



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 8 listopada 2022 r.

Poz. 7795

UCHWAŁA NR XXXVI/302/2022 RADY POWIATU KONIŃSKIEGO

z dnia 27 października 2022 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych jednostek oświatowych, dla których Powiat Koniński jest organem rejestrującym oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 1526 t.j.) w związku z art. 38 ust.1 ustawy z dnia 27 października 2017 r., o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2021r., poz. 1930 ze zm.), Rada Powiatu Konińskiego uchwała, co następuje:

§ 1. W uchwale Rady Powiatu Konińskiego Nr XXXIX/260/2018 r. z dnia 25 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych jednostek oświatowych, dla których Powiat Koniński jest organem rejestrującym oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, 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,
3. Załącznik Nr 3 do uchwały otrzymuje brzmienie określone w załączniku Nr 3 do niniejszej uchwały,

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Konińskiego.

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

Przewodniczący Rady
(-) Ryszard Nawrocki

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXXVI/302/2022
Rady Powiatu Konińskiego
z dnia 27 października 2022 r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

Zarząd Powiatu Konińskiego
Starostwo Powiatowe
w Koninie
62-510 Konin, Al. 1 Maja 9

Wniosek o udzielenie dotacji na rok budżetowy

I. Informacja o organie prowadzącym

1. Dane organu prowadzącego (szkołę/placówkę**)*

a) pełna nazwa organu:

.....

b) siedziba/adres

c) telefon

d) e-mail osoby

II. Informacja o niepublicznej szkole/placówce

2. Dane szkoły/placówki:**

a) nazwa szkoły/placówki**

.....

b) adres

.....

c) telefon

.....

d) e-mail szkoły/placówki**

3. Realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki (wpisać jaki obowiązek jest realizowany)

4. Typ szkoły/placówki:**

a) rodzaj szkoły: (dla młodzieży/dla dorosłych)

b) forma kształcenia: (dzienna/wieczorowa/zaoczna)

c) zawody, kierunki kształcenia

5. REGON (szkoły/placówki**)*

6. NIP (szkoły/placówki**)*

7. Numer i data wydania:

a) zaświadczenia o wpisie jednostki do ewidencji niepublicznych szkół i placówek*

.....

lub

b) decyzji w sprawie zezwolenia na założenie szkoły/placówki publicznej*

.....

8. Numer i data wydania decyzji o nadaniu szkole niepublicznej uprawnień szkoły publicznej (w przypadku szkoły niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej):*

.....

Miesiąc, od którego jednostka rozpocznie działalność:

9. Dotację proszę przekazywać na rachunek bankowy szkoły/placówki:**

a) nazwa i adres szkoły/placówki**

.....

b) nazwa i adres banku

.....

c) numer rachunku bankowego

.....

III. Podstawa przyznania dotacji

Lp.	Wyszczególnienie	Planowana liczba uczniów	
		od dnia 1 stycznia do dnia 31 sierpnia	od dnia 1 września do 31 grudnia
	Planowana ogólna liczba uczniów, wychowanków, słuchaczy, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, badanych dzieci/uczniów, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
w tym:			
1	Planowana liczba uczniów klas programowo najwyższych		
2	Planowana liczba uczniów/wychowanków/słuchaczy w szkole dla dorosłych **		
3	Planowana liczba uczniów/wychowanków/słuchaczy/dzieci, w tym z niepełnosprawnościami - (wymienić rodzaj):		
	<i>rodzaj niepełnosprawności lub nie dotyczy</i>		
	<i>rodzaj niepełnosprawności lub nie dotyczy</i>		
	<i>rodzaj niepełnosprawności lub nie dotyczy</i>		
	<i>rodzaj niepełnosprawności lub nie dotyczy</i>		
4	Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka		

5	Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
6	Planowana liczba badanych dzieci w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej		
7	Planowana liczba uczniów liceów ogólnokształcących dla dorosłych i szkół policealnych, którzy w przyszłym roku budżetowym zamierzają uzyskać odpowiednio świadectwo dojrzałości lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe		
8	Planowana liczba uczniów szkół policealnych, kształcących się w zawodach (wymień jakie)		
	<i>nazwa zawodu</i>		
	<i>nazwa zawodu</i>		
	<i>nazwa zawodu</i>		
9	Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych		
	<i>nazwa i symbol cyfrowy zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodu) oraz nazwa i oznaczenie kwalifikacji</i>		
	<i>nazwa i symbol cyfrowy zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodu) oraz nazwa i oznaczenie kwalifikacji</i>		
	<i>nazwa i symbol cyfrowy zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodu) oraz nazwa i oznaczenie kwalifikacji</i>		
10	Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy w przyszłym roku budżetowym zamierzają uzyskać świadectwo potwierdzające kwalifikacje w zawodzie w zakresie danej kwalifikacji		
11	Planowana liczba uczniów liceów ogólnokształcących dla dzieci młodzieży-klasy mistrzostwa sportowego.		
12	Planowana liczba uczniów szkół podstawowych dla dzieci-klasy mistrzostwa sportowego.		
13	Planowana liczba wychowanków w bursie szkolnej		

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć, czytelny podpis organu prowadzącego)

Pouczenie:

1. Wniosek o udzielenie dotacji składa się w terminie do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji,
2. Wniosek należy składać odrębnie dla każdej szkoły, placówki,
3. Wszelkie zmiany danych ujętych we wniosku należy zgłaszać pisemnie.

*) zgodnie z odpowiednio aktualnym wpisem do ewidencji oraz decyzją o przyznaniu uprawnień szkoły publicznej lub decyzją w sprawie zezwolenia na założenie szkoły/placówki publicznej

**) niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXXVI/302/2022
Rady Powiatu Konińskiego
z dnia 27 października 2022 r.

.....
(pieczęć szkoły)

Zarząd Powiatu Konińskiego
Starostwo Powiatowe
w Koninie
62-510 Konin, Al. 1 Maja 9

Informacja o liczbie uczniów/słuchaczy/wychowanków w szkole/placówce*

W
(miesiąc, rok)

1. Nazwa i adres szkoły/placówki
2. Osoba prowadząca, adres
3. NIP 4. REGON

I. Podstawa udzielenia dotacji

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba uczniów na pierwszy dzień roboczy (miesiąc, rok)
	Ogólna liczba uczniów, wychowanków, słuchaczy, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, badanych dzieci/uczniów, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)	
w tym:		
1	Liczba uczniów/słuchaczy w szkole dla dorosłych*	
2	Liczba wychowanków	
3	Liczba uczniów/wychowanków/słuchaczy/dzieci, w tym z niepełnosprawnościami ze względu na - (wymienić rodzaj):	
	<i>rodzaj niepełnosprawności lub nie dotyczy</i>	
	<i>rodzaj niepełnosprawności lub nie dotyczy</i>	
	<i>rodzaj niepełnosprawności lub nie dotyczy</i>	
	<i>rodzaj niepełnosprawności lub nie dotyczy</i>	
4	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka	
5	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	
6	Liczba badanych dzieci w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej	

7	Liczba uczniów szkół policealnych, kształcących się w zawodach (wymienić jakie)	
	<i>nazwa zawodu</i>	
	<i>nazwa zawodu</i>	
	<i>nazwa zawodu</i>	
8	Liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych	
	<i>nazwa i symbol cyfrowy zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodu) oraz nazwa i oznaczenie kwalifikacji</i>	
	<i>nazwa i symbol cyfrowy zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodu) oraz nazwa i oznaczenie kwalifikacji</i>	
	<i>nazwa i symbol cyfrowy zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodu) oraz nazwa i oznaczenie kwalifikacji</i>	
9	Liczba uczniów klas mistrzostwa sportowego	
10	Liczba wychowanków bursy szkolnej	

Oświadczam, że wykazana liczba uczniów/ słuchaczy/ wychowanków/ dzieci* jest zgodna ze stanem faktycznym na 1 dzień roboczy miesiąca.

II. Informacja o faktycznej liczbie uczniów/wychowanków/słuchaczy

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba uczniów na ostatni dzień roboczy poprzedniego miesiąca (miesiąc, rok)
	Faktyczna ogólna liczba uczniów, wychowanków, słuchaczy, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, badanych dzieci/uczniów, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)	
w tym:		
1	Faktyczna liczba uczniów/ słuchaczy w szkole dla dorosłych *	
a)	liczba uczniów w danym miesiącu:	
	klasy I, semestr	
	klasy II, semestr	
	klasy III, semestr	
b)	liczba uczniów uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu:	
	klasy I, semestr	
	klasy II, semestr	
	klasy III, semestr	
	absolwenci w roku szkolnym**	

2	Faktyczna liczba wychowanków	
3	Faktyczna liczba uczniów/wychowanków/słuchaczy/dzieci, w tym z niepełnosprawnościami ze względu na (wymienić rodzaj):	
	<i>rodzaj niepełnosprawności lub nie dotyczy</i>	
	<i>rodzaj niepełnosprawności lub nie dotyczy</i>	
	<i>rodzaj niepełnosprawności lub nie dotyczy</i>	
	<i>rodzaj niepełnosprawności lub nie dotyczy</i>	
4	Faktyczna liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka	
5	Faktyczna liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	
6	Faktyczna liczba badanych dzieci w niepublicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej	
7	Faktyczna liczba uczniów szkół policealnych, kształcących się w zawodach (wymienić jakie)	
	<i>nazwa zawodu</i>	
	<i>nazwa zawodu</i>	
	<i>nazwa zawodu</i>	
8	Faktyczna liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych	
	<i>nazwa i symbol cyfrowy zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodu) oraz nazwa i oznaczenie kwalifikacji</i>	
	<i>nazwa i symbol cyfrowy zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodu) oraz nazwa i oznaczenie kwalifikacji</i>	
	<i>nazwa i symbol cyfrowy zawodu (zgodnie z klasyfikacją zawodu) oraz nazwa i oznaczenie kwalifikacji</i>	
9	Faktyczna liczba uczniów klas mistrzostwa sportowego	
10	Faktyczna liczba wychowanków bursy szkolnej	

Oświadczam, że wykazana liczba uczniów/ słuchaczy/ wychowanków/ dzieci* jest zgodna ze stanem faktycznym.

Pouczenie: Informację należy składać odrębnie dla każdej szkoły, placówki.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęćka, czytelny podpis organu prowadzącego
lub dyrektora szkoły/ placówki)

* niepotrzebne skreślić

** jako absolwentów w danym roku szkolnym należy rozumieć osoby, które kończą zajęcia dydaktyczno-wychowawcze w klasach (semestrach) programowo najwyższych w kwietniu lub czerwcu.

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XXXVI/302/2022
Rady Powiatu Konińskiego
z dnia 27 października 2022 r.

.....
(pieczęćka szkoły) lub placówki)

Zarząd Powiatu Konińskiego
Starostwo Powiatowe
w Koninie
62-510 Konin, Al. 1 Maja 9

Roczne rozliczenie dotacji otrzymanej w roku

I. Informacja o dotowanej szkole/placówce

- 1.Nazwa i adres szkoły/placówki.....
2.Typ szkoły.....
3.Tryb kształcenia (stacjonarny, zaoczny, wieczorowy)

II. Informacja o organie prowadzącym

1. Dane organu prowadzącego (szkołę/placówkę**)*
a)pełna nazwa organu:
.....
b)siedziba/adres.....
c)telefon.....
d)e-mail osoby.....

III. Informacja o wykorzystaniu dotacji

Lp.	Wyszczególnienie wydatków	Kwota wydatku
1	Wynagrodzenia pracowników	
2	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Funduszu Pracy)	
3	Wydatki dotyczące wynajmu pomieszczeń	
4	Wydatki na zakup materiałów	
5	Zakup pomocy dydaktycznych	
6	Oplaty za media	
7	Bieżące naprawy	
8	Pozostałe wydatki nie stanowiące wydatków inwestycyjnych, przeznaczone na realizację zadań z zakresu kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej	

	(wymienić w kolejnych pozycjach jakie)	
a	
b	
c	
Wydatki ogółem		

Kwota otrzymanej dotacji w okresie rozliczeniowym	
Kwota wykorzystanej dotacji	
Kwota niewykorzystanej dotacji	

Oświadczenia.

1. Oświadczam, że otrzymana dotacja z budżetu Powiatu Konińskiego wykorzystana została zgodnie z zasadami określonymi w art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2203).
2. Oświadczam, że wykazana liczba uczniów/wychowanków/ słuchaczy/dzieci jest zgodna z dokumentacją szkoły/placówki.

.....
(pieczętka imienna i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organu prowadzącego)

.....
miejsowość, data

.....
(pieczętka i czytelny podpis osoby sporządzającej sprawozdanie)

Termin składania rozliczenia: do dnia 15 stycznia roku następującego po roku udzielenia dotacji lub nie później niż 15 dni po zaprzestaniu działalności przez szkołę/placówkę nie później jednak niż do dnia likwidacji dotowanej jednostki.