



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 17 lipca 2025 r.

Poz. 5750

UCHWAŁA NR XIX/103/2025 RADY MIEJSKIEJ W MIEŚCISKU

z dnia 7 lipca 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół i przedszkoli publicznych, przedszkoli niepublicznych oraz publicznych i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego, prowadzonych przez osoby prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego lub osoby fizyczne na terenie Miasta i Gminy Mieścisko, a także trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości jej pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2025 r. poz. 439) uchwala się, co następuje:

§ 1. W uchwale nr XIV/82/2025 Rady Miejskiej w Mieścisku z dnia 24 lutego 2025 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół i przedszkoli publicznych, przedszkoli niepublicznych oraz publicznych i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego, prowadzonych przez osoby prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego lub osoby fizyczne na terenie Miasta i Gminy Mieścisko, a także trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości jej pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji (Dz.Urz.Woj.Wielkopolskiego z 2025 r. poz.1927) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 ulega zmianie zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) załącznik nr 2 ulega zmianie zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały;
- 3) załącznik nr 3 ulega zmianie zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej uchwały;
- 4) załącznik nr 5 ulega zmianie zgodnie z załącznikiem nr 4 do niniejszej uchwały.

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

Przewodnicząca
Rady Miejskiej
(-) Agata Zielińska

Załącznik nr 1
do uchwały nr XIX/103/2025
Rady Miejskiej w Mieścisku
z dnia 7 lipca 2025r.

Burmistrz Mieściska
Plac Powstańców Wlkp.13
62-290 Mieścisko

WNIOSEK
o udzielenie dotacji z budżetu Miasta i Gminy Mieścisko
na rok

Część A

Dane o organie prowadzącym

Wnioskodawca:

☐ Osoba prawna

☐ Osoba fizyczna

Dane o organie prowadzącym:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:

Siedziba lub adres organu prowadzącego:

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji (numer, nazwa i adres banku)
.....

Osoba reprezentująca organ prowadzący:

Część B

Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego*:

Status jednostki: publiczna/niepubliczna*

Specyfika **szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego***:specjalna/bez specyfiki

Nazwa

Adres

Data wydania zezwolenia/wpisu do ewidencji*

Nr zezwolenia/wpisu do ewidencji*

REGON i NIP

Dane kontaktowe

Nr telefonu

Adres e-mail

Część C

Dane o planowanej liczbie dzieci i uczniów roku

I. W okresie od 1 stycznia do 31 sierpnia:

1. Planowana liczba uczniów (liczba uczniów)....., w tym uczniów z niepełnosprawnościami (liczba uczniów)....., w tym (rodzaje niepełnosprawności i liczba uczniów, a także forma ich kształcenia):
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
2. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (liczba uczniów)
3. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (liczba uczniów)
- formy realizacji zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:
4. Planowana liczba uczniów niebędących mieszkańcami Miasta i Gminy Mieścisko, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi (liczba uczniów)..... .

II. W okresie od 1 września do 31 grudnia:

1. Planowana liczba uczniów (liczba uczniów)....., w tym uczniów z niepełnosprawnościami (liczba uczniów)....., w tym (rodzaje niepełnosprawności i liczba uczniów a także forma ich kształcenia):
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
2. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (liczba uczniów)
3. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (liczba uczniów)
- formy realizacji zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:
4. Planowana liczba uczniów niebędących mieszkańcami Miasta i Gminy Mieścisko, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi (liczba uczniów)..... .

.....
(miejscowość, data).....
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

* niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 2
do uchwały nr XIX/103/2025
Rady Miejskiej w Mieścisku
z dnia 7 lipca 2025r.

.....
(nazwa i adres organu prowadzącego)

Burmistrz Mieściska
Plac Powstańców Wlkp.13
62-290 Mieścisko

INFORMACJA

o faktycznej liczbie uczniów

w miesiącu roku

Szkoła Podstawowa w

Lp.	Dane o uczniach	Oddział ogólny	Oddział integracyjny	Oddział specjalny	Liczba godzin**
1	Liczba uczniów w szkole (bez uczniów niepełnosprawnych)				
2	Liczba uczniów w klasach I-III (bez uczniów niepełnosprawnych)				
3	Ogółem liczba uczniów niepełnosprawnych:				
	w tym Liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – waga P*.... (numer orzeczenia)				
	w tym Liczba uczniów niepełnosprawnych z wagą P*..... (numer orzeczenia)				
	w tym Liczba uczniów niepełnosprawnych w klasach I-III				

Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis, pieczęć osoby upoważnionej do
reprezentowania organu prowadzącego)

* Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego na rok, na który organ ubiega się o dotację.

**Dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym z zespołem Aspergera.

Załącznik nr 3
do uchwały nr XIX/103/2025
Rady Miejskiej w Mieścisku
z dnia 7 lipca 2025r.

.....
(nazwa i adres organu prowadzącego)

Burmistrz Mieściska
Plac Powstańców Wlkp.13
62-290 Mieścisko

INFORMACJA

o faktycznej liczbie dzieci

w miesiącu roku

.....
(nazwa przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego)

Lp.	Dane o uczniach	Oddział ogólny	Oddział specjalny	Oddział integracyjny	Liczba godzin**
1	Liczba dzieci w przedszkolu (bez dzieci niepełnosprawnych)				
2	Liczba dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym z zespołem Aspergera – waga P*.... (numer orzeczenia)				
3	Liczba uczniów niepełnosprawnych z wagą P*..... (numer orzeczenia)				

Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju

Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych-

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis, pieczęć osoby upoważnionej do
reprezentowania organu prowadzącego)

* Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego na rok, na który organ ubiega się o dotację.

**Dotyczy uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym z zespołem Aspergera.

Załącznik nr 4
do uchwały nr XIX/103/2025
Rady Miejskiej w Mieścisku
z dnia 7 lipca 2025r.

.....
(nazwa i adres organu prowadzącego)

Burmistrz Mieściska
Plac Powstańców Wlkp.13
62-290 Mieścisko

ROZLICZENIE
wykorzystania dotacji w roku

Część A:

Dane o organie prowadzącym szkołę/przedszkole/inną formę wychowania przedszkolnego

Nazwa osoby fizycznej lub imię i nazwisko osoby prawnej

Siedziba lub adres

Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego*

Nazwa

Adres

Część B:

1) Liczba uczniów wraz z naliczeniem dotacji:

Miesiąc	Liczba uczniów ogółem (w tym z niepełnosprawnościami)	Wysokość pobranej dotacji na kształcenie ogólne	Wysokość pobranej dotacji na kształcenie specjalne
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			

2) Informacja o wykorzystaniu środków z udzielonej dotacji

Lp.	wyszczególnienie	kwota
1	Kwota dotacji pobranej na kształcenie ogólne	
2	Kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie ogólne	
3	Kwota dotacji pobranej na kształcenie specjalne	
4	Kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie specjalne	

3) Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności:

Miesiące	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:			
	(Rodzaj niepełnosprawności)	Rodzaj niepełnosprawności	Rodzaj niepełnosprawności	Rodzaj niepełnosprawności
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

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

Miesiąc	Liczba uczniów z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia, w przypadku gdy:			
	Liczba godzin wsparcia wynosi*	Liczba godzin wsparcia wynosi*	Liczba godzin wsparcia wynosi*	Liczba godzin wsparcia wynosi*
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

*zgodnie z zakresami godzin wsparcia określonymi w rozporządzeniu Ministra Edukacji w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego na rok na który ubiega się o dotację.

Część C:

Zestawienie wydatków poniesionych na działalność szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego, finansowanych z dotacji w okresie objętym rozliczeniem

Lp.	wyszczególnienie rodzaju wydatków	nr dowodu księgowego	nr faktury	opis wydatku	kwota całkowita	w tym kwota z dotacji	w tym kwota z kształcenia specjalnego
1	Wydatki na wynagrodzenia kadry pedagogicznej						
1.1							
2	Pochodne od wynagrodzeń						
2.1							
RAZEM							
3	Wydatki na wynagrodzenia administracji i obsługi						
3.1							
4	Pochodne od wynagrodzeń						
RAZEM							
4	Wydatki na doskonalenia pracowników pedagogicznych						
4.1							
RAZEM							
5	Zakup energii, wody, ciepła, gazu						
5.1							
RAZEM							
6	Wydatki na książki, inne zbiory biblioteczne, środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu						
6.1							
RAZEM							
7	Wydatki na meble, sprzęt rekreacyjno- sportowy						
7.1							
RAZEM							

8	Remonty bieżące						
8.1							
RAZEM							
9	Wartości niematerialne i prawne						
9.1							
10	Wydatki bieżące na pozostałe cele działalności szkoły/placówki poniesione w zakresie kształcenia, wychowania, opieki, kształcenia specjalnego i profilaktyki społecznej, nie ujęte w pozycjach od 1 do 9						
10.1							
RAZEM							

.....
(miejscowość, data).....
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)**Część D:****Wypełnia organ dotujący:**

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

.....
..........
(data i podpis osoby sprawdzającej).....
(data i podpis osoby zatwierdzającej)