



# DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

---

Katowice, dnia 3 grudnia 2025 r.

Poz. 7038

## UCHWAŁA NR XXIV/236/25 RADY MIEJSKIEJ W CZECHOWICACH-DZIEDZICACH

z dnia 25 listopada 2025 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych szkół, niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Czechowice-Dziedzice oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1 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 Miejska w Czechowicach-Dziedzicach uchwała:**

§ 1. W uchwale Nr XLVIII/570/22 Rady Miejskiej w Czechowicach-Dziedzicach z dnia 5 kwietnia 2022 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych szkół, niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Czechowice-Dziedzice oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Czechowic-Dziedzic.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej

**Damian Żelazny**

Załącznik nr 1 do uchwały nr XXIV/236/25  
Rady Miejskiej w Czechowicach-Dziedzicach  
z dnia 25 listopada 2025 r.

.....  
pieczęćka placówki

Czechowice-Dziedzice, dnia .....

### **WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI na rok budżetowy .....**

1. Pełna nazwa i adres szkoły, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego:

.....  
.....

2. Pełna nazwa i adres organu prowadzącego:

.....

3. Data wydania i numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji niepublicznych placówek:

data wydania zaświadczenia: .....

numer zaświadczenia o wpisie: .....

4. Data wydania oraz numer decyzji o uprawnieniach szkoły publicznej:

data wydania decyzji o uprawnieniach: .....

numer wydanej decyzji: .....

5. Data rozpoczęcia działalności szkoły, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego:

.....

6. Nazwa banku i numer rachunku bankowego szkoły, przedszkola innej formy wychowania przedszkolnego:

nazwa banku:

.....

numer rachunku:

.....

## 7. Planowana miesięczna liczba dzieci/uczniów:

		w okresie od stycznia do sierpnia	w okresie od września do grudnia	
1.	<b>w przedszkolu</b>			
	w tym:			
	a) spoza gminy Czechowice-Dziedzice			
	b) niepełnosprawne			
	w tym:	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
		niewidome, słabowidzące		
		z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
		niesłyszące, słabosłyszące		
		z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
		z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziale specjalnym		
		z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin)		
		z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin jest większa niż 5 godzin i mniejsza lub równa 10 godzin)		
		z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin)		
		z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0)		
	c) objęte wczesnym wspomaganie rozwoju			
	d) objęte zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi			
	2.	<b>w szkole</b>		
w tym:				
a) w klasach I-III				
b) w klasach IV-VIII				
c) w klasach sportowych				
d) niepełnosprawni				
w tym:		z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
		niedostosowani społecznie, zagrożeni niedostosowaniem społecznym		
		niewidomi, słabowidzący		
		z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
		niesłyszący, słabosłyszący		
		z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
		z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin)		
		z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin jest większa niż 5 godzin i mniejsza lub równa 10 godzin)		
		z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin)		
		z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0)		
e) niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych				
f) objęci zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi				
3.	<b>w innej formie wychowania przedszkolnego</b>			
	w tym:			
	a) spoza gminy Czechowice-Dziedzice			

	b) niepełnosprawne		
w tym:	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
	niewidome, słabowidzące		
	z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
	niesłyszące, słabosłyszące		
	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin)		
	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin jest większa niż 5 godzin i mniejsza lub równa 10 godzin)		
	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin)		
	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0)		
	c) objęte wczesnym wspomaganie rozwoju		
d) objęte zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi			

Sporządził: .....

Podpis, nr telefonu

.....

Pieczęć i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania organu prowadzącego

Załącznik nr 2 do uchwały nr XXIV/236/25  
 Rady Miejskiej w Czechowicach-Dziedzicach  
 z dnia 25 listopada 2025 r.

.....  
 pieczętka placówki

Czechowice-Dziedzice, dnia .....

**MIESIĘCZNA INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW**  
*(wg stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca, w którym złożono informację)*  
**(miesiąc) ..... r.**

1. Pełna nazwa i adres szkoły, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego:

.....  
 .....

2. Pełna nazwa i adres organu prowadzącego:

.....  
 .....

3. Numer rachunku bankowego szkoły, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, na który należy przekazać dotację:

.....

4. Aktualna liczba dzieci/uczniów:

1) w przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego: ....., w tym:

- niepełnosprawne: .....

Rodzaj niepełnosprawności	Ilość uczniów	Data urodzenia
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		
niewidome, słabowidzące		
z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
niesłyszące, słabosłyszące		
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziale specjalnym (nie dotyczy innej formy wychowania przedszkolnego)		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin)		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin jest większa niż 5 godzin i mniejsza lub równa 10 godzin)		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin)		
z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0)		

- objęte wczesnym wspomaganie rozwoju: .....

- objęte zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi: .....

2) w szkole: ....., w tym:

- w klasach I–III: .....
- w klasach IV–VIII: .....
- w klasach sportowych: .....
- niepełnosprawni: .....

Rodzaj niepełnosprawności	Ilość uczniów
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	
niedostosowani społecznie, zagrożeni niedostosowaniem społecznym	
niewidomi, słabowidzący	
z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	
niesłyszący, słabosłyszący	
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin)	
z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin jest większa niż 5 godzin i mniejsza lub równa 10 godzin)	
z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza lub równa 5 godzin)	
z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziałach innych niż oddziały specjalne (liczba godzin wsparcia jest mniejsza lub równa 2 godziny i nie jest równa 0)	

- niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych: .....

- objęci zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi: .....

Sporządził: .....

Podpis, nr telefonu

.....

Pieczętka i podpis osoby uprawnionej  
do reprezentowania organu prowadzącego