



# DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

---

Katowice, dnia 20 listopada 2025 r.

Poz. 6604

## **UCHWAŁA NR XXVI/138/25 RADY GMINY ŚWIERKLANIEC**

z dnia 30 października 2025 r.

**w sprawie zmiany uchwały nr LIII/353/18 Rady Gminy Świerklaniec z dnia 25 stycznia 2018 r.  
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli  
i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby prawne i fizyczne  
na terenie Gminy Świerklaniec oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania  
i wykorzystania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 439),

**Rada Gminy Świerklaniec  
na wniosek Wójta Gminy  
uchwala, co następuje:**

**§ 1.** W uchwale nr LIII/353/18 Rady Gminy Świerklaniec z dnia 25 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby prawne i fizyczne na terenie Gminy Świerklaniec oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania zmienionej uchwałą nr XVI/88/25 Rady Gminy Świerklaniec z dnia 27 lutego 2025 r. wprowadza się następujące zmiany:

1. Zmienia się treść załącznika nr 1, który przyjmuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Zmienia się treść załącznika nr 2, który przyjmuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Świerklaniec.

**§ 3.** Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 roku.

Przewodniczący Rady Gminy

**Michał Nolewajka**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXVI/138/25  
Rady Gminy Świerklaniec  
z dnia 30 października 2025 r.

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK .....

1. Nazwa i adres niepublicznego przedszkola: .....  
2. Organ prowadzący niepubliczne przedszkole: .....  
3. Data i numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych: .....  
4. Numer rachunku bankowego do przekazywania należnej dotacji: .....  
5. Dane o planowanej liczbie uczniów \*:

| rodzaj placówki                      | okres               | liczba uczniów |                                                  |                                                |                                                   | w tym z kolumny 6                                                                                                            |                                                                                                     |                                                                       |                                                |                            |                      |                         |                                      |    |
|--------------------------------------|---------------------|----------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|-------------------------|--------------------------------------|----|
|                                      |                     | ogółem         | bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego | z kol. 4 zamieszkałych poza Gminą Świerklaniec | z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego | niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim | niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem, w tym zespołem Aspergera |                                                |                            |                      | liczba uczniów do 5 lat | liczba uczniów 6 letnich i starszych |    |
|                                      |                     |                |                                                  |                                                |                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                     | w oddziałach specjalnych                                              | w oddziałach ogólnodostępnych i integracyjnych |                            |                      |                         |                                      |    |
|                                      |                     |                |                                                  |                                                |                                                   |                                                                                                                              | do 2h wsparcia                                                                                      |                                                                       | powyżej 2h do 5h wsparcia                      | powyżej 5h do 10h wsparcia | powyżej 10h wsparcia |                         |                                      |    |
| 1                                    | 2                   | 3              | 4                                                | 5                                              | 6                                                 | 7                                                                                                                            | 8                                                                                                   | 9                                                                     | 10                                             | 11                         | 12                   | 13                      | 14                                   | 15 |
| przedszkola                          | styczeń - sierpień  |                |                                                  |                                                |                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                     |                                                                       |                                                |                            |                      |                         |                                      |    |
|                                      | wrzesień - grudzień |                |                                                  |                                                |                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                     |                                                                       |                                                |                            |                      |                         |                                      |    |
| inne formy wychowania przedszkolnego | styczeń - sierpień  |                |                                                  |                                                |                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                     | X                                                                     |                                                |                            |                      |                         |                                      |    |
|                                      | wrzesień - grudzień |                |                                                  |                                                |                                                   |                                                                                                                              |                                                                                                     | X                                                                     |                                                |                            |                      |                         |                                      |    |

| liczba uczniów                                                                                                     | okres            |                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------|
|                                                                                                                    | styczeń-sierpień | wrzesień-grudzień |
| objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju                                                                             |                  |                   |
| z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |                  |                   |

\* Przez liczbę godzin wsparcia, o której mowa w kolumnach 10 do 13 rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiącą sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydanej na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

Godzina wsparcia dla w.w. ucznia niepełnosprawnego odpowiada jednostce czasu określonej w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wydanej na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz w przepisach rozporządzenia

ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli, wydanego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć  
osoby prowadzącej przedszkole

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXVI/138/25  
Rady Gminy Świerklaniec  
z dnia 30 października 2025 r.

INFORMACJA MIESIĘCZNA  
O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW  
(wg stanu na pierwszy dzień miesiąca)

.....  
miesiąc, rok

I. Dane o organie prowadzącym niepubliczne przedszkole

Nazwa: .....  
Adres: .....

II. Dane o przedszkolu

Nazwa: .....  
Adres: .....

III. Numer rachunku bankowego właściwego do przekazania dotacji: .....

IV. Dane o liczbie uczniów przedszkola

1. Dane o uczniach według roku urodzenia

| l.p  | rok urodzenia | liczba uczniów |                                                  |                                                |                                                   | w tym z kolumny 6                                                                                                              |                                                                                                     |                                                                       |                                                 |                            |                      |    |
|------|---------------|----------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------|----------------------|----|
|      |               | ogółem         | bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego | z kol. 4 zamieszkałych poza Gminą Świerklaniec | z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego | nieświadomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim | nieślyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem, w tym zespołem Aspergera |                                                 |                            |                      |    |
|      |               |                |                                                  |                                                |                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                     | w oddziałach specjalnych                                              | w oddziałach ogólnodostępnych i integracyjnych* |                            |                      |    |
|      |               |                |                                                  |                                                |                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                     | do 2h wsparcia                                                        | powyżej 2h do 5h wsparcia                       | powyżej 5h do 10h wsparcia | powyżej 10h wsparcia |    |
| 1    | 2             | 3              | 4                                                | 5                                              | 6                                                 | 7                                                                                                                              | 8                                                                                                   | 9                                                                     | 10                                              | 11                         | 12                   | 13 |
| 1    |               |                |                                                  |                                                |                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                       |                                                 |                            |                      |    |
| 2    |               |                |                                                  |                                                |                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                       |                                                 |                            |                      |    |
| ...  |               |                |                                                  |                                                |                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                       |                                                 |                            |                      |    |
| suma |               |                |                                                  |                                                |                                                   |                                                                                                                                |                                                                                                     |                                                                       |                                                 |                            |                      |    |

\* Przez liczbę godzin wsparcia, kolumny od 10 do 13 rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiącą sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego. Godzina wsparcia dla wymienionego ucznia niepełnosprawnego odpowiada jednostce czasu określonej w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wydane na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli, wydane na podstawie art. 111 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

| liczba uczniów                                                                                                     |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| objętych wczesnym wspomaganie rozwoju                                                                              |  |
| z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |  |

2. Dane o uczniach niebędących mieszkańcami Gminy Świerklaniec z wyłączeniem uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

| l.p. | nazwisko i imię ucznia | data urodzenia | adres zamieszkania |
|------|------------------------|----------------|--------------------|
| 1    | 2                      | 3              | 4                  |
| 1    |                        |                |                    |
| 2    |                        |                |                    |
| ...  |                        |                |                    |
|      |                        |                |                    |

**IV. Oświadczenia osoby (osób) reprezentującej(-ych) organ prowadzący**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć  
osoby prowadzącej przedszkole