



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 6 maja 2025 r.

Poz. 3043

UCHWAŁA NR XIV/86/2025 RADY GMINY MILÓWKA

z dnia 24 kwietnia 2025 r.

**w sprawie zmiany Uchwały Nr XIII/76/2025 Rady Gminy Milówka z dnia 28 marca 2025 r.
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Milówka dla
niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego działających na
terenie Gminy Milówka oraz trybu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystywania dotacji**

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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r., poz. 1465 z późn. zm.) oraz na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r., poz. 754 z późn. zm.)

Rada Gminy Milówka uchwala, co następuje:

§ 1. W Uchwale nr XIII/76/2025 Rady Gminy Milówka z dnia 28 marca 2025 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Milówka dla niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego działających na terenie Gminy Milówka oraz trybu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystywania dotacji dokonuje się następujących zmian:

1. § 3 ust. 4 Uchwały otrzymuje nowe brzmienie:

„Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy placówki wychowania przedszkolnego wskazany przez organ prowadzący przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego we wniosku o udzielenie dotacji, o którym mowa w § 3 niniejszej uchwały. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego organ prowadzący przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Urząd Gminy Milówka o zmianie numeru rachunku bankowego”.

2. § 4 ust. 4 Uchwały otrzymuje nowe brzmienie:

„Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy placówki wychowania przedszkolnego wskazany przez jej organ prowadzący”.

3. § 6 ust. 2 Uchwały otrzymuje nowe brzmienie:

„Upoważnieni pracownicy organu dotującego zwani dalej „kontrolującymi” mogą dokonywać kontroli w placówkach wychowania przedszkolnego”.

4. Załącznik nr 1 do Uchwały otrzymuje brzmienie Załącznika nr 1 do niniejszej Uchwały.

5. Załącznik nr 2 do Uchwały otrzymuje brzmienie Załącznika nr 2 do niniejszej Uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Milówka.

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

Przewodniczący Rady Gminy

Dariusz Kocierz

.....

(pieczęć organu prowadzącego
– osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

Termin złożenia: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

Wnioskodawca:	Osoba prawna ☐ Osoba fizyczna ☐
Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej	
Adres	
Dane o osobie (osobach) reprezentującej(ych) organ prowadzący	Imię i nazwisko

Status jednostki	Publiczna ☐ Niepubliczna ☐
Nazwa	
Adres jednostki dotowanej	
Data i nr wpis do ewidencji szkół i placówek niepublicznych	Data wydania..... Nr.....
REGON i NIP	REGON..... NIP.....
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej ora z adres do e-Doreczeń, jeżeli posiada	Email:..... Adres do e-Doreczeń:

III. Nazwa i numer rachunku bankowego placówki wychowania przedszkolnego, na który ma być przekazana dotacja

(nazwa posiadacza rachunku bankowego)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer rachunku bankowego)

IV. Planowana liczba uczniów, dzieci wroku

Ogółem planowana liczba uczniów w przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego:		w okresie 1 styczeń- 31 sierpień	w okresie 1 wrzesień- 31 grudzień
1.	w tym liczba dzieci nieposiadających orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego		
2.	w tym liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:		
2a	➤ dla dzieci niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
2b	➤ dla dzieci niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
2c	➤ dla dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera		
	➤ w oddziale specjalnym		
	➤ w oddziale integracyjnym		
	➤ w oddziale ogólnodostępnym, według godzin wsparcia jak poniżej:		
	➤ dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin		
	➤ dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom		
	➤ dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom		
	➤ gdzie liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa zero		
	➤ brak godzin wsparcia		
3.	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno- wychowawczych		
4.	Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju z opinią poradni psychologiczno-pedagogicznej o wczesnym wspomaganiu rozwoju dziecka		
5.	Planowana liczba dzieci zamieszkałych poza Gminą Milówka (nieposiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)		

V. Oświadczenie

Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość, data

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

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XIV/86/2025
Rady Gminy Milówka
z dnia 24 kwietnia 2025 r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego – osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

Wójt Gminy Milówka

Informacja miesięczna o faktycznej liczbie dzieci według stanu na pierwszy dzień miesiąca

..... roku.....

Termin złożenia: do 5 każdego miesiąca

I. Nazwa i siedziba/adres osoby prowadzącej organ dotowany:

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

II. Dane jednostki dotowanej

Status jednostki	Publiczna ☐ Niepubliczna ☐
Nazwa	
Adres jednostki dotowanej	
Data i nr wpis do ewidencji szkół i placówek niepublicznych	Data wydania..... Nr.....
REGON i NIP	REGON..... NIP.....
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej oraz adres do e-Doręczeń, (jeżeli posiada)	Email:..... Adres do e-Doręczeń:

III. Nazwa i numer rachunku bankowego placówki wychowania przedszkolnego, na który ma być przekazana dotacja

.....

(nazwa posiadacza rachunku bankowego)

-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

(numer rachunku bankowego)

IV. Liczba uczniów:

Ogółem liczba dzieci w przedszkolu, innej formie wychowania przedszkolnego:		Ogółem	W tym dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej roku bazowym*
1.	w tym liczba dzieci nieposiadających orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego		
2.	w tym liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:		
2a.	➤ dla dzieci niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
2b.	➤ dla dzieci niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
2c.	➤ dla dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera		
	➤ w oddziale specjalnym		
	➤ w oddziale integracyjnym		
	➤ w oddziale ogólnodostępnym , gdzie liczba godzin wsparcia wynosi :		
	➤ dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin		
	➤ dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom		
	➤ dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom		
	➤ gdzie liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa zero		
	➤ brak godzin wsparcia		

V.	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno- wychowawczych	
-----------	---	--

VI.	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju z opinią poradni psychologiczno-pedagogicznej o wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka	
------------	--	--

VII.	Liczba dzieci zamieszkałych poza Gminą Milówka (nieposiadających orzeczenia o niepełnosprawności) Do informacji należy dołączyć listę dzieci zamieszkałych poza terenem Gminy Milówka z podaniem: imienia i nazwiska, daty urodzenia dziecka oraz dokładanego adresu zamieszkania dziecka (niebędących uczniami niepełnosprawnymi, uczniami z Ukrainy posiadającymi status pobytu legalnego oraz którzy ukończyli 6 lat lub więcej)*	
-------------	---	--

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

VIII. Oświadczenie

Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
*podpis i pieczęć osoby
upoważnionej do reprezentowania podmiotu dotowanego*