



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 6 marca 2025 r.

Poz. 2003

UCHWAŁA NR XII/128/2025 RADY MIEJSKIEJ W WOLSZTYNIE

z dnia 26 lutego 2025 r.

zmieniającą uchwałę nr XLVII/544/2018 Rady Miejskiej w Wolsztynie z dnia 30 maja 2018 roku, w sprawie: ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Wolsztyn dla niepublicznych: szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.), oraz na podstawie art. 38 ust. 1 oraz art. 43 ust. 4 ustawy z dnia 27 października 2017 roku o finansowaniu zadań oświatowych (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 754 z późn. zm.) Rada Miejska w Wolsztynie uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale nr XLVII/544/2018 Rady Miejskiej w Wolsztynie z dnia 30 maja 2018 roku, w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Wolsztyn dla niepublicznych: szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego (Dziennik Urzędowy Województwa Wielkopolskiego z 5 czerwca 2018 r., poz. 4531) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie zgodne z treścią załącznika nr 1 do niniejszej uchwały,
- 2) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie zgodne z treścią załącznika nr 2 do niniejszej uchwały,
- 3) § 4 ust. 3 nadaje się następujące brzmienie: „Wzór rozliczenia dotacji stanowi załącznik nr 3 do uchwały”,
- 4) § 4 ust. 4 zostaje uchylony,
- 5) załącznik nr 3 otrzymuje brzmienie zgodne z treścią załącznika nr 3 do niniejszej uchwały,
- 6) załącznik nr 4 zostaje uchylony w całości.

§ 2. 1. Podmioty zobowiązane do złożenia informacji miesięcznej o liczbie uczniów, aktualizują dane za okres od dnia 1 stycznia 2025 r. do dnia 31 marca 2025 r. poprzez wypełnienie i złożenie załącznika nr 2 w brzmieniu nadanym niniejszą uchwałą.

2. Wskazana w § 2 ust. 1 aktualizacja danych winna nastąpić do dnia 15 kwietnia 2025 r.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Wolsztyna.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2025 roku i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

Przewodniczący Rady Miejskiej w Wolsztynie
(-) Michał Maruszewski

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XII/128/2025
Rady Miejskiej w Wolsztynie
z dnia 26 lutego 2025 r.

.....
(pieczęć osoby prawnej
lub imię i nazwisko osoby fizycznej
– prowadzących dotowany podmiot)

Termin złożenia do 30 września roku poprzedzającego rok budżetowy.

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok

Część A

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 (imię i nazwisko):

.....

Część B

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

Kategoria uczniów

☐ Dzieci / Młodzież ☐ Dorośli

Nazwa

Adres

Data wpisu do ewidencji

Nr wpisu do ewidencji

REGON i NIP

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....., w tym uczniów:
 - a) z niepełnosprawnościami, ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności:
.....
(wymienić rodzaje niepełnosprawności),
 - b) w klasie 1 -
 - c) w klasie 2 -
 - d) w klasie 3 -
 - e) w klasie 4 -
 - f) w klasie 5 -
 - g) w klasie 6 -
 - h) w klasie 7 -
 - i) w klasie 8 -
 - j) w oddziałach integracyjnych
 - k) w oddziałach przedszkolnych
 - l) korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego.....
2. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju
3. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
4. Planowana liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi

II. W okresie od 1 września do 31 grudnia:

1. Planowana liczba uczniów, w tym uczniów:
 - a) z niepełnosprawnościami, ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności:
.....
(wymienić rodzaje niepełnosprawności),
 - b) w klasie 1 -
 - c) w klasie 2 -
 - d) w klasie 3 -
 - e) w klasie 4 -
 - f) w klasie 5 -
 - g) w klasie 6 -
 - h) w klasie 7 -
 - i) w klasie 8 -
 - j) w oddziałach integracyjnych.....
 - k) w oddziałach przedszkolnych
 - l) korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego.....
2. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju

3. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

4. Planowana liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi

Zobowiązuję się do comiesięcznego, terminowego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

.....
(miejscowość, data)

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

**niewłaściwe skreślić*

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XII/128/2025
Rady Miejskiej w Wolsztynie
z dnia 26 lutego 2025 r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

Termin złożenia do 10 dnia każdego miesiąca

Burmistrz Wolsztyna

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów
według stanu na pierwszy dzień miesiąca roku**

1. Dane organu prowadzącego jednostkę dotowaną:

Nazwa:

.....

Adres:

.....

2. Dane jednostki dotowanej:

Nazwa:

.....

Adres:

.....

Numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego

.....

3. Łączna aktualna liczba wszystkich uczniów, według stanu na pierwszy dzień miesiąca:, w tym:

a) Aktualna liczba uczniów / wychowanków objętych kształceniem specjalnym z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:

[illegible]

- b) aktualna liczba pozostałych uczniów / wychowanków objętych kształceniem specjalnym z uwzględnieniem rodzaju niepełnosprawności, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, inni niż wymienieni w pkt 3 ppkt a

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Klasa/ oddział	Data urodzenia	Rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego

- c) aktualna liczba uczniów / wychowanków w przedszkolu/ oddziałach przedszkolnych szkoły podstawowej i innej formie wychowania przedszkolnego:

.....

- d) aktualna liczba uczniów szkoły podstawowej z rozbićm na klasy:

.....

.....

.....

- e) aktualna liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie m rozwoju dziecka:

.....

- f) aktualna liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:

.....

4. Dane uczniów niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego oraz uczniów oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych spoza terenu Gminy Wolsztyn – niebędących uczniami niepełnosprawnymi i uczniami rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego (tzw."zerówki")

Lp.	Imię i nazwisko ucznia niebędącego mieszkańcem gminy dotującej	Data urodzenia ucznia	Adres zamieszkania ucznia	Nazwa gminy właściwej ze względu na miejsce zamieszkania

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczętka imienna i czytelny podpis
osoby fizycznej lub przedstawiciela
osoby prawnej prowadzącej
dotowaną jednostkę)

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XII/128/2025
 Rady Miejskiej w Wolsztynie
 z dnia 26 lutego 2025 r.

.....
(pieczęć osoby prawnej
lub imię i nazwisko osoby fizycznej
- prowadzących dotowany podmiot)

Termin złożenia:
- 20 dni po zakończeniu roku
- 15 dni od zakończenia działalności

Burmistrz Wolsztyna

Rozliczenie dotacji oświatowej otrzymanej z budżetu Gminy Wolsztyn

Część A:

Dane o organie prowadzącym:

Nazwa osoby fizycznej lub imię i nazwisko osoby prawnej

.....

Siedziba lub adres

Dane o dotowanej szkole, przedszkolu, szkole podstawowej w której zorganizowano oddziały przedszkolne, innej formie wychowania przedszkolnego:

Nazwa

Adres

Część B:

1. Rozliczenie za okres:

od do

za rok

2. Kwota dotacji (od początku roku do końca okresu sprawozdawczego):

- otrzymana na uczniów pełnosprawnych:,
- wykorzystana na uczniów pełnosprawnych:,
- otrzymana na uczniów niepełnosprawnych:,
- wykorzystana na uczniów niepełnosprawnych:,

Liczba uczniów w roku, w poszczególnych miesiącach:

Miesiące	Liczba uczniów ogółem (w tym z niepełnosprawnościami)	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	Liczba uczestników zajęć rehabilitacyjno- wychowawczych
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				
RAZEM:				

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 znaczny	Uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				
RAZEM:				

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				
RAZEM:				

Część C:

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

Rodzaje wydatków	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów pełnosprawnych	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów niepełnosprawnych
Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych (wraz z pochodnymi)		
Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych (wraz z pochodnymi)		
Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej przedszkole lub szkołę, 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		
Książki i inne zbiory biblioteczne		
Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu		

Sprzęt rekreacyjny i sportowy		
Meble, zakup materiałów i wyposażenia		
Oplaty za media		
Zakup usług		
Wynajem pomieszczeń		
Inne ... (wymienić jakie)		
Ogółem kwota wykorzystanej dotacji		

Faktyczna liczba uczniów niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego oraz uczniów oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych spoza terenu Gminy Wolsztyn – niebędących uczniami niepełnosprawnymi i uczniami rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego (tzw. "zerówki").

Miesiące	Liczba ogółem	W tym liczba i nazwa gminy z terenu której pochodzą dzieci
Styczeń		
Luty		
Marzec		
Kwiecień		
Maj		
Czerwiec		
Lipiec		
Sierpień		
Wrzesień		
Październik		
Listopad		
Grudzień		
RAZEM:		

Część D:

Wypełnia organ dotujący:

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

.....
(data)

.....
(podpis osoby upoważnionej)