



DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 24 kwietnia 2025 r.

Poz. 2877

UCHWAŁA NR XIII/82/2025 RADY GMINY KRUSZYNA

z dnia 23 kwietnia 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Kruszyzna dla publicznych przedszkoli, szkół podstawowych, w tym szkół podstawowych, w których zorganizowano oddział przedszkolny oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 754 z późn. zm.)

Rada Gminy Kruszyzna uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale XII/75/2025 Rady Gminy Kruszyzna z dnia 26 marca 2025 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Kruszyzna dla publicznych przedszkoli, szkół podstawowych, w tym szkół podstawowych, w których zorganizowano oddział przedszkolny oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 otrzymuje nowe brzmienie, jak w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) załącznik nr 2 otrzymuje nowe brzmienie, jak w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały;
- 3) załącznik nr 3 otrzymuje nowe brzmienie, jak w załączniku nr 3 do niniejszej uchwały;
- 4) załącznik nr 4 otrzymuje nowe brzmienie, jak w załączniku nr 4 niniejszej uchwały;
- 5) załącznik nr 5 otrzymuje nowe brzmienie, jak w załączniku nr 5 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kruszyzna.

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

Przewodniczący Rady Gminy

Sławomir Kręt

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XIII/82/2025
Rady Gminy Kruszyna
z dnia 23 kwietnia 2025 r.

..... (pieczęć organu prowadzącego)
--

Wójt Gminy Kruszyna

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI Z BUDŻETU GMINY KRUSZYNA NAROK
Termin złożenia: 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji
<i>dla przedszkoli , innych form wychowania przedszkolnego, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, w tym prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju.</i>

1. Nazwa , siedziba i adres organu prowadzącego:

Wnioskodawca:	Osoba prawna ☐ Osoba fizyczna ☐
Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej	
Adres	

2. Dane jednostki dotowanej:

Status jednostki:	Publiczna ☐ Niepubliczna ☐
Nazwa	
Adres jednostki dotowanej	
Data wydania zezwoleń/wpisu i nr zezwoleń/wpisu do ewidencji	Data wydania..... Nr
Numer telefonu	Nr telefonu.....
adres poczty elektronicznej oraz adres do e-Doręczeń, jeżeli posiada	Email:..... Adres do e-Doręczeń: AE:PL-.....

3. Nazwa i numer rachunku właściwy do przekazania dotacji:

(nazwa posiadacza rachunku bankowego)													
(numer rachunku bankowego)													

4. Planowana liczba uczniów:				
	w okresie: styczeń- sierpień	w okresie: wrzesień- grudzień	Liczba uczniów do 5 lat	Liczba uczniów 6 letnich i starszych
Ogółem planowana liczba uczniów :				
1) w tym liczba dzieci bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego				
a) w przedszkolu				
b) w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej				
c) w innej formie wychowania przedszkolnego				
2) w tym liczba dzieci z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego:				
a) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim,				
b) niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją				
c) niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym				
d) niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym				
W tym liczba dzieci w oddziałach ogólnodostępnych z niepełnosprawnościami sprzężonymi , z autyzmem , w tym z zespołem Aspergera wg godzin wsparcia:				
— do 2 h wsparcia				
— powyżej 2 do 5 h wsparcia				
— powyżej 5 do 10 h wsparcia				
— powyżej 10 h wsparcia				
3) w tym liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju , posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o wczesnym wspomaganiu rozwoju				
4) w tym liczba dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych				
5) w tym liczba dzieci niebędących mieszkańcami Gminy Kruszyna , objętych wychowaniem				

przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym , w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi (nie posiadają orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)				
---	--	--	--	--

Nie mogą być wykazywane dzieci młodsze niż 2,5 roku, a także objęte nauczaniem domowym.

Dzieci 6 letnie i starsze liczone wg roku urodzenia tj. podlegające obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu od września danego roku do sierpnia kolejnego roku.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XIII/82/2025
Rady Gminy Kruszyna
z dnia 23 kwietnia 2025 r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego

Wójt Gminy Kruszyna

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI Z BUDŻETU GMINY KRUSZYNA NAROK

Termin złożenia: 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

dla szkół podstawowych.

1. Nazwa i siedziba, adres organu prowadzącego:

Wnioskodawca:	Osoba prawna ☐ Osoba fizyczna ☐
Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej	
Adres	

2. Dane jednostki dotowanej:

Status jednostki:	Publiczna ☐ Niepubliczna ☐
Nazwa	
Adres jednostki dotowanej	
Data wydania zezwolenia/wpisu i nr zezwolenia/wpisu do ewidencji	Data wydania..... Nr
Numer telefonu	Nr telefonu.....
adres poczty elektronicznej oraz adres do e-Doręczeń, jeżeli posiada	Email:..... Adres do e-Doręczeń: AE:PL-.....

3. Nazwa i numer rachunku właściwy do przekazania dotacji:

(nazwa posiadacza rachunku bankowego)
(numer rachunku bankowego)

4. Planowana liczba uczniów	W okresie: styczeń sierpień		W okresie: wrzesień- grudzień	
	Liczba uczniów kl. I-III	Liczba uczniów kl.IV-VIII	Liczba uczniów kl. I-III	Liczba uczniów kl. IV-VIII
Ogółem planowana liczba uczniów :				
1) w tym liczba uczniów spełniających obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art.37 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r – Prawo oświatowe				
2) w tym liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego				
3) w tym liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego :				
a) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim,				
b) niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją				
c) niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym				
d) niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym				
W tym liczba uczniów w oddziałach ogólnodostępnych z niepełnosprawnościami sprzężonymi , z autyzmem , w tym z zespołem Aspergera wg godzin wsparcia:				
— do 2 h wsparcia				
— powyżej 2 do 5 h wsparcia				
— powyżej 5 do 10 h wsparcia				
— powyżej 10 h wsparcia				
4) w tym liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim realizujących obowiązek szkolny poprzez uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych				
5) W tym liczba uczniów objętych indywidualnym nauczaniem posiadających orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania				

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć)

(pieczęć osoby prawnej lub imię
i nazwisko osoby fizycznej)

dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego,
oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych , w tym prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej	
Adres	

Nazwa	
Adres jednostki dotowanej	
Numer telefonu	Nr telefonu.....
adres poczty elektronicznej oraz adres do e-Doręczeń, jeżeli posiada	Email:..... Adres do e-Doręczeń: AE:PL-

(nazwa posiadacza rachunku bankowego)

[illegible]

(numer rachunku bankowego)

4. Liczba uczniów:		
	Liczba uczniów do 5 lat	Liczba uczniów 6 letnich i starszych
Ogółem liczba uczniów :		
1) w tym liczba dzieci bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego		
a) w przedszkolu		
b) w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej		
c) w innej formie wychowania przedszkolnego		
2) w tym liczba dzieci z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego:		
a) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
b) niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
c) niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
d) niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym		
W tym liczba dzieci w oddziałach ogólnodostępnych z niepełnosprawnościami sprzężonymi , lub z autyzmem , w tym z zespołem Aspergera wg godzin wsparcia:		
— do 2 h wsparcia		
— powyżej 2 do 5 h wsparcia		
— powyżej 5 do 10 h wsparcia		
— powyżej 10 h wsparcia		
3) w tym liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju , posiadających opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o wczesnym wspomaganiu rozwoju		
4) w tym liczba dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
5) w tym liczba dzieci niebędących mieszkańcami Gminy Kruszyna , objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym , w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnym (nie posiadają orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)		

I. Na miesięczny wymiar godzin dla uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, składa się:

- 1) 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 w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 2) 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 w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 3) 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 w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 4) 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 w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 5) 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 w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 6) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: realizowanych dla uczniów.

II. Załącznik:

W celu rozliczania kosztów dotacji między gminami do informacji należy dołączyć listę dzieci zamieszkałych poza terenem Gminy Kruszyna z podaniem: imienia i nazwiska, daty urodzenia dziecka oraz dokładanego adresu zamieszkania dziecka (na podstawie art. 38 ust. 1 i 2 oraz art. 51 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych) wg. poniższego wzoru:

Lp.	imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Dokładny adres zamieszkania
1.			
2.			
3.			
itd.			

Sporządził:

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
do reprezentowania podmiotu dotowanego)

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr XIII/82/2025
Rady Gminy Kruszyna
z dnia 23 kwietnia 2025 r.

.....

(pieczęć osoby prawnej lub imię
i nazwisko osoby fizycznej)

Wójt Gminy Kruszyna

Informacja miesięczna/ korekta informacji o faktycznej liczbie uczniów według stanu na pierwszy roboczy dzień danego miesiąca roku Termin złożenia: do 5 dnia każdego miesiąca <i>dla szkół podstawowych</i>

1. Nazwa siedziba i adres organu prowadzącego:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej	
Adres	

2. Dane jednostki dotowanej:

Nazwa	
Adres jednostki dotowanej	
Numer telefonu	Nr telefonu.....
adres poczty elektronicznej oraz adres do e-Doręczeń, jeżeli posiada	Email:..... Adres do e-Doręczeń: AE:PL-

3. Nazwa i numer rachunku właściwy do przekazania dotacji:

(nazwa posiadacza rachunku bankowego)									
(numer rachunku bankowego)									

4. Liczba uczniów:		
	w kl. I-III	w kl. IV-VIII
Ogółem liczba uczniów :		
1) w tym liczba uczniów spełniających obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r – Prawo oświatowe		
2) w tym liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego		
3) w tym liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego:		
a) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
b) niewidome, słabowidzące, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
c) niesłyszące, słabosłyszące, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
d) niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym		
e) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
f) w tym uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi , z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera:		
➤ w oddziałach ogólnodostępnych wg. godzin wsparcia jak poniżej:		
— do 2 h wsparcia		
— powyżej 2 do 5 h wsparcia		
— powyżej 5 do 10 h wsparcia		
— powyżej 10 h wsparcia		
4) w tym liczba uczniów objętych indywidualnym nauczaniem posiadających orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania		

I. Na miesięczny wymiar godzin dla uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem , w tym z zespołem Aspergera, składa się:

- 1) 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 w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 2) 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 w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 3) 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 w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,

- 4) 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 w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 5) 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 w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
- 6) tygodniowa liczb godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: realizowanych dla uczniów.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć)

Załącznik Nr 5 do uchwały Nr XIII/82/2025
Rady Gminy Kruszyna
z dnia 23 kwietnia 2025 r.

.....
(pieczęć organu
prowadzącego)

Wójt Gminy Kruszyna

Rozliczenie wykorzystania otrzymanej dotacji z budżetu Gminy Kruszyna za rok

Termin złożenia: **do 20 stycznia** roku następującego po roku udzielenia dotacji
lub 30 dni od zakończenia działalności podmiotu dotowanego.

*(złożyć oddzielnie: dla przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego,
oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej)*

1. Nazwa, siedziba i adres organu prowadzącego:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej	
Adres	

2. Dane jednostki dotowanej:

Nazwa	
Adres jednostki dotowanej	
Numer telefonu	Nr telefonu.....
adres poczty elektronicznej oraz adres do e-Doręczeń, jeżeli posiada	Email:..... Adres do e-Doręczeń: AE:PL-

1. Liczba uczniów w w poszczególnych miesiącach:

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

2. Liczba 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				

3. Liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbięciu 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				

4. Informacja o wydatkach poniesionych z dotacji budżetu Gminy Kruszyna otrzymanej na dofinansowanie realizacji zadań w zakresie kształcenia wychowania i opieki, zgodnie z art.35 ust.1-3 ustawy na rok.....w kwocie.....zł.

Lp.	Numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego	Pełna kwota zobowiązania	Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dokumentu księgowego	Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności	Data dokonanej płatności	Kwota wypłacona z dotacji
1						
2						
3						
....						
Razem ze środków dotacji						

5. Informacja o wydatkach poniesionych z dotacji budżetu Gminy Kruszyna otrzymanej na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz na organizację zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, zgodnie z art. 35 ust. 4-5 ustawy na rok.....w kwocie.....zł.

Lp.	Numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego	Pełna kwota zobowiązania	Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dokumentu księgowego	Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności	Data dokonanej płatności	Kwota wypłacona z dotacji
1						
2						
3						
....						
Razem ze środków dotacji						

.....

imię i nazwisko osoby

sporządzającej sprawozdanie

.....

pieczęć i

czytelny podpis osoby lub
osoby reprezentującej
organ prowadzący

Telefon.....

Adres-email.....

Adres do doręczeń elektronicznych.....

Adnotacje urzędowe(zatwierdzenie poprawnie wypełnionego sprawozdania)

.....

.....

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis, pieczęć upoważnionego
organu dotującego

.....