



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

---

Szczecin, dnia 4 kwietnia 2025 r.

Poz. 1751

### UCHWAŁA NR XI/71/2025 RADY MIEJSKIEJ W SUCHANIU

z dnia 26 marca 2025 r.

**w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji dla niepublicznych przedszkoli oraz niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne na terenie Gminy Suchań.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z 08 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1465, 1572, 1907 i 1940) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r., poz. 754, 1562 i 1572) uchwala się co następuje:

**§ 1.** Ustala się tryb udzielania i rozliczania oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Suchań dla niepublicznych przedszkoli oraz niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego, w tym zakres danych które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, a także termin przekazania informacji o liczbie uczniów i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

**§ 2. 1.** Dotacji udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego niepubliczne przedszkole, niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego.

2. Wniosek składa się do Burmistrza Suchania nie później niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

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

**§ 3. 1.** Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy wskazany przez organ prowadzący niepubliczne przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego we wniosku o udzielenie dotacji, o którym mowa w § 2 niniejszej uchwały.

2. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego organ prowadzący niepubliczne przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego zobowiązany jest powiadomić Burmistrza Suchania o zmianie numeru rachunku bankowego.

**§ 4. 1.** Wysokość dotacji ustala się oddzielnie odpowiednio dla każdego niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego na rok budżetowy.

2. Organ prowadzący niepubliczne przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego lub osoba upoważniona przez ten organ, zobowiązany jest do złożenia w terminie do dnia 10 każdego miesiąca, z tym, że za grudzień, do dnia 5 grudnia, informacji o faktycznej liczbie uczniów, według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

3. Liczba uczniów wskazana w informacji, o której mowa w ust. 2, stanowi podstawę do obliczenia kwoty dotacji należnej niepublicznemu przedszkolu lub niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego na dany miesiąc.

4. W przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w załącznikach nr 1 i nr 2 do niniejszej uchwały, przez liczbę godzin wsparcia rozumie się sumę liczby godzin wsparcia w wymiarze tygodniowym dla danego ucznia, z uwzględnieniem ust. 5 i 6.

5. Przez liczbę godzin wsparcia, o której mowa w załączniku nr 1 i 2 do uchwały, rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiącą sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

6. Godzina wsparcia, o której mowa w załączniku nr 1 i 2 do uchwały, dla ucznia niepełnosprawnego z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi odpowiada jednostce czasu określonej w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wydane na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli, wydane na podstawie art. 111 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

7. Informacja, o której mowa w ust. 2, za okres od stycznia 2025 roku zostanie przekazana przez niepubliczne przedszkola lub niepubliczne inne formy wychowania przedszkolnego, według wzorów załączników obowiązujących od dnia wejścia w życie niniejszej uchwały.

§ 5. 1. Organ prowadzący niepubliczne przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego sporządza i przekazuje roczne rozliczenie wykorzystania dotacji według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do uchwały w terminie do dnia 20 stycznia roku następnego po roku udzielenia dotacji. W przypadku prowadzenia przez ten sam organ prowadzący kilku dotowanych jednostek, rozliczenie należy złożyć osobno dla każdej dotowanej jednostki.

2. Rozliczenie otrzymanej dotacji powinno zawierać zestawienie wydatków podmiotu dotowanego zgodnie z art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.

3. Organ prowadzący zobowiązany jest do zamieszczenia na dokumentach finansowo-księgowych potwierdzających wydatki, które zostały sfinansowane ze środków dotacji Gminy Suchań, opisu:

- a) „Wydatek sfinansowany z dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Suchań w roku....., w kwocie..... zł, dotyczy..... (nazwa dotowanego podmiotu)” oraz podpisu z podaniem imienia, nazwiska i stanowiska osoby reprezentującej organ prowadzący;
- b) w przypadku dotacji przekazanej na ucznia i wychowanka posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, na uczestnika zajęć rewalidacyjno-wychowawczych należy zamieścić opis „Kwota.....zł stanowi wydatek dotyczący realizacji zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego/organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych”.

4. W przypadku, gdy niepubliczne przedszkole lub niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego kończy swoją działalność, organ prowadzący pisemnie powiadamia Burmistrza Suchania o zakończeniu działalności oraz składa rozliczenie z otrzymanych dotacji, w terminie 30 dni od dnia zakończenia działalności.

5. W przypadku, gdy w trakcie roku budżetowego, na który została udzielona dotacja organ prowadzący jednostkę dotowaną przekazał ją do prowadzenia innemu podmiotowi, w terminie 30 dni od dnia jej przekazania powiadamia Burmistrza Suchania i przedstawia rozliczenie dotacji otrzymanej do dnia przekazania tej jednostki innemu podmiotowi.

6. W przypadkach określonych w ust. 4 i 5 do rozliczenia pobranej dotacji stosuje się wzór rozliczenia stanowiący załącznik nr 3 do uchwały.

7. Burmistrz Suchania ma prawo żądania dodatkowych informacji i wyjaśnień do złożonych przez organ prowadzący rozliczeń dotacji oraz korekt tych rozliczeń.

8. Dotacja pobrana nienależnie, w nadmiernej wysokości bądź wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem podlega zwrotowi zgodnie z przepisami ustawy o finansach publicznych.

**§ 6. 1.** Organowi dotującemu przysługuje prawo kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji w każdym czasie.

2. Podstawę przeprowadzenia kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji przez niepubliczne przedszkole, niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego stanowi pisemne imienne upoważnienie wydane przez Burmistrza Suchania, w którym wskazany jest w szczególności: kontrolowany podmiot, zakres kontroli oraz termin jej przeprowadzenia.

3. Kontrola może być przeprowadzona w każdym czasie, po uprzednim powiadomieniu organu prowadzącego o planowanej kontroli, co najmniej na 7 dni przed terminem rozpoczęcia kontroli.

**§ 7. 1.** Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Protokół stanowi przedstawienie wyników przeprowadzonej kontroli.

2. Protokół podpisuje kontrolujący i organ prowadzący, w terminie 7 dni od daty jego otrzymania. Każda strona protokołu jest parafowana przez podpisujących protokół.

3. Kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, udokumentowanych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Zastrzeżenia należy zgłosić kontrolującemu na piśmie w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

4. W razie zgłoszenia zastrzeżeń, o których mowa w ust. 3, 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.

5. W razie nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części, kontrolujący przekazuje na piśmie swoje stanowisko zgłaszającemu zastrzeżenia. Zgłaszający zastrzeżenia podpisuje protokół w terminie 7 dni od dnia otrzymania stanowiska kontrolującego.

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

7. Odmowa podpisania protokołu przez kontrolowanego nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

**§ 8.** Traci moc uchwała nr XXVII/222/2018 Rady Miejskiej w Suchaniu z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie: ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli oraz niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne na terenie Gminy Suchań oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania niebędące jednostkami samorządu terytorialnego.

**§ 9.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Suchania.

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

Przewodnicząca Rady

**Marzena Szczerba**

*Załącznik nr 1  
do uchwały nr XI/71/2025  
Rady Miejskiej w Suchaniu  
z dnia 26 marca 2025 r.*

**BURMISTRZ SUCHANIA**

**WNIOSEK  
o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Suchań  
na rok .....**

**1. DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM****Wnioskodawca:**

☐ Osoba prawna                      ☐ Osoba fizyczna

**Dane o organie prowadzącym:**

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej: .....

Siedziba/adres organu prowadzącego: .....

**Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący:**

Imię i nazwisko: .....

Pełniona funkcja: .....

**2. DANE O NIEPUBLICZNYM PRZEDSZKOLU/ NIEPUBLICZNEJ INNEJ  
FORMIE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO\*:**

Nazwa .....

Adres .....

Data wydania zezwolenia i nr zezwolenia/wpisu do ewidencji\* .....

REGON i NIP .....

Dane kontaktowe, nr telefonu, adres e-mail .....

**3. NAZWA BANKU I NUMER RACHUNEK BANKOWEGO WŁAŚCIWY DO  
PRZEKAZANIA NALEŻNEJ DOTACJI**

.....

**Dane o planowanej liczbie uczniów w roku .....**

| Lp. | Wyszczególnienie                                                                                                                                                                                   | Liczba dzieci/uczniów |                             |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
|     |                                                                                                                                                                                                    | ogółem                | w tym 6-letnich i starszych |
| 1.  | Ogólna liczba dzieci/uczniów                                                                                                                                                                       |                       |                             |
| 2.  | Ogólna liczba uczniów posiadających aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:                                                                                                |                       |                             |
| 3.  | uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim w oddziałach: specjalnych, integracyjnych, ogólnodostępnych |                       |                             |
| 4.  | uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym w oddziałach: specjalnych, integracyjnych, ogólnodostępnych                          |                       |                             |
| 5.  | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi, autyzmem, w tym zespołem Aspergera, w oddziałach specjalnych i integracyjnych                                                                       |                       |                             |
| 6.  | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi, autyzmem, w tym zespołem Aspergera, w oddziałach ogólnodostępnych, dla których zorganizowano $0 < h \leq 2$ godzin wsparcia                         |                       |                             |
| 7.  | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi, autyzmem, w tym zespołem Aspergera, w oddziałach ogólnodostępnych, dla których zorganizowano $2 < h \leq 5$ godzin wsparcia                         |                       |                             |
| 8.  | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi, autyzmem, w tym zespołem Aspergera, w oddziałach ogólnodostępnych, dla których zorganizowano $5 < h \leq 10$ godzin wsparcia                        |                       |                             |
| 9.  | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi, autyzmem, w tym zespołem Aspergera, w oddziałach ogólnodostępnych, dla których zorganizowano $h > 10$ godzin wsparcia                               |                       |                             |
| 10. | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (WWR)                                                                                                                                         |                       |                             |
| 11. | Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi (ZRW)                                                                                                                                |                       |                             |
| 12. | Liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Suchań                                                                                                                                               |                       |                             |

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

.....  
(miejscowość, data)

\* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 2  
do uchwały nr XI/71/2025  
Rady Miejskiej w Suchaniu  
z dnia 26 marca 2025 r.

**BURMISTRZ SUCHANIA****INFORMACJA<sup>1</sup>  
o faktycznej liczbie uczniów****Dane o organie prowadzącym**

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej .....

Siedziba/adres organu prowadzącego .....

**Dane o niepublicznym przedszkolu/niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego\***

Nazwa .....

Adres .....

**I. Informuję, że liczba uczniów wg stanu na dzień ..... wynosi .....,  
w tym:**

| Wyszczególnienie                                                                                                                                       | Razem | oddziały            |              |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------|--------------|-----------|
|                                                                                                                                                        |       | Ogólno-<br>dostępny | integracyjny | specjalny |
| <b>1. Liczba uczniów/dzieci pełnosprawnych</b>                                                                                                         |       |                     |              |           |
| <b>2. Liczba uczniów/dzieci niepełnosprawnych</b>                                                                                                      |       |                     |              |           |
| dzieci do lat 5 niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim           |       |                     |              |           |
| dzieci 6-letnie i starsze niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |       |                     |              |           |
| dzieci do lat 5 niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                    |       |                     |              |           |
| dzieci 6-letnie i starsze niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                          |       |                     |              |           |
| dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym zespołem Aspergera                                                              |       |                     |              |           |
| dzieci 6-letnie i starsze z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym zespołem Aspergera                                                    |       |                     |              |           |

|                                                                                                                                              |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym zespołem Aspergera,<br><b>0 &lt; h ≤ 2 godzin wsparcia</b>            |  |  |  |  |
| dzieci 6-letnie i starsze z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym zespołem Aspergera,<br><b>0 &lt; h ≤ 2 godzin wsparcia</b>  |  |  |  |  |
| dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym zespołem Aspergera,<br><b>2 &lt; h ≤ 5 godzin wsparcia</b>            |  |  |  |  |
| dzieci 6-letnie i starsze z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym zespołem Aspergera,<br><b>2 &lt; h ≤ 5 godzin wsparcia</b>  |  |  |  |  |
| dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym zespołem Aspergera,<br><b>5 &lt; h ≤ 10 godzin wsparcia</b>           |  |  |  |  |
| dzieci 6-letnie i starsze z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym zespołem Aspergera,<br><b>5 &lt; h ≤ 10 godzin wsparcia</b> |  |  |  |  |
| dzieci do lat 5 z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym zespołem Aspergera,<br><b>powyżej 10 godzin wsparcia</b>              |  |  |  |  |
| dzieci 6-letnie i starsze z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym zespołem Aspergera,<br><b>powyżej 10 godzin wsparcia</b>    |  |  |  |  |

- 3) **liczba uczniów/dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju**, posiadających opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju: .....
- 4) **liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych: .....
- 5) **liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Suchań**, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi wynosi ....., i są oni mieszkańcami następujących gmin<sup>2</sup>:
- a) gmina ..... - ..... uczniów,
- b) gmina ..... - ..... uczniów,

**II.** Lista uczniów sporządzona wg poniższego wzoru stanowi załącznik do niniejszej Informacji.

| Lp. |  | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Uwagi |
|-----|--|-----------------|----------------|--------------------|-------|
| 1.  |  |                 |                |                    |       |
| 2.  |  |                 |                |                    |       |
| 3.  |  |                 |                |                    |       |
| 4.  |  |                 |                |                    |       |
| 5.  |  |                 |                |                    |       |

|     |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|
| 6.  |  |  |  |  |  |
| 7.  |  |  |  |  |  |
| 8.  |  |  |  |  |  |
| 9.  |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |  |

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

.....  
(miejscowość, data)

<sup>1</sup> informację należy przygotować oddzielnie dla każdej jednostki

<sup>2</sup> informacja podana na podstawie oświadczenia rodziców o miejscu zamieszkania

\* niewłaściwe skreślić



Załącznik nr 3  
do uchwały nr XI/71/2025  
Rady Miejskiej w Suchaniu  
z dnia 26 marca 2025 r.

## BURMISTRZ SUCHANIA

### ROZLICZENIE wykorzystania dotacji w roku .....

#### Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej .....

Siedziba/adres organu prowadzącego .....

#### Dane o niepublicznym przedszkolu/niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego\*

Nazwa .....

Adres .....

#### I. DANE O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW – Tabela nr 1

| Miesiąc      | Liczba uczniów ogółem | w tym                   |                                       |                                               |                                      |
|--------------|-----------------------|-------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------|
|              |                       | z niepełnosprawnościami | objętych wczesnym wspomaganie rozwoju | uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | zamieszkałych na terenie innej gminy |
| Styczeń      |                       |                         |                                       |                                               |                                      |
| Luty         |                       |                         |                                       |                                               |                                      |
| Marzec       |                       |                         |                                       |                                               |                                      |
| Kwiecień     |                       |                         |                                       |                                               |                                      |
| Maj          |                       |                         |                                       |                                               |                                      |
| Czerwiec     |                       |                         |                                       |                                               |                                      |
| Lipiec       |                       |                         |                                       |                                               |                                      |
| Sierpień     |                       |                         |                                       |                                               |                                      |
| Wrzesień     |                       |                         |                                       |                                               |                                      |
| Październik  |                       |                         |                                       |                                               |                                      |
| Listopad     |                       |                         |                                       |                                               |                                      |
| Grudzień     |                       |                         |                                       |                                               |                                      |
| <b>Razem</b> |                       |                         |                                       |                                               |                                      |

#### II. INFORMACJA O WYKORZYSTANIU DOTACJI - Tabela nr 2

| Lp. | Wyszczególnienie                   | Kwota w zł |                                    |                                                  |
|-----|------------------------------------|------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|
|     |                                    | Ogółem     | w tym na uczniów niepełnosprawnych | na uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju |
| 1.  | Roczna kwota otrzymanej dotacji    |            |                                    |                                                  |
| 2.  | Roczna kwota wykorzystanej dotacji |            |                                    |                                                  |
| 3.  | Kwota dotacji podlegająca zwrotowi |            |                                    |                                                  |

### III. ZESTAWIENIE WYDATKÓW PONIESIONYCH NA BIEŻĄCĄ DZIAŁALNOŚĆ FINANSOWANYCH Z DOTACJI W OKRESIE OBJĘTYM ROZLICZENIEM - Tabela nr 3

| Lp.                                | Rodzaje wydatków                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji | W tym wysokość wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na kształcenie specjalne (art. 35 ust. 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych) |
|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.                                 | Pokrycie wydatków bieżących, obejmujących każdy wydatek poniesiony na cele działalności jednostki, w tym na: | a) wynagrodzenia osób fizycznych zatrudnionych w niepublicznym przedszkolu, niepublicznej innej formie wychowania przedszkolnego                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                                                                                                     |
|                                    |                                                                                                              | b) wynagrodzenia osób fizycznych prowadzących niepubliczne przedszkola, niepubliczne inne formy wychowania przedszkolnego jeżeli odpowiednio pełni funkcję dyrektora placówki albo prowadzą zajęcia w innej formie wychowania przedszkolnego                                                                                            |                                                                          |                                                                                                                                                     |
|                                    |                                                                                                              | c) pozostałe, wymienić jakie:                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                          |                                                                                                                                                     |
| 2.                                 | Pokrycie wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym:                 | a) Książki i inne zbiory biblioteczne                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                          |                                                                                                                                                     |
|                                    |                                                                                                              | b) Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                          |                                                                                                                                                     |
|                                    |                                                                                                              | c) Sprzęt rekreacyjny i sportowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                                                                                                                     |
|                                    |                                                                                                              | d) Meble                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                          |                                                                                                                                                     |
|                                    |                                                                                                              | e) Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej zgodnie z art. 16f ust. 3 ustawy z 15.021992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości w momencie oddania do używania. |                                                                          |                                                                                                                                                     |
| Ogółem kwota wykorzystanej dotacji |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                          |                                                                                                                                                     |

**IV. SZCZEGÓŁOWE ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW, NA PODSTAWIE KTÓRYCH  
SPORZĄDZONO ROZLICZENIE – Tabela nr 4:**

Dane o dokumentach, stanowiących potwierdzenie wykorzystanej dotacji:

| Lp.                                | Rodzaj dokumentu<br>(np. faktura<br>/rachunek/<br>lista<br>płac/umowa) | Data wystawienia<br>i nr dokumentu | Data zapłaty | Rodzaj wydatku<br>z tabeli nr 3 | Wartość brutto dokumentu | Kwota wydatku                                                                                   |                                                                      |                                |
|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|                                    |                                                                        |                                    |              |                                 |                          | na realizację zadań niezwiązanych z kształceniem specjalnym (dotacja na uczniów pełnosprawnych) | na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego | na wczesne wspomaganie rozwoju |
|                                    |                                                                        |                                    |              |                                 |                          |                                                                                                 |                                                                      |                                |
|                                    |                                                                        |                                    |              |                                 |                          |                                                                                                 |                                                                      |                                |
|                                    |                                                                        |                                    |              |                                 |                          |                                                                                                 |                                                                      |                                |
|                                    |                                                                        |                                    |              |                                 |                          |                                                                                                 |                                                                      |                                |
|                                    |                                                                        |                                    |              |                                 |                          |                                                                                                 |                                                                      |                                |
|                                    |                                                                        |                                    |              |                                 |                          |                                                                                                 |                                                                      |                                |
|                                    |                                                                        |                                    |              |                                 |                          |                                                                                                 |                                                                      |                                |
|                                    |                                                                        |                                    |              |                                 |                          |                                                                                                 |                                                                      |                                |
| <b>Razem:</b>                      |                                                                        |                                    |              |                                 |                          |                                                                                                 |                                                                      |                                |
| <b>Suma wykorzystanej dotacji:</b> |                                                                        |                                    |              |                                 |                          |                                                                                                 |                                                                      |                                |

.....

podpis osoby reprezentującej organ  
prowadzący

Miejscowość, data .....

*\* niewłaściwe skreślić.*