn. zm.).

.....

podpis osoby sporządzającej

.....

.....

data i podpisy osób reprezentujących organ prowadzący

Część E:

Wypełnia organ dotujący:

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

.....
(data) (podpis osoby upoważnionej)

Dokonano sprawdzenia pod względem formalno-rachunkowym:

.....
(data) (podpis osoby upoważnionej)

.....
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....
(miejscowość, data)