



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 15 października 2025 r.

Poz. 7184

UCHWAŁA NR XVII/111/2025 RADY POWIATU CZARNKOWSKO-TRZCIANECKIEGO

z dnia 30 września 2025 r.

w sprawie: zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych szkół o uprawnieniach szkół publicznych oraz niepublicznych placówek funkcjonujących w Powiecie Czarnkowsko-Trzcianeckim, terminu i sposobu rozliczenia wykorzystanej dotacji oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości jej pobrania i wykorzystania.

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jedn.: Dz. U. z 2024 r. poz. 107) i art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2025 r. poz. 439) Rada Powiatu Czarnkowsko-Trzcianeckiego uchwala co następuje:

§ 1. W uchwale nr XXXVIII/294/2018 Rady Powiatu Czarnkowsko-Trzcianeckiego z dnia 27 lutego 2018 r., z późniejszymi zmianami, w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych szkół o uprawnieniach szkół publicznych oraz niepublicznych placówek funkcjonujących w Powiecie Czarnkowsko-Trzcianeckim, terminu i sposobu rozliczenia wykorzystanej dotacji oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości jej pobrania i wykorzystania, wprowadza się następujące zmiany:

1. Wzory wniosków stanowiące załączniki nr 1,2, 3,4 i 5 do uchwały otrzymują nowe brzmienie określone w załącznikach nr 1,2, 3,4 i 5 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Czarnkowsko-Trzcianeckiego.

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

Przewodniczący
Rady Powiatu Czarnkowsko-Trzcianeckiego
(-) Zbigniew Piątek

Załącznik nr 1
do uchwały nr XVII/111/2025
Rady Powiatu
Czarnkowsko-Trzcianeckiego
z dnia 30 września 2025 r.

Oznaczenie organu dotującego

WNIOSEK

o udzielenie dotacji z budżetu Powiatu Czarnkowsko-Trzcianeckiego na rok

Część A

Dane o organie prowadzącym:

Dane o organie prowadzącym:

Wnioskodawca:

☐ Osoba prawna ☐ Osoba fizyczna

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba lub adres organu prowadzącego

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

Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący:

Nazwisko i imię

Pełniona funkcja

Część B

Dane o szkole lub placówce:

Status jednostki: niepubliczna

Specyfika szkoły: specjalna/bez specyfiki*

Kategoria uczniów: młodzież/dorośli*

System kształcenia

☐ Dzienny ☐ Stacjonarny ☐ Zaoczny

Nazwa

Adres

Data i numer wydania wpisu do ewidencji*

REGON i NIP

Dane kontaktowe

Nr telefonu

Adres e-mail

Część C

Dane o planowanej liczbie uczniów, wychowanków, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub słuchaczy kwalifikacyjnego kursu zawodowego, w roku

I. W okresie od 1 stycznia do 31 sierpnia:

1. Planowana liczba uczniów:
 - a) uczniów łącznie kształcących się w poszczególnych klasach i zawodach:
 - klasa 1 – zawód/brak zawodu* – liczba uczniów
 - klasa 2 – zawód/brak zawodu* – liczba uczniów
 -, w tym:
 - b) uczniów niepełnosprawnych, w tym ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności
 - c) w oddziałach sportowych i oddziałach mistrzostwa sportowego
 - d) w oddziałach przygotowania wojskowego -
 - e) w oddziałach o profilu mundurowym -
2. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, w tym:
 - a) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim
 - b) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością umiarkowaną lub znaczną z niepełnosprawnościami sprzężonymi, realizujące obowiązek szkolny i obowiązek nauki
3. Planowana liczba wychowanków internatu
4. Planowana liczba uczniów będących młodocianymi pracownikami -
5. Planowana liczba uczniów objętych branżowym szkoleniem zawodowym wg stanu na dzień wynosi
6. Planowana liczba wychowanków w placówce oświatowej

II. W okresie od 1 września do 31 grudnia

1. Planowana liczba uczniów:
 - a) uczniów łącznie kształcących się w poszczególnych klasach i zawodach:
 - klasa 1 – zawód/brak zawodu* – liczba uczniów
 - klasa 2 – zawód/brak zawodu* – liczba uczniów
 -, w tym:
 - b) uczniów niepełnosprawnych, w tym ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności
 - c) w oddziałach sportowych i oddziałach mistrzostwa sportowego
 - d) w oddziałach przygotowania wojskowego -
 - e) w oddziałach o profilu mundurowym -
2. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, w tym:
 - a) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim
 - b) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością umiarkowaną lub znaczną z niepełnosprawnościami sprzężonymi, realizujące obowiązek szkolny i obowiązek nauki
3. Planowana liczba wychowanków internatu
4. Planowana liczba uczniów będących młodocianymi pracownikami -
5. Planowana liczba uczniów objętych branżowym szkoleniem zawodowym wg stanu na dzień wynosi
6. Planowana liczba wychowanków w placówce oświatowej

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

.....
(miejscowość, data)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2
do uchwały nr XVII/111/2025
Rady Powiatu
Czarnkowsko -Trzcianeckiego
z dnia 30 września 2025 r.

Oznaczenie organu dotującego

INFORMACJA

o faktycznej liczbie uczniów za miesiąc rok

Dane o organie prowadzącym:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

.....

Siedziba lub adres

Dane o szkole:

Nazwa

Adres

Nr rachunku bankowego

Informuję, że:

I. Liczba uczniów kształcących się w poszczególnych klasach i zawodach wg stanu na dzień wynosi:

[illegible]

II. Informacja o uczniach z niepełnosprawnościami, w miesiącu

Liczba uczniów z niepełnosprawnościami, 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

III. Informacja o tygodniowej faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera.

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.

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

tygodniowa liczba godzin wsparcia, realizowana z poszczególnymi uczniami	liczba godzin	liczba uczniów
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		
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, realizowanych indywidualnie z uczniem		
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		
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		
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		
tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi		

2. Liczba godzin wsparcia, wskazana w pkt 1 w rozbiciu na liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami w miesiącu roku wynosiła odpowiednio:

tygodniowa liczba godzin wsparcia, realizowana z poszczególnymi uczniami	liczba uczniów
liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	
liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom	
liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom	
liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0	
Razem:	

- IV. Liczba wychowanków internatu wg stanu na dzień wynosi:

Zawód	klasa	ogólna liczba uczniów
	klasa I	
	klasa II	
	klasa III	
	klasa IV	
	klasa V	
Razem uczniowie w danym zawodzie		
	klasa I	
	klasa II	
	klasa III	
	klasa IV	
	klasa V	
Razem uczniowie w danym zawodzie		

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

.....
(miejscowość, data)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3
do uchwały nr XVII/111/2025
Rady Powiatu
Czarnkowsko -Trzcianeckiego
z dnia 30 września 2025 r.

Oznaczenie organu dotującego**INFORMACJA**

o faktycznej liczbie wychowanków za miesiąc rok

Dane o organie prowadzącym:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

.....

Siedziba lub adres

Dane o placówce:

Nazwa

Adres

Nr rachunku bankowego

Informuję, że liczba wychowanków wg stanu na dzień wynosi, w tym:

a) w ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym:

ogólna liczba wychowanków	liczba wychowanków zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, w tym:	
	dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim	dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością umiarkowaną lub znaczną z niepełnosprawnościami sprzężonymi, realizujące obowiązek szkolny i obowiązek nauki

b) w innej placówce oświatowej wychowanków.

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

.....
(miejscowość, data)

Załącznik nr 4
do uchwały nr XVII/111/2025
Rady Powiatu
Czarnkowsko -Trzcianeckiego
z dnia 30 września 2025 r.

Oznaczenie organu dotującego

ROZLICZENIE
wykorzystania dotacji w roku
przez szkoły

Część A

Dane o organie prowadzącym:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba lub adres

Dane o szkole:

Nazwa

Adres

Nr rachunku bankowego

Część B

Kwota otrzymanej dotacji w roku: wynosi ogółem

- w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne**

Liczba uczniów w w poszczególnych miesiącach roku

[illegible]

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

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				

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

Miesiące	Liczba uczniów z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia, w przypadku gdy:			
	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

Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność szkoły, finansowanych z dotacji w okresie objętym rozliczeniem

L.p.	Rodzaje wydatków		Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów pełnosprawnych	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów niepełnosprawnych
1.	Pokrycie wydatków bieżących, obejmujących każdy wydatek poniesiony na cele działalności jednostki, w tym na:	Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych (wraz z pochodnymi)		
		Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych (wraz z pochodnymi)		
		Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej szkołę lub placówkę, która pełni funkcję dyrektora albo prowadzi zajęcia (wraz z pochodnymi)		
		Sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy – Prawo oświatowe		
2.	Pokrycie wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym:	Książki i inne zbiory biblioteczne		
		Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu		
		Sprzęt rekreacyjny i sportowy		
		Mebel		
		Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej zgodnie z art. 16f ust. 3 ustawy z 15.02.1992 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 użytkowania.		
Ogółem kwota wykorzystanej dotacji				

Kwota dotacji niewykorzystanej w roku wynosi ogółem

.....
(podpis osoby upoważnionej)

.....
(miejscowość, data)

Część D

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)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5
do uchwały nr XVII/111/2025
Rady Powiatu
Czarnkowsko -Trzcianeckiego
z dnia 30 września 2025 r.

Oznaczenie organu dotującego

ROZLICZENIE
wykorzystania dotacji w roku
przez placówki

Część A

Dane o organie prowadzącym:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

.....

Siedziba lub adres

Dane o placówce:

Nazwa

Adres

Nr rachunku bankowego

Część B

Kwota otrzymanej dotacji w roku: wynosi ogółem

Liczba wychowanków w poszczególnych miesiącach roku

a) w ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym:

Miesiąc	Miesięczna kwota dotacji	Ogólna liczba wychowanków	w tym dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim	dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością umiarkowaną lub znaczną z niepełnosprawnościami sprzężonymi, realizujące obowiązek szkolny i obowiązek nauki	Kwota należnej dotacji
styczeń					
luty					
marzec					
kwiecień					
maj					
czerwiec					
lipiec					
sierpień					
wrzesień					
październik					
listopad					
grudzień					
Ogółem:					

b) w innej placówce oświatowej:

Miesiąc	Miesięczna kwota dotacji	Liczba wychowanków	Kwota należnej dotacji
styczeń			
luty			
marzec			
kwiecień			
maj			
czerwiec			
lipiec			
sierpień			
wrzesień			
październik			
listopad			
grudzień			
Ogółem:			

Część C

Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność szkoły, finansowanych z dotacji w okresie objętym rozliczeniem

L.p.	Rodzaje wydatków		Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów pełnosprawnych	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów niepełnosprawnych
1.	Pokrycie wydatków bieżących, obejmujących każdy wydatek poniesiony na cele działalności jednostki, w tym na:	Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych (wraz z pochodnymi)		
		Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych (wraz z pochodnymi)		
		Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej szkołę lub placówkę, która pełni funkcję dyrektora albo prowadzi zajęcia (wraz z pochodnymi)		
		Sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy – Prawo oświatowe		
2.	Pokrycie wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym:	Książki i inne zbiory biblioteczne		
		Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu		
		Sprzęt rekreacyjny i sportowy		
		Meble		
		Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej zgodnie z art. 16f ust. 3 ustawy z 15.02.1992 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				

Kwota dotacji niewykorzystanej w roku wynosi ogółem

.....
(podpis osoby upoważnionej)

.....
(miejscowość, data)

Część D

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)_____
* niepotrzebne skreślić