



DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 4 sierpnia 2025 r.

Poz. 4761

UCHWAŁA NR XVIII/118/25 RADY GMINY GILOWICE

z dnia 30 lipca 2025 r.

w sprawie zmian w uchwale Nr VIII/42/19 Rady Gminy Gilowice z dnia 22 marca 2019 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego oraz trybu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania

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./, art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych /Dz. U. z 2025 r. poz. 439 ze zm./

Rada Gminy Gilowice uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Dokonuje się zmiany załącznika Nr 1 do uchwały Nr VIII/42/19 Rady Gminy Gilowice z dnia 22 marca 2019 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego oraz trybu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, który po zmianach otrzymuje brzmienie, jak w załączniku Nr 1 do uchwały.

2. Dokonuje się zmiany załącznika Nr 2 do uchwały Nr VIII/42/19 Rady Gminy Gilowice z dnia 22 marca 2019 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego oraz trybu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, który po zmianach otrzymuje brzmienie, jak w załączniku Nr 2 do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Gilowice.

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

Przewodniczący Rady Gminy Gilowice

Mirosław Pyclik

Załącznik Nr 1 do uchwały
Nr XVIII/118/25 Rady Gminy Gilowice
z dnia 30 lipca 2025 r.

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK

1. Nazwa i adres organu prowadzącego

.....
.....
.....

2. Dane osoby reprezentującej organ prowadzący (Imię i nazwisko, pełniona funkcja)

.....
.....

3. Nazwa i adres przedszkola / innej formy wychowania przedszkolnego

.....
.....

4. Numer i data wpisu do ewidencji niepublicznych szkół i przedszkoli

.....
.....

5. Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji

Nazwa banku

.....

Numer rachunku

.....

6. Planowana liczba uczniów w niepublicznym przedszkolu / innej formie wychowania przedszkolnego w roku wyniesie

		styczeń – sierpień	wrzesień – grudzień
	Liczba uczniów ogółem		
	W tym:		
1	Uczniowie niepełnosprawni		
	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	w oddziałach integracyjnych w oddziałach specjalnych z uwzględnieniem tygodniowej liczby godzin wsparcia tych uczniów w oddziałach ogólnodostępnych: powyżej 10 godzin od 6 do 10 godzin od 3 do 5 godzin od 1 do 2 godzin Brak godzin wsparcia	
2	nieślyszących, słabosłyszających, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
3	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
4	Dzieci objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju		
5	Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
6	Uczniowie zamieszkali na terenie innych gmin		

....., dnia

.....

Czytelny podpis osoby reprezentującej
organ prowadzący

Załącznik Nr 2 do uchwały
Nr XVIII/118/25 Rady Gminy Gilowice
z dnia 30 lipca 2025 r.

I N F O R M A C J A

o liczbie uczniów w miesiącu roku

I. Dane organu prowadzącego

Nazwa

Adres

Dane przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego

Nazwa

Adres

II. Informuję, że:

Liczba uczniów wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca roku wynosi:

I	Liczba uczniów ogółem			
	W tym:		dzieci, które ukończyły 6 lat lub więcej:	dzieci w wieku od 2,5 do 5 lat:
1	Uczniowie niepełnosprawni z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	w oddziałach integracyjnych		
		w oddziałach specjalnych		
		z uwzględnieniem tygodniowej liczby godzin wsparcia tych uczniów w oddziałach ogólnodostępnych:		
		powyżej 10 godzin		
		od 6 do 10 godzin		
		od 3 do 5 godzin		
		od 1 do 2 godzin		
		Brak godzin wsparcia		
2	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym			
3	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją			
4	Dzieci objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju			
5	Uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych			
6	Uczniowie zamieszkali na terenie innych gmin			
	Z tego:			
	Gmina			
	Gmina			
	Gmina			

Imienny wykaz uczniów ogółem:

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Niepelnosprawność (określić jaka/wczesne wspomaganie) - jeżeli dotyczy

....., dnia

.....
Podpis osoby reprezentującej organ prowadzący