



DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 10 marca 2025 r.

Poz. 1641

UCHWAŁA NR X/69/2025 RADY GMINY ZBROSŁAWICE

z dnia 26 lutego 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego 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 2024 r. poz. 1465 ze zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 754 ze zm.), na wniosek Wójta Gminy Zbrosławice,

Rada Gminy Zbrosławice uchwała:

§ 1. W uchwale nr XXXVIII/422/2018 Rady Gminy Zbrosławice z dnia 28 marca 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Śl. z 2018 r. poz. 2392), zmienionej uchwałą nr XXXVIII/366/2021 Rady Gminy Zbrosławice z dnia 24 listopada 2021 r. (Dz. Urz. Woj. Śl. z 2021 r. poz. 7415), wprowadza się zmianę polegającą na tym, że dotychczasowe załączniki nr 1, nr 2 i nr 3 do Uchwały XXXVIII/422/2018 Rady Gminy Zbrosławice z dnia 28 marca 2018 r. (Dz. Urz. Woj. Śl. z 2018 r. poz. 2392), zmienionej Uchwałą nr XXXVIII/366/2021 Rady Gminy Zbrosławice z dnia 24 listopada 2021 r. (Dz. Urz. Woj. Śl. z 2021 r. poz. 7415), otrzymują nowe brzmienie zgodnie z załącznikami nr 1, nr 2 i nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Zbrosławice.

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

Przewodniczący Rady Gminy Zbrosławice

Zbigniew Szaszkowski

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr X/69/2025
Rady Gminy Zbrosławice
z dnia 26 lutego 2025 r.

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI Z BUDŻETU GMINY ZBROSŁAWICE NA ROK

.....

Pieczczę placówki niepublicznej

.....

Miejscowość i data

Wójt Gminy Zbrosławice
ul. Oświęcimska 2
42-674 Zbrosławice

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI Z BUDŻETU GMINY ZBROSŁAWICE NA ROK

Nazwa przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego:

.....

Adres placówki, nr telefonu, adres e- mail:

.....

.....

NIP: REGON:.....

Data rozpoczęcia działalności przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego:

.....

Data i numer zaświadczenia o wpisie do ewidencji niepublicznych placówek oświatowych:

.....

Status placówki oświatowej: publiczna: tak/nie* niepubliczna: tak/nie*

Specyfika placówki oświatowej: specjalna: tak/nie* bez specyfiki: tak/nie*

* – niepotrzebne skreślić

Organ prowadzący (osoba fizyczna/ osoba prawna prowadząca niepubliczną placówkę oświatową):

.....

Adres:

.....

Dane osoby reprezentującej organ prowadzący:

Nazwisko i imię:

.....

Dane kontaktowe adres, nr telefonu, adres e- mail:

.....
.....

Dane o planowanej liczbie uczniów w danym roku:

Lp.	Planowana liczba uczniów	W okresie styczeń-sierpień roku budżetowego	W okresie wrzesień- grudzień roku budżetowego
1.	Liczba uczniów przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego ogółem		
2.	Liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z niepełnosprawnościami sprzężonymi, lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera		
	w tym, którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy		
	w tym, którzy nie ukończyli 6 lat, w roku poprzedzającym rok budżetowy		
3.	Liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
	w tym, którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy		
	w tym, którzy nie ukończyli 6 lat w roku poprzedzającym rok budżetowy		
4.	Liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim,		
	w tym, którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy		
	w tym, którzy nie ukończyli 6 lat w roku poprzedzającym rok budżetowy		
5.	Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju na podstawie opinii o wczesnym wspomaganiu rozwoju		
6.	Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych		
	RAZEM		

Dotację proszę przekazać na wyodrębniony rachunek bankowy niepublicznej placówki oświatowej:

.....

(nazwa banku)

.....

(numer rachunku bankowego)

.....

(nazwa posiadacza rachunku bankowego)

.....

(data i podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr X/69/2025
Rady Gminy Zbrosławice
z dnia 26 lutego 2025 r.

**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW
MIESIĄC ROK**

.....

Pieczęć placówki niepublicznej

.....

Miejscowość i data

Wójt Gminy Zbrosławice
ul. Oświęcimska 2
42-674 Zbrosławice

**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW
MIESIĄC ROK**
(termin składania informacji, co miesiąc do 5-tego dnia każdego miesiąca)

1. Nazwa i adres przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego

Nazwa:

.....

Adres:.....

2. Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:

.....

Siedziba lub adres:

.....

3. Faktyczna liczba uczniów w danym miesiącu według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, którego dotyczy informacja:

a) w przedszkolu/ innej formie wychowania przedszkolnego:

w tym aktualna liczba uczniów: niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wyszczególnieniem ukończenia wieku w roku poprzedzającym rok budżetowy/ objętych wczesnym wspomaganie rozwoju na podstawie opinii o wczesnym wspomaganiu rozwoju/objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych – według tabeli:

Lp.	Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		Liczba uczniów		
			Ogółem	w tym, którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy	w tym, którzy nie ukończyli 6 lat w roku poprzedzającym rok budżetowy
1.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	bez względu na liczbę godzin wsparcia w oddziałach specjalnych			

		z uwzględnieniem tygodniowej liczby godzin wsparcia tych uczniów w oddziałach ogólnodostępnych*:		
		powyżej 10 godzin – zajęcia indywidualne		
		powyżej 10 godzin – zajęcia grupowe		
		od 6 do 10 godzin – zajęcia indywidualne		
		od 6 do 10 godzin – zajęcia grupowe		
		od 3 do 5 godzin – zajęcia indywidualne		
		od 3 do 5 godzin – zajęcia grupowe		
		od 1 do 2 godzin – zajęcia indywidualne		
		od 1 do 2 godzin – zajęcia grupowe		
		brak godzin wsparcia		
2.	nieślyszących, słabosłyszających, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym			
3.	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim			
	Razem:			
	Uczniowie posiadający opinie o wczesnym wspomaganiu rozwoju/ orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych			
4.	Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju na podstawie opinii o wczesnym wspomaganiu rozwoju			
5.	Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych			
	Razem:			

*Jednocześnie informuję, że na wykazany w tabeli wymiar godzin wsparcia dla ucznia/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w miesiącu roku składała się następująca tygodniowa liczba godzin wsparcia, realizowana z poszczególnymi uczniami:

- 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 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.

4. Wykaz uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Zbroslawice objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi:

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Gmina zamieszkania

5. Nazwa banku, numer rachunku bankowego i nazwa posiadacza rachunku bankowego, na który ma być przekazana dotacja:

.....
.....

Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby sporządzającej informację:

.....

.....

(data, pieczęć imienna i podpis dyrektora placówki
niepublicznej lub osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr X/69/2025
Rady Gminy Zbrosławice
z dnia 26 lutego 2025 r.

ROZLICZENIE ROCZNE WYKORZYSTANIA DOTACJI OTRZYMANEJ W ROKU

.....

Pieczęć placówki niepublicznej

.....

Miejscowość i data

Wójt Gminy Zbrosławice
ul. Oświęcimska 2
42-674 Zbrosławice

ROZLICZENIE ROCZNE WYKORZYSTANIA DOTACJI OTRZYMANEJ W ROKU**1. Nazwa i adres przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego:**

.....
.....

2. Rozliczenie wykorzystania dotacji otrzymanej w roku**2.1. Liczba uczniów objętych dotacją w poszczególnych miesiącach**

Miesiące	Liczba uczniów ogółem	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami		Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
		w tym, którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku poprzedzającym rok budżetowy	w tym, którzy nie ukończyli 6 lat w roku poprzedzającym rok budżetowy		
Styczeń					
Luty					
Marzec					
Kwiecień					
Maj					
Czerwiec					
Lipiec					
Sierpień					
Wrzesień					
Październik					
Listopad					
Grudzień					

2.2. Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiu 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				

2.3. Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiu 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				

2.4 Kwoty dotacji otrzymanej i należnej

Miesiące	Kwota otrzymanej dotacji na uczniów nieposiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Kwota otrzymanej dotacji na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Kwota otrzymanej dotacji na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	Kwota otrzymanej dotacji na uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	Kwota dotacji otrzymanej ogółem	Kwota dotacji należnej ogółem
Styczeń						

Luty						
Marzec						
Kwiecień						
Maj						
Czerwiec						
Lipiec						
Sierpień						
Wrzesień						
Październik						
Listopad						
Grudzień						

3. Zestawienie wydatków sfinansowanych z dotacji na uczniów nieposiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

I – Wydatki bieżące

Poz. 1 – a) Wynagrodzenie netto dyrektora placówki				
L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 1 – b) Wynagrodzenie netto nauczycieli zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło				
L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 1 – c) Wynagrodzenie netto pozostałych pracowników zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło				
L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 2 – a) Pochodne od wynagrodzeń - ZUS				
L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 2 – b) Pochodne od wynagrodzeń – Urząd Skarbowy				
L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 3 Wydatki eksploatacyjne (energia elektryczna, gaz, woda, energia cieplna)				
L.p.	Rodzaj (tytuł) wydatku	Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek) – chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 4 Wydatki dotyczące wynajmu pomieszczeń				
L.p.	Rodzaj (tytuł) wydatku	Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek) – chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 5 Pozostałe wydatki				
L.p.	Rodzaj (tytuł) wydatku	Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek) – chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				
Razem suma wydatków bieżących				

II – Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych

L.p.	Rodzaj (tytuł) wydatku	Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek) – chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Suma wydatków sfinansowanych z dotacji (I+II)	
--	--

Kwota otrzymanej dotacji na dzieci nieposiadające orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:
..... zł

Kwota wykorzystanej dotacji na dzieci nieposiadające orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:
..... zł

Kwota niewykorzystanej dotacji: zł

4. Zestawienie wydatków sfinansowanych z dotacji na uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

I – Wydatki bieżące

Poz. 1 – a) Wynagrodzenie netto dyrektora placówki				
L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 1 – b) Wynagrodzenie netto nauczycieli zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło				
L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 1 – c) Wynagrodzenie netto pozostałych pracowników zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło				
L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 2 – a) Pochodne od wynagrodzeń – ZUS				
L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 2 – a) Pochodne od wynagrodzeń – Urząd Skarbowy				
L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 3 Wydatki eksploatacyjne (energia elektryczna, gaz, woda, energia cieplna)				
L.p.	Rodzaj (tytuł) wydatku	Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek) – chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 4 Wydatki dotyczące wynajmu pomieszczeń				
L.p.	Rodzaj (tytuł) wydatku	Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek) – chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 5 Pozostałe wydatki				
L.p.	Rodzaj (tytuł) wydatku	Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek) – chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				
Razem suma wydatków bieżących				

II – Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych

L.p.	Rodzaj (tytuł) wydatku	Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek) – chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Suma wydatków sfinansowanych z dotacji (I+II)	
---	--

Kwota otrzymanej dotacji na dzieci posiadające orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:
..... zł

Kwota wykorzystanej dotacji na dzieci posiadające orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:
..... zł

Kwota niewykorzystanej dotacji: zł

5. Zestawienie wydatków sfinansowanych z dotacji na dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju na podstawie opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju

I – Wydatki bieżące

Poz. 1 – a) Wynagrodzenie netto dyrektora placówki				
L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 1 – b) Wynagrodzenie netto nauczycieli zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło				
L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 1 – c) Wynagrodzenie netto pozostałych pracowników zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, umowę zlecenie, umowę o dzieło				
L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 2 – a) Pochodne od wynagrodzeń – ZUS				
L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji

Suma				

Poz. 2 – b) Pochodne od wynagrodzeń – Urząd Skarbowy

L.p.	Rodzaj i numer dokumentu (np. lista płac)	Data dokonania wydatku (zapłaty) chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 3 Wydatki eksploatacyjne (energia elektryczna, gaz, woda, energia cieplna)

L.p.	Rodzaj (tytuł) wydatku	Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek) – chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 4 Wydatki dotyczące wynajmu pomieszczeń

L.p.	Rodzaj (tytuł) wydatku	Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek) – chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Poz. 5 Pozostałe wydatki

L.p.	Rodzaj (tytuł) wydatku	Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek) – chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				
Razem suma wydatków bieżących				

II – Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych

L.p.	Rodzaj (tytuł) wydatku)	Rodzaj, numer i data dokumentu (np. faktura, rachunek) – chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
Suma				

Suma wydatków sfinansowanych z dotacji (I+II)	
--	--

Kwota otrzymanej dotacji na dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju na podstawie opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju zł

Kwota wykorzystanej dotacji na dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju na podstawie opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju zł

Kwota niewykorzystanej dotacji: zł

Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby sporządzającej informację:

.....

.....

(Data, pieczęć imienna i podpis
dyrektora placówki niepublicznej)