



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Szczecin, dnia 2 kwietnia 2025 r.

Poz. 1540

UCHWAŁA NR XVI/139/25 RADY MIEJSKIEJ W KALISZU POMORSKIM

z dnia 27 marca 2025 r.

**w sprawie zmiany uchwały nr XI/105/19 Rady Miejskiej w Kaliszu Pomorskim z dnia 18 lipca 2019 r.
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form
wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Kalisz Pomorski oraz trybu
przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania tych dotacji**

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

§ 1. W uchwale nr XI/105/19 Rady Miejskiej w Kaliszu Pomorskim z dnia 18 lipca 2019 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Kalisz Pomorski oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania tych dotacji (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2019 r. poz. 4114), wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 do uchwały otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) załącznik nr 2 do uchwały otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Kalisza Pomorskiego.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej

Grażyna Kowalska

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XVI/139/25

Rady Miejskiej w Kaliszu Pomorskim

z dnia 27 marca 2025 r.

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
DLA NIEPUBLICZNYCH PRZEDSZKOLI
LUB INNYCH FORM WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
NA ROK**

I. DANE ORGANU PROWADZĄCEGO PRZEDSZKOLE/INNĄ FORMĘ WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO:

1. Imię i nazwisko osoby fizycznej/nazwa osoby prawnej:

.....

2. Adres osoby fizycznej/siedziba osoby prawnej:

.....

II. Dane przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:

1. Nazwa:

.....

2. Adres:

.....

3. Numer telefonu:

.....

4. Adres e-mail:

.....

III. Dane o rachunku bankowym przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego, na który ma być przekazywana dotacja:

1. Numer rachunku bankowego:

2. Nazwa banku:

.....

IV. Planowana liczba dzieci w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego:

Uczniowie w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego		Liczba uczniów styczeń - sierpień		Liczba uczniów wrzesień - grudzień	
		Ogółem	w tym którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym	Ogółem	w tym którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym
Uczniowie ogółem, w tym:					
uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi,	w oddziałach specjalnych				
	w oddziałach integracyjnych				

z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	w oddziałach ogólnodostępnych	do 2 godz. wsparcia				
		powyżej 2 godz. do 5 godz. wsparcia				
		powyżej 5 godz. do 10 godz. wsparcia				
		powyżej 10 godz. wsparcia				
Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego						
Uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego						
Dzieci objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju posiadające opinie o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka						
Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych posiadający orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych						
Uczniowie z innych gmin niebędący uczniami niepełnosprawnymi						

.....
(Miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczęć organu

prowadzącego/osoby

upoważnionej)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XVI/139/25
Rady Miejskiej w Kaliszu Pomorskim
z dnia 27 marca 2025 r.

**MIESIĘCZNA INFORMACJA O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW
W MIESIĄCU**

I. DANE ORGANU PROWADZĄCEGO PRZEDSZKOLE/INNĄ FORMĘ WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO:

1. Imię i nazwisko osoby fizycznej/nazwa osoby prawnej:

.....

2. Adres osoby fizycznej/siedziba osoby prawnej:

.....

II. Dane przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego:

1. Nazwa:

.....

2. Adres:

.....

III. Liczba uczniów według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca:

			Ogółem	w tym którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym
Uczniowie ogółem, w tym:				
uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	w oddziałach specjalnych			
	w oddziałach integracyjnych			
	w oddziałach ogólnodostępnych	do 2 godz. wsparcia		
		powyżej 2 godz. do 5 godz. wsparcia		
		powyżej 5 godz. do 10 godz. wsparcia		
		powyżej 10 godz. wsparcia		
Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego				
Uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego				

Dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju posiadające opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka		
Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych posiadający orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
Uczniowie z innych gmin niebędący uczniami niepełnosprawnymi		

Dane o dzieciach uczęszczających do przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego niebędących uczniami niepełnosprawnymi, zamieszkałych na terenie innych gmin:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Gmina

.....
(Miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć organu

prowadzącego/osoby upoważnionej)