



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

---

Poznań, dnia 27 marca 2025 r.

Poz. 2841

### UCHWAŁA NR 0007.18.2025 RADY MIEJSKIEJ W TULISZKOWIE

z dnia 18 marca 2025 r.

**w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy i Miasta Tuliszków dla publicznych i 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 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 ze zm.) oraz art. 38 ust.1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754 ze zm.) Rada Miejska w Tuliszkowie uchwala, co następuje:

**§ 1. 1.** Ustala się tryb udzielania i rozliczania oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy i Miasta Tuliszków dla publicznych oraz niepublicznych: szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego.

2. Ustala się zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, termin przekazania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

**§ 2. 1.** Dotacji udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego, złożony do Urzędu Gminy i Miasta Tuliszków, w terminie do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielania dotacji z wyszczególnieniem planowanej liczby uczniów, w tym uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych.

2. Wzór wniosku o udzielenie dotacji z budżetu Gminy i Miasta Tuliszków określa załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

**§ 3. 1.** Wysokość dotacji ustala się oddzielnie odpowiednio dla każdej szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub innej formy wychowania przedszkolnego na rok budżetowy.

2. Organ prowadzący lub osoba upoważniona przez ten organ zobowiązane są do złożenia w Urzędzie Gminy i Miasta w terminie do 10-tego dnia każdego miesiąca, z tym, że za grudzień do dnia 5 grudnia informacji o faktycznej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca.

3. Wzór informacji, o której mowa w ust. 2 stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

4. Informacja o której mowa w ust. 2, jest przekazywana na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania działalności wychowawczej i opiekuńczej, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

5. Informacja, o której mowa w ust. 2, w przypadku uczniów niepełnosprawnych z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi, składana według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, dotyczy sumy liczby godzin wsparcia organizowanych w wymiarze tygodniowym dla danego ucznia.

6. Dotacja wypłacana będzie w dwunastu miesięcznych ratach, przekazywanych do ostatniego dnia każdego miesiąca, z wyjątkiem miesiąca grudnia i stycznia. W miesiącu grudniu dotacja za bieżący miesiąc wypłacana będzie do dnia 15 grudnia, a dotacja w miesiącu styczniu do dnia 20 stycznia.

7. W wyjątkowych sytuacjach, korekta należnej dotacji może być przekazana w danym miesiącu jako uzupełnienie już wypłaconej raty dotacji.

8. Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy wskazany przez organ prowadzący we wniosku o udzielenie dotacji, o którym mowa w § 2 niniejszej uchwały. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego, organ prowadzący zobowiązany jest do złożenia pisemnej informacji o tym fakcie w organie dotującym.

**§ 4. 1.** Organ prowadzący szkołę, przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej lub inną formę wychowania przedszkolnego sporządza rozliczenie wykorzystania dotacji odrębnie dla każdej prowadzonej placówki:

- 1) w terminie do 10 dnia po zakończeniu każdego miesiąca za okres od stycznia do listopada narastająco;
- 2) w terminie do 20 stycznia roku następnego za okres od stycznia do grudnia.

2. Organ prowadzący szkołę, przedszkole, oddział przedszkolny lub inną formę wychowania przedszkolnego, która kończy swoją działalność w trakcie trwania roku kalendarzowego sporządza rozliczenie wykorzystania dotacji w terminie do 15 dnia następującego po terminie zakończenia działalności.

3. Wzór rozliczenia wykorzystania dotacji, o którym mowa w § 4 ust. 1 pkt 1 i 2 oraz ust. 2 stanowi odpowiednio załącznik nr 3 oraz nr 4 do niniejszej uchwały.

4. Rozliczenie wykorzystania dotacji, o którym mowa w ust. 1 zawiera wyszczególnienie kwot na poszczególne rodzaje wydatków, o których mowa w art. 35 ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, a także uwzględnienia rozliczenia z dotacji przekazanej na uczniów i wychowanków, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego oraz uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, zgodnie z art. 35 ust. 4 i 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.

5. W przypadku dotacji otrzymanej na dziecko objęte wczesnym wspomaganie rozwoju oraz na ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego oraz orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, dotacja podlega odrębnemu rozliczeniu.

6. Organ dotujący ma prawo żądać wyjaśnień i dodatkowych informacji w zakresie złożonych rozliczeń oraz korekt tych rozliczeń.

7. Organ prowadzący jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji finansowo-księgowej w sposób umożliwiający weryfikację wykorzystania dotacji, zgodnie z art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.

8. Na dokumentach źródłowych, stwierdzających dokonanie operacji gospodarczych sfinansowanych ze środków dotacji, należy zamieścić opis: „Wydatek sfinansowany ze środków dotacji otrzymanej z budżetu Gminy i Miasta Tuliszków w ..... roku, w kwocie ..... zł, dotyczący.....(nazwa dotowanego przedszkola lub szkoły)” oraz pieczęć i podpis osoby fizycznej lub prawnej prowadzącej dotowaną jednostkę.

9. Dotacja pobrana w nadmiernej wysokości, nienależnie, bądź wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, podlega zwrotowi wraz z odsetkami naliczonymi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

10. Poprawnie sporządzone roczne rozliczenie z wykorzystania dotacji zatwierdzane jest przez Burmistrza Gminy i Miasta Tuliszków w terminie nie później niż do dnia 28 lutego roku następującego po roku przekazania dotacji, o czym zawiadamia się pisemnie uprawnionego do dotacji.

**§ 5. 1.** Burmistrzowi Gminy i Miasta Tuliszków przysługuje prawo kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji.

2. Kontrolę prawidłowości wykorzystania dotacji przeprowadzają osoby wskazane przez Burmistrza Gminy i Miasta Tuliszków na podstawie imiennego upoważnienia wydanego przez Burmistrza.

3. Kontrolę przeprowadza się po uprzednim powiadomieniu podmiotu prowadzącego szkołę, przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej lub inną formę wychowania przedszkolnego. Powiadomienia dokonuje się nie później niż 7 dni roboczych przed rozpoczęciem kontroli.

4. Kontrolę przeprowadza się w siedzibie kontrolowanego, w dniach i godzinach pracy podmiotu kontrolowanego, a także poza siedzibą, gdy wymaga tego badanie zgodności dokumentacji ze stanem faktycznym.

5. Kontrolujący mają prawo wstępu do pomieszczeń placówki/jednostki oświatowej oraz wglądu do dokumentacji dotyczącej przebiegu nauczania, w zakresie objętym przedmiotem kontroli (w razie potrzeby również powielania i kopiowania z potwierdzeniem za zgodność z oryginałem, prowadzonej przez placówkę oświatową dokumentacji organizacyjnej i finansowej).

6. W przypadku gdy kontrolowany nie jest w stanie zapewnić kontrolującemu niezbędnych warunków do pracy, jest obowiązany – na jego żądanie – wydać za potwierdzeniem odbioru stosowne ewidencje i dokumenty na czas trwania czynności kontrolnych. W takiej sytuacji czynności kontrolne są wykonywane w siedzibie urzędu organu dotującego.

7. Kontrolowany ma obowiązek przedłożyć do kontroli wszelkie dokumenty i materiały, będące przedmiotem kontroli, na wniosek kontrolującego – także w formie elektronicznej, niezbędne do przeprowadzenia kontroli.

8. Kontrolowany w sprawach objętych przedmiotem kontroli ma obowiązek udzielić informacji i wyjaśnień lub dostarczać żądany dokument – w terminie wskazanym przez kontrolującego.

9. Kontrolujący w toku kontroli może w szczególności: badać dokumenty i ewidencje objęte przedmiotem kontroli, zbierać inne niezbędne materiały w zakresie objętym przedmiotem kontroli, żądać od pracowników kontrolowanego wyjaśnień, oświadczeń, jeżeli po wyczerpaniu środków dowodowych lub z powodu ich braku pozostały niewyjaśnione okoliczności mające znaczenie dla ustaleń kontroli.

10. Z przeprowadzonej kontroli sporządzany jest protokół kontroli w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.

11. Protokół podpisuje kontrolowany niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni roboczych od daty jego otrzymania i odsyła na adres kontrolującego.

12. W terminie 7 dni roboczych od dnia podpisania protokołu kontroli, kontrolowana placówka oświatowa może złożyć dodatkowe wyjaśnienia, co do ustaleń zawartych w protokole, do którego organ dotujący ustosunkowuje się w wystąpieniu pokontrolnym.

13. Kontrolowana placówka oświatowa może odmówić podpisania protokołu, składając w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu pisemne wyjaśnienie o przyczynach tej odmowy.

14. Odmowę podpisania protokołu kontroli kontrolujący odnotowują w protokole kontroli.

15. Odmowa podpisania protokołu nie wstrzymuje dalszego postępowania organu dotującego, w tym dochodzenia zwrotu dotacji w trybie określonym w odrębnych przepisach.

16. Kontrolowanemu przysługuje – przed podpisaniem protokołu kontroli – prawo zgłoszenia pisemnych zastrzeżeń. Zastrzeżenia należy zgłosić kontrolującemu na piśmie niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 7 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu.

17. W razie zgłoszenia zastrzeżeń, kontrolujący zobowiązany jest dokonać ich analizy i – w miarę potrzeby – podjąć dodatkowe czynności kontrolne, a w przypadku potwierdzenia zasadności zastrzeżeń – zmienić lub uzupełnić odpowiednią część protokołu kontroli.

18. W razie uwzględnienia zastrzeżeń w całości lub części kontrolujący przekazuje na piśmie swoje stanowisko zgłaszającemu zastrzeżenia.

19. Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli do dyrektora szkoły, przedszkola innej formy wychowania przedszkolnego, kierowane jest wystąpienie pokontrolne, w którym zawarte są stwierdzone nieprawidłowości i wnioski.

§ 6. Traci moc Uchwała nr 0007.86.2017 Rady Miejskiej w Tuliszkowie z dnia 28 grudnia 2017 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół i placówek oświatowych niepublicznych oraz publicznych prowadzonych przez inne niż jednostka samorządu terytorialnego organ oraz trybu i zakresu przeprowadzenia kontroli prawidłowości wykorzystania udzielonej dotacji.

§ 7. Za okres od stycznia do marca 2025 roku organ prowadzący placówkę wychowania przedszkolnego, szkołę lub placówkę oświatową przekaze do Urzędu Gminy i Miasta Tuliszków dane w zakresie godzin wsparcia dla uczniów z autyzmem, w tym zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 niniejszej uchwały

§ 8. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy i Miasta Tuliszków.

§ 9. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni po dniu ogłoszenia w dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

Przewodniczący Rady  
Miejskiej w Tuliszkowie  
(-) Justyna Gascon Carreño

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 0007.18.2025  
Rady Miejskiej w Tuliszkowie  
z dnia 18 marca 2025 r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

**Burmistrz Gminy i Miasta Tuliszków**

**Wniosek o udzielenie dotacji na..... rok**

|    |                                   |  |
|----|-----------------------------------|--|
| 1. | Nazwa i adres organu prowadzącego |  |
| 2. | Nazwa szkoły/placówki oświatowej  |  |
| 3. | Typ i rodzaj szkoły               |  |
| 4. | Adres siedziby i numer telefonu   |  |
| 5. | Nazwa banku                       |  |
|    | Numer rachunku bankowego          |  |

|    |                                                                |  |
|----|----------------------------------------------------------------|--|
| 6. | Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju |  |
|    | W okresie od stycznia do sierpnia                              |  |
|    | W okresie od września do grudnia                               |  |

|    |                                                                |  |
|----|----------------------------------------------------------------|--|
| 7. | Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |  |
|    | W okresie od stycznia do sierpnia                              |  |
|    | W okresie od września do grudnia                               |  |

1. Dane o planowanej liczbie uczniów w przedszkolu/oddziale przedszkolnym/innej formie wychowania przedszkolnego

| Rok                                                              |                                                                                                                                   |                               |                              | Wiek dzieci |                  | Przedszkole | Oddziały przedszkolne w szkole podstawowej | Inne formy wychowania przedszkolnego | Planowana Liczba uczniów |        |  |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------|------------------|-------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------|--|
| Liczba uczniów                                                   |                                                                                                                                   |                               |                              | Do 5 lat    | 6 lat lub więcej |             |                                            |                                      | I-VIII                   | IX-XII |  |
| Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego  |                                                                                                                                   |                               |                              |             |                  |             |                                            |                                      |                          |        |  |
| Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego | Niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim. |                               |                              |             |                  |             |                                            |                                      |                          |        |  |
|                                                                  | Niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym.                          |                               |                              |             |                  |             |                                            |                                      |                          |        |  |
|                                                                  | Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem ( w tym zespołu Aspergera)                                                            | W oddziałach integracyjnych   |                              |             |                  |             |                                            |                                      |                          |        |  |
|                                                                  |                                                                                                                                   | W oddziałach specjalnych      |                              |             |                  |             |                                            |                                      |                          |        |  |
|                                                                  |                                                                                                                                   | W oddziałach ogólnodostępnych | Do 2 h wsparcia              |             |                  |             |                                            |                                      |                          |        |  |
|                                                                  |                                                                                                                                   |                               | Powyżej 2 h do 5 h wsparcia  |             |                  |             |                                            |                                      |                          |        |  |
|                                                                  |                                                                                                                                   |                               | Powyżej 5 h do 10 h wsparcia |             |                  |             |                                            |                                      |                          |        |  |
|                                                                  | Powyżej 10 h wsparcia                                                                                                             |                               |                              |             |                  |             |                                            |                                      |                          |        |  |
| Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju             |                                                                                                                                   |                               |                              |             |                  |             |                                            |                                      |                          |        |  |

Sporządził/a: .....

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji organu prowadzącego)

## 2. Dane o planowanej liczbie uczniów w szkole podstawowej

| Rok                                                                                                     |                                                                                                          | Ogółem                        | Klasa I-III                  | Klasa IV-VIII | W tym z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego | Planowana Liczba uczniów |        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------|----------------------------------------------------------|--------------------------|--------|--|
|                                                                                                         | Liczba uczniów                                                                                           |                               |                              |               |                                                          | I-VIII                   | IX-XII |  |
|                                                                                                         | Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego                                          |                               |                              |               |                                                          |                          |        |  |
|                                                                                                         | Niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym                                     |                               |                              |               |                                                          |                          |        |  |
|                                                                                                         | Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                                                     |                               |                              |               |                                                          |                          |        |  |
| Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego                                        | Niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,                              |                               |                              |               |                                                          |                          |        |  |
|                                                                                                         | Niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym. |                               |                              |               |                                                          |                          |        |  |
|                                                                                                         | Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem ( w tym zespołu Aspergera)                                   | W oddziałach integracyjnych   |                              |               |                                                          |                          |        |  |
|                                                                                                         |                                                                                                          | W oddziałach specjalnych      |                              |               |                                                          |                          |        |  |
|                                                                                                         |                                                                                                          | W oddziałach ogólnodostępnych | Do 2 h wsparcia              |               |                                                          |                          |        |  |
|                                                                                                         |                                                                                                          |                               | Powyżej 2 h do 5 h wsparcia  |               |                                                          |                          |        |  |
|                                                                                                         |                                                                                                          |                               | Powyżej 5 h do 10 h wsparcia |               |                                                          |                          |        |  |
|                                                                                                         |                                                                                                          |                               | Powyżej 10 h wsparcia        |               |                                                          |                          |        |  |
| W tym w szkole                                                                                          |                                                                                                          |                               |                              |               |                                                          |                          |        |  |
| Specjalnych obowiązków szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy Prawo oświatowe                     |                                                                                                          |                               |                              |               |                                                          |                          |        |  |
| Korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe |                                                                                                          |                               |                              |               |                                                          |                          |        |  |

Sporządził/a: .....

.....  
 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji organu prowadzącego)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr 0007.18.2025  
Rady Miejskiej w Tuliszkowie  
z dnia 18 marca 2025 r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

**Burmistrz Gminy i Miasta Tuliszków**

**INFORMACJA O LICZBIE DZIECI OBJĘTYCH WCZESNYM WSPOMAGANIEM  
ROZWOJU UCZNIÓW, WYCHOWANKÓW LUB UCZESTNIKÓW ZAJĘĆ  
REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH**

|    |                                                          |  |
|----|----------------------------------------------------------|--|
| 1. | Nazwa i adres organu prowadzącego                        |  |
| 2. | Nazwa szkoły/ placówki oświatowej                        |  |
| 3. | Miesiąc i rok, którego dotyczy informacja                |  |
| 4. | Adres siedziby i numer telefonu                          |  |
| 5. | Liczba uczniów szkoły                                    |  |
| 6. | Liczba dzieci objętych wczesnym<br>wspomaganiem rozwoju  |  |
| 7. | Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-<br>wychowawczych |  |

### 8. Dane o liczbie uczniów w oddziale przedszkolnym/przedszkolu/w innej formie wychowania przedszkolnego

#### 1. Dane o liczbie uczniów w przedszkolu/oddziale przedszkolnym

| Rok                                                              |                                                                                                                                   |                               | Wiek dzieci                  |                  | Przedszkole | Oddziały przedszkolne w szkole podstawowej | Inne formy wychowania przedszkolnego |  |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|------------------|-------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|--|
| Miesiąc:                                                         |                                                                                                                                   |                               | Do 5 lat                     | 6 lat lub więcej |             |                                            |                                      |  |
| Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego  |                                                                                                                                   |                               |                              |                  |             |                                            |                                      |  |
| Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego | Niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim. |                               |                              |                  |             |                                            |                                      |  |
|                                                                  | Niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym.                          |                               |                              |                  |             |                                            |                                      |  |
|                                                                  | Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem ( w tym zespołu Aspergera)                                                            | W oddziałach integracyjnych   |                              |                  |             |                                            |                                      |  |
|                                                                  |                                                                                                                                   | W oddziałach specjalnych      |                              |                  |             |                                            |                                      |  |
|                                                                  |                                                                                                                                   | W oddziałach ogólnodostępnych | Do 2 h wsparcia              |                  |             |                                            |                                      |  |
|                                                                  |                                                                                                                                   |                               | Powyżej 2 h do 5 h wsparcia  |                  |             |                                            |                                      |  |
|                                                                  |                                                                                                                                   |                               | Powyżej 5 h do 10 h wsparcia |                  |             |                                            |                                      |  |
|                                                                  | Powyżej 10 h wsparcia                                                                                                             |                               |                              |                  |             |                                            |                                      |  |
| Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju             |                                                                                                                                   |                               |                              |                  |             |                                            |                                      |  |

Nie mogą być wykazane dzieci młodsze niż 2,5 roku, a także uczniowie placówek wychowania przedszkolnego, którzy odbywają roczne przygotowanie przedszkolne poza tą placówką, zgodnie z art. 37 ust. 1 ustawy- Prawo oświatowe.

|    |                                                                                                           |                |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 9. | <b>Uczniowie przedszkola/oddziału przedszkolnego * wieku do 6 lat, zamieszkali na terenie innej gminy</b> |                |
|    | Nazwa i adres gminy                                                                                       | Liczba uczniów |
|    |                                                                                                           |                |
|    |                                                                                                           |                |
|    |                                                                                                           |                |

Sporządził/a: .....

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do  
reprezentacji organu prowadzącego)

**10. Dane o liczbie uczniów w Szkole Podstawowej**

| Rok                                                                                                     |                                                                                                          |                               |                              | Ogółem | Klasa I-III | Klasa IV-VIII | W tym z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|--------|-------------|---------------|----------------------------------------------------------|
| Miesiąc:                                                                                                |                                                                                                          |                               |                              |        |             |               |                                                          |
| Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego                                         |                                                                                                          |                               |                              |        |             |               |                                                          |
|                                                                                                         | Niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym                                     |                               |                              |        |             |               |                                                          |
|                                                                                                         | Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                                                     |                               |                              |        |             |               |                                                          |
| Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego                                        | Niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,                              |                               |                              |        |             |               |                                                          |
|                                                                                                         | Niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym. |                               |                              |        |             |               |                                                          |
|                                                                                                         | Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem ( w tym zespołu Aspergera)                                   | W oddziałach integracyjnych   |                              |        |             |               |                                                          |
|                                                                                                         |                                                                                                          | W oddziałach specjalnych      |                              |        |             |               |                                                          |
|                                                                                                         |                                                                                                          | W oddziałach ogólnodostępnych | Do 2 h wsparcia              |        |             |               |                                                          |
|                                                                                                         |                                                                                                          |                               | Powyżej 2 h do 5 h wsparcia  |        |             |               |                                                          |
|                                                                                                         |                                                                                                          |                               | Powyżej 5 h do 10 h wsparcia |        |             |               |                                                          |
|                                                                                                         |                                                                                                          |                               | Powyżej 10 h wsparcia        |        |             |               |                                                          |
| Liczba klas                                                                                             |                                                                                                          |                               |                              |        |             |               |                                                          |
| Średnia uczniów w klasie                                                                                |                                                                                                          |                               |                              |        |             |               |                                                          |
| Specjalnych obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy Prawo oświatowe                      |                                                                                                          |                               |                              |        |             |               |                                                          |
| Korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe |                                                                                                          |                               |                              |        |             |               |                                                          |

Sporządził/a: .....

.....  
 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji organu prowadzącego)

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr 0007.18.2025  
Rady Miejskiej w Tuliszkowie  
z dnia 18 marca 2025 r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

**Burmistrz Gminy i Miasta Tuliszków**

**ROZLICZENIE WYKORZYSTANEJ DOTACJI**

|    |                                                                                                                                        |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. | Nazwa i adres organu prowadzącego                                                                                                      |  |
| 2. | Nazwa szkoły/placówki oświatowej                                                                                                       |  |
| 3. | Okres, którego dotyczy rozliczenie (narastająco od początku roku do końca okresu rozliczenia)                                          |  |
| 4. | Kwota otrzymanej dotacji (narastająco od początku roku do końca okresu rozliczenia)                                                    |  |
|    | na uczniów szkoły                                                                                                                      |  |
|    | uczniów przedszkola/ oddziałów przedszkolnego/inne formy wychowania przedszkolnego                                                     |  |
|    | na uczniów objętych wczesnym wspomaganiam                                                                                              |  |
| 5. | Kwota wykorzystanej dotacji (narastająco od początku roku do końca okresu rozliczenia)                                                 |  |
|    | na uczniów szkoły                                                                                                                      |  |
|    | uczniów przedszkola/ oddziałów przedszkolnego/inne formy wychowania przedszkolnego                                                     |  |
|    | na uczniów objętych wczesnym wspomaganiam                                                                                              |  |
| 6. | Różnica pomiędzy kwotą otrzymanej dotacji, a kwotą wykorzystanej dotacji (ze znakiem dodatnim niewykorzystana kwota dotacji do zwrotu) |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                   |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 7. | <b>Zestawienie wydatków pokrytych z dotacji otrzymanej na uczniów szkoły bez oddziałów przedszkolnych</b><br>(narastająco od początku roku do końca okresu rozliczenia)                                           |  |
|    | <b>1. Wynagrodzenie pracowników</b>                                                                                                                                                                               |  |
|    | <b>2. Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej szkołę/placówkę będącą jednocześnie dyrektorem szkoły/placówki</b>                                                                                                |  |
|    | <b>3. Inne wydatki bieżące (wymienić rodzaj)</b>                                                                                                                                                                  |  |
|    | <b>4. Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych</b>                                                                                                                                         |  |
| 8. | <b>Zestawienie wydatków pokrytych z dotacji otrzymanej na uczniów: przedszkola, oddziałów przedszkolnych, innych form wychowania przedszkolnego</b><br>(narastająco od początku roku do końca okresu rozliczenia) |  |
|    | <b>1. Wynagrodzenie pracowników</b>                                                                                                                                                                               |  |
|    | <b>2. Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej szkołę/placówkę będącą jednocześnie dyrektorem szkoły/placówki</b>                                                                                                |  |
|    | <b>3. Inne wydatki bieżące (wymienić rodzaj)</b>                                                                                                                                                                  |  |
|    | <b>4. Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych</b>                                                                                                                                         |  |
| 9. | <b>Zestawienie wydatków pokrytych z dotacji otrzymanej na prowadzenie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka</b><br>(narastająco od początku roku do końca okresu rozliczenia)                                     |  |
|    | <b>1. Wynagrodzenie pracowników</b>                                                                                                                                                                               |  |
|    | <b>2. Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej szkołę/placówkę będącą jednocześnie dyrektorem szkoły/placówki</b>                                                                                                |  |
|    | <b>3. Inne wydatki bieżące (wymienić rodzaj)</b>                                                                                                                                                                  |  |
|    | <b>4. Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych</b>                                                                                                                                         |  |

| Lp.                  | Rodzaj dokumentu | Data dokumentu | Nr dokumentu | Pozycja z tabeli (rodzaj wydatku ) | Wartość z dokument u brutto | Kwota rozliczona z dotacji dla danej placówki | Data wydruku |
|----------------------|------------------|----------------|--------------|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------|--------------|
| 1.                   |                  |                |              |                                    |                             |                                               |              |
| 2.                   |                  |                |              |                                    |                             |                                               |              |
| 3.                   |                  |                |              |                                    |                             |                                               |              |
| ...                  |                  |                |              |                                    |                             |                                               |              |
| Suma za miesiąc..... |                  |                |              |                                    |                             |                                               |              |

**Szczegółowe informacje o sposobie wydatkowania dotacji otrzymanej na uczniów objętym wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka**

| Lp.                  | Rodzaj dokumentu | Data dokumentu | Nr dokumentu | Pozycja z tabeli (rodzaj wydatku ) | Wartość z dokumentu brutto | Kwota rozliczona z dotacji dla danej placówki | Data wydruku |
|----------------------|------------------|----------------|--------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------------|
| 1.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| 2.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| 3.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| ...                  |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| Suma za miesiąc..... |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |

.....  
(imię i nazwisko osoby prowadzącej rozliczenie)

Telefon:.....

Faks:.....

Adres email:.....

.....  
(miejscowość i data)

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

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr 0007.18.2025  
Rady Miejskiej w Tuliszkowie  
z dnia 18 marca 2025 r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

**Burmistrz Gminy i Miasta Tuliszków**

**ROZLICZENIE WYKORZYSTANEJ DOTACJI POBRANEJ NA UCZNIÓW Z  
ORZECZENIEM O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**

|    |                                                                                                                                                               |  |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. | Nazwa i adres organu prowadzącego                                                                                                                             |  |
| 2. | Nazwa szkoły/placówki oświatowej                                                                                                                              |  |
| 3. | Okres, którego dotyczy rozliczenie (narastająco od początku roku do końca okresu rozliczenia)                                                                 |  |
| 4. | Kwota otrzymanej dotacji (narastająco od początku roku do końca okresu rozliczenia)                                                                           |  |
|    | na uczniów szkoły                                                                                                                                             |  |
|    | uczniów przedszkola/ oddziałów przedszkolnego/inne formy wychowania przedszkolnego                                                                            |  |
| 5. | Kwota wykorzystanej dotacji (narastająco od początku roku do końca okresu rozliczenia)                                                                        |  |
|    | na uczniów szkoły                                                                                                                                             |  |
|    | uczniów przedszkola/ oddziałów przedszkolnego/inne formy wychowania przedszkolnego                                                                            |  |
| 6. | Różnica pomiędzy kwotą otrzymanej dotacji, a kwotą wykorzystanej dotacji (ze znakiem dodatnim niewykorzystana kwota dotacji do zwrotu)                        |  |
| 7. | Zestawienie wydatków pokrytych z dotacji otrzymanej na uczniów szkoły bez oddziałów przedszkolnych (narastająco od początku roku do końca okresu rozliczenia) |  |
| a) | Wyszczególnienie wydatków na kształcenie specjalne sfinansowanych środkami z dotacji (art. 35 ust. 5 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych)           |  |

|    |                                                                                                                                                                                                                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | 1.<br>2.<br>3.                                                                                                                                                                                                 |
| b) | <b>Wyszczególnienie pozostałych wydatków sfinansowanych ze środków z dotacji na kształcenie specjalne (art. 35 ust. 5 pkt 3 lub 4 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych)</b><br>1.<br>2.<br>3.               |
| 8. | <b>Zestawienie wydatków pokrytych z dotacji otrzymanej na uczniów: przedszkola, oddziałów przedszkolnych, innych form wychowania przedszkolnego (narastająco od początku roku do końca okresu rozliczenia)</b> |
| a) | <b>Wyszczególnienie wydatków na kształcenie specjalne sfinansowanych środkami z dotacji (art. 35 ust. 5 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych)</b><br>1.<br>2.<br>3.                                   |
| b) | <b>Wyszczególnienie pozostałych wydatków sfinansowanych ze środków z dotacji na kształcenie specjalne (art. 35 ust. 5 pkt 3 lub 4 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych)</b><br>1.<br>2.<br>3.               |

Szczegółowe informacje o sposobie wydatkowania dotacji otrzymanej na uczniów niepełnosprawnych w szkole bez uczniów oddziału przedszkolnego w zakresie wydatków związanych z realizacją zadań wynikających bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnieniem warunków ich realizacji

| Lp.                  | Rodzaj dokumentu | Data dokumentu | Nr dokumentu | Pozycja z tabeli (rodzaj wydatku ) | Wartość z dokumentu brutto | Kwota rozliczona z dotacji dla danej placówki | Data wydruku |
|----------------------|------------------|----------------|--------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------------|
| 1.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| 2.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| 3.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| ...                  |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| Suma za miesiąc..... |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |

Szczegółowe informacje o sposobie wydatkowania dotacji otrzymanej na uczniów niepełnosprawnych w szkole bez uczniów oddziału przedszkolnego w zakresie wydatków związanych z realizacją zadań innych niż wynikających bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnieniem warunków ich realizacji

| Lp.                  | Rodzaj dokumentu | Data dokumentu | Nr dokumentu | Pozycja z tabeli (rodzaj wydatku ) | Wartość z dokumentu brutto | Kwota rozliczona z dotacji dla danej placówki | Data wydruku |
|----------------------|------------------|----------------|--------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------------|
| 1.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| 2.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| 3.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| ...                  |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| Suma za miesiąc..... |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |

Szczegółowe informacje o sposobie wydatkowania dotacji otrzymanej na uczniów niepełnosprawnych w przedszkolu, oddziałach przedszkolnych, innych form wychowania przedszkolnego w zakresie wydatków związanych z realizacją zadań wynikających bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnieniem warunków ich realizacji

| Lp.                  | Rodzaj dokumentu | Data dokumentu | Nr dokumentu | Pozycja z tabeli (rodzaj wydatku ) | Wartość z dokumentu brutto | Kwota rozliczona z dotacji dla danej placówki | Data wydruku |
|----------------------|------------------|----------------|--------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------------|
| 1.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| 2.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| 3.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| ...                  |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| Suma za miesiąc..... |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |

Szczegółowe informacje o sposobie wydatkowania dotacji otrzymanej na uczniów niepełnosprawnych w przedszkolu, oddziałach przedszkolnych, innych form wychowania przedszkolnego w zakresie wydatków związanych z realizacją zadań innych niż wynikających bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnieniem warunków ich realizacji

| Lp.                  | Rodzaj dokumentu | Data dokumentu | Nr dokumentu | Pozycja z tabeli (rodzaj wydatku ) | Wartość z dokumentu brutto | Kwota rozliczona z dotacji dla danej placówki | Data wydruku |
|----------------------|------------------|----------------|--------------|------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------------|
| 1.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| 2.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| 3.                   |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| ...                  |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |
| Suma za miesiąc..... |                  |                |              |                                    |                            |                                               |              |

.....  
(imię i nazwisko osoby prowadzącej rozliczenie)

Telefon:.....

Faks:.....

Adres email:.....

.....  
(miejscowość i data)

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