

**Uchwała Nr ...../...../2025  
Rady Miejskiej w Kazimierzy Wielkiej  
z dnia ... .. 2025 r.**

**w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Kazimierza Wielka dla publicznych i niepublicznych: szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z 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 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 754 ze zm.) uchwala się, co następuje:

**§ 1.** Ustala się tryb udzielania i rozliczania oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Kazimierza Wielka dla publicznych i niepublicznych: szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego, w tym zakres danych które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, a także termin przekazania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

**§ 2.** Ilekróć w uchwale jest mowa o:

- 1) ustawie - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 754 ze zm.);
- 2) rozporządzeniu o podziale potrzeb oświatowych – należy przez to rozumieć rozporządzenie wydane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1572);
- 3) placówce wychowania przedszkolnego - należy przez to rozumieć: przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej, inne formy wychowania przedszkolnego;
- 4) dotowanej placówce - należy przez to rozumieć szkołę podstawową lub placówkę wychowania przedszkolnego, która na podstawie odrębnych przepisów ma prawo do dotacji z budżetu Gminy Kazimierza Wielka;
- 5) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć osobę fizyczną lub osobę prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego prowadzącą szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego;
- 6) organie dotującym - należy przez to rozumieć: Gminę Kazimierza Wielka;

7) Gminie – należy przez to rozumieć: Gminę Kazimierza Wielka .

**§ 3.** 1. Dotacji udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego, złożony w Urzędzie Miasta i Gminy Kazimierza Wielka nie później niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

2. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

**§ 4.** Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy wskazany przez organ prowadzący we wniosku o udzielenie dotacji, o którym mowa w § 3 niniejszej uchwały. W przypadku zmiany rachunku bankowego, organ prowadzący zobowiązany jest do złożenia niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni, pisemnej informacji o tym fakcie w organie dotującym.

**§ 5.** 1. Wysokość dotacji ustala się oddzielnie odpowiednio dla każdej szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego na rok budżetowy.

2. Organ prowadzący lub osoba upoważniona przez ten organ, zobowiązana jest do złożenia w Urzędzie Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej w terminie do 10 dnia każdego miesiąca, z tym że za grudzień do dnia 5 grudnia, informacji o faktycznej liczbie dzieci i uczniów, według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do uchwały.

3. Dane wykazane w informacji, o której mowa w ust. 2, stanowią podstawę do obliczenia kwoty dotacji należnej szkole, przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego na dany miesiąc.

4. Podmiot dotowany zobowiązany jest do złożenia korekty informacji, o której mowa w ust. 2 niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie do 7 dni, po stwierdzeniu przez ten podmiot, konieczności wprowadzenia zmiany danych będących podstawą naliczenia kwoty dotacji.

**§ 6.** 1. Organ prowadzący sporządza i przekazuje do Urzędu Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej roczne rozliczenie wykorzystania dotacji według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do uchwały w terminie do dnia 15 stycznia roku następnego po roku udzielenia dotacji, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Podmiot, który zakończył działalność w zakresie prowadzenia szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, nie później niż w dniu zakończenia działalności, sporządza i przekazuje do Urzędu Miasta i Gminy w Kazimierzy Wielkiej rozliczenie dotacji, o którym mowa w ust.1 obejmujące okres od pierwszego stycznia do dnia zakończenia działalności.

**§ 7.** 1. Organem uprawnionym do kontroli jednostek dotowanych, w zakresie prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielonych z budżetu Gminy Kazimierza Wielka jest Burmistrz Miasta i Gminy Kazimierza Wielka.

2. Kontrolę przeprowadzają osoby imiennie upoważnione przez Burmistrza Miasta i Gminy Kazimierza Wielka będące pracownikami Urzędu Miasta i Gminy Kazimierza Wielka lub

Zespołu Obsługi Ekonomiczno-Administracyjnej Publicznych Szkół i Placówek w Kazimierzy Wielkiej.

3. Dokumentem upoważniającym do przeprowadzenia kontroli jest imienne upoważnienie do kontroli zawierające:

- 1) numer upoważnienia;
- 2) datę i miejsce wystawienia;
- 3) wskazanie podstawy prawnej do przeprowadzenia kontroli;
- 4) imię i nazwisko osoby upoważnionej;
- 5) oznaczenie dotowanej placówki objętej kontrolą;
- 6) określenie przedmiot kontroli;
- 7) datę rozpoczęcia i przewidywaną datę zakończenia kontroli;
- 8) podpis osoby udzielającej powaźnienia.

4. Osoby imiennie upoważnione przez Burmistrza Miasta i Gminy Kazimierza Wielka mogą dokonywać następujących czynności kontrolnych w dotowanych placówkach:

- 1) sprawdzenie zgodności ze stanem faktycznym liczby uczniów wykazywanych w informacji (zał. 2 do niniejszej uchwały);
- 2) sprawdzenie prawidłowości wykorzystywania dotacji, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie;
- 3) sprawdzenie prawidłowości pobrania dotacji, w tym dotacji na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów realizujących obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego poza przedszkolem, oddziałem przedszkolnym lub inną formą wychowania przedszkolnego oraz uczniów realizujących obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą.

5. Postępowanie kontrolne ma na celu ustalenie stanu faktycznego w zakresie objętym przedmiotem kontroli.

6. Burmistrz Miasta i Gminy Kazimierza Wielka jest obowiązany powiadomić organ prowadzący o planowanym terminie i przedmiocie kontroli, co najmniej na 14 dni przed jej rozpoczęciem. Powiadomienie może mieć formę telefoniczną, pisemną lub odbywać się za pośrednictwem poczty elektronicznej.

7. Czynności kontrolne przeprowadza się w siedzibie dotowanej placówki w dniach i godzinach jej pracy.

8. Organ prowadzący kontrolowaną jednostkę jest zobowiązany do zapewnienia warunków niezbędnych do sprawnego przeprowadzenia kontroli.

**§ 8.** Dokumentacja finansowa kontrolowanego powinna być prowadzona w taki sposób, aby możliwe było wyodrębnienie wydatków finansowych z otrzymanej dotacji.

**§ 9.1.** Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolujący i jeden kontrolowany. Protokół stanowi przedstawienie wyników przeprowadzonej kontroli.

2. Protokół podpisuje kontrolujący i kontrolowany, w terminie 7 dni od daty jego otrzymania. Każda strona protokołu jest parafowana przez podpisujących protokół.
3. Kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, pisemnych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Zastrzeżenia przedstawia się kontrolującemu w terminie 7 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.
4. W razie zgłoszenia zastrzeżeń, o których mowa w ust. 3, kontrolujący jest zobowiązany dokonać ich analizy i w miarę potrzeby podjąć dodatkowe czynności kontrolne, a w wypadku stwierdzenia zasadności zastrzeżeń - zmienić lub uzupełnić odpowiednią część protokołu kontroli. Kontrolowany podpisuje protokół w terminie 7 dni od dnia otrzymania zmienionego lub uzupełnionego protokołu kontroli, zgodnie ze zgłoszonymi przez niego zastrzeżeniami.
5. W razie nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części, kontrolujący przekazuje na piśmie swoje stanowisko zgłaszającemu zastrzeżenia. Zgłaszający zastrzeżenia podpisuje protokół w terminie 7 dni od dnia otrzymania stanowiska kontrolującego.
6. W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia wyjaśnień, kontrolujący czyni o tym zapis w protokole.
7. Odmowa podpisania protokołu przez kontrolowanego nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

**§ 10.** 1. Na podstawie ustaleń zawartych w protokole kontroli, jak również po analizie zastrzeżeń i wyjaśnień, Burmistrz Miasta i Gminy Kazimierza Wielka kieruje do organu prowadzącego dotowaną placówkę objętą kontrolą, wystąpienie pokontrolne, zawierające ocenę kontrolowanej działalności, a w razie stwierdzenia nieprawidłowości - zalecenia pokontrolne.

2. Organ prowadzący dotowaną placówkę objętą kontrolą, do którego zostało skierowane wystąpienie pokontrolne, jest zobowiązany, w terminie określonym w wystąpieniu pokontrolnym, zawiadomić Burmistrza Miasta i Gminy Kazimierza Wielka o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych i wykorzystaniu uwag zawartych w wystąpieniu pokontrolnym.

**§ 11.** Dotacja wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem lub pobrana nienależnie albo w nadmiernej wysokości, podlega zwrotowi do budżetu gminy Kazimierza Wielka, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.

**§ 12.** Traci moc uchwała Nr LVIII/420/2017 Rady Miejskiej w Kazimierzy Wielkiej z dnia 29 grudnia 2017 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych jednostek oświatowych, dla których Gmina Kazimierza Wielka jest organem rejestrującym , trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji.

**§ 13.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Kazimierza Wielka.

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

#### **Uzasadnienie**

Zgodnie z art. 38. ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r., o finansowaniu zadań oświatowych (t. j. Dz.U. z 2024 r., poz. 754) organ stanowiący jednostki samorządu terytorialnego, w drodze uchwały, ustala tryb udzielania i rozliczania dotacji publicznym i niepublicznym szkołom i placówkom, dla których Gmina Kazimierza Wielka jest organem rejestrującym oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, w tym zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, termin przekazania informacji o liczbie odpowiednio dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

Konieczność podjęcia przedmiotowej uchwały wynika z potrzeby dostosowania trybu udzielania i rozliczania dotacji publicznym i niepublicznym szkołom i placówkom, dla których Gmina Kazimierza Wielka jest organem rejestrującym oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, w tym zakresu danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, a także terminu przekazania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji dla jednostek wpisanych do ewidencji szkół placówek niepublicznych prowadzonej przez Gminę Kazimierza Wielka.

W świetle powyższego podjęcie niniejszej uchwały jest uzasadnione.

Załącznik Nr 1 do uchwały .../.../2025  
Rady Miejskiej w Kazimierzy Wielkiej  
z dnia ..... 2025 r.

.....  
(miejscowość, data)

#### Oznaczenie organu dotującego

### WNIOSEK o udzielenie dotacji z budżetu Gminy ..... na rok .....

#### Część A Dane o organie prowadzącym

##### Wnioskodawca:

☐ Osoba prawna      ☐ Osoba fizyczna

##### Dane o organie prowadzącym:

Nazwa      osoby      prawnej      lub      imię      i nazwisko      osoby      fizycznej:  
.....

Siedziba      lub      adres      organu      prowadzącego:  
.....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji (numer, nazwa i adres banku)

.....

##### Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący:

Osoba reprezentująca organ prowadzący (imię i nazwisko): .....

Tytuł prawny/pełniona funkcja.....

### Część B

#### Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego\*:

Status jednostki: publiczna/niepubliczna\*

Nazwa .....

Adres .....

Data            wydania            i            Nr            zezwolenia/wpisu            do            ewidencji\*  
.....

REGON i NIP .....

Dane ..... kontaktowe

Nr ..... telefonu

Adres e-mail .....

### Część C

#### Dane o planowanej liczbie dzieci /uczniów roku .....

| Planowana liczba dzieci / uczniów w okresie styczeń – sierpień.....roku                                                   |                                                                                  | Liczba dzieci/uczniów |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Planowana liczba dzieci/uczniów ogółem                                                                                    |                                                                                  |                       |
| W tym                                                                                                                     |                                                                                  |                       |
| Planowana liczba dzieci posiadających opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju                                               |                                                                                  |                       |
| Planowana liczba dzieci upośledzonych w stopniu głębokim<br>(z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych) |                                                                                  |                       |
| Planowana liczba dzieci bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego                                                  |                                                                                  |                       |
| Planowana liczba<br>dzieci<br>z orzeczeniem,<br>o potrzebie                                                               | niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym             |                       |
|                                                                                                                           | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                             |                       |
|                                                                                                                           | niewidomych, słabowidzących,<br>z niepełnosprawnością ruchową,<br>w tym z afazją |                       |

|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                |          |         |          |           |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|---------|----------|-----------|------------|
| kształcenia specjalnego, w tym                                                                                                                                                                            | niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                              |                                |          |         |          |           |            |
|                                                                                                                                                                                                           | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera<br><br>* W oddziałach ogólnodostępnych wg godzin wsparcia | powyżej 0 do 2 godz. wsparcia  |          |         |          |           |            |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      | Powyżej 2 do 5 godz. wsparcia  |          |         |          |           |            |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      | Powyżej 5 do 10 godz. wsparcia |          |         |          |           |            |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      | Powyżej 10 godz. wsparcia      |          |         |          |           |            |
| Planowana liczba uczniów według klas:                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                      |                                |          |         |          |           |            |
| klasa I                                                                                                                                                                                                   | klasa II                                                                                                                             | klasa III                      | klasa IV | klasa V | klasa VI | klasa VII | klasa VIII |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                |          |         |          |           |            |
| Planowana liczba dzieci w oddziałach przedszkolne w szkole podstawowej                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |                                |          |         |          |           |            |
| Planowana liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi |                                                                                                                                      |                                |          |         |          |           |            |

|                                                                                                                        |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Planowana liczba dzieci / uczniów w okresie wrzesień-grudzień .....roku</b>                                         | <b>Liczba dzieci/uczniów</b> |
| <b>Planowana liczba dzieci/uczniów ogółem</b>                                                                          |                              |
| <b>W tym</b>                                                                                                           |                              |
| Planowana liczba dzieci posiadających opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju                                            |                              |
| Planowana liczba dzieci upośledzonych w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych) |                              |
| Planowana liczba dzieci bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego                                               |                              |

|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                |          |         |          |           |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|---------|----------|-----------|------------|
| Planowana liczba dzieci z orzeczeniem, o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym                                                                                                                         | niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym                                                                 |                                |          |         |          |           |            |
|                                                                                                                                                                                                           | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                                                                                 |                                |          |         |          |           |            |
|                                                                                                                                                                                                           | niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją                                                           |                                |          |         |          |           |            |
|                                                                                                                                                                                                           | niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                              |                                |          |         |          |           |            |
|                                                                                                                                                                                                           | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera<br><br>* W oddziałach ogólnodostępnych wg godzin wsparcia | powyżej 0 do 2 godz. wsparcia  |          |         |          |           |            |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      | Powyżej 2 do 5 godz. wsparcia  |          |         |          |           |            |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      | Powyżej 5 do 10 godz. wsparcia |          |         |          |           |            |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      | Powyżej 10 godz. wsparcia      |          |         |          |           |            |
| <b>Planowana liczba uczniów według klas:</b>                                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                |          |         |          |           |            |
| klasa I                                                                                                                                                                                                   | klasa II                                                                                                                             | klasa III                      | klasa IV | klasa V | klasa VI | klasa VII | klasa VIII |
|                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                |          |         |          |           |            |
| Planowana liczba dzieci w oddziałach przedszkolne w szkole podstawowej                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |                                |          |         |          |           |            |
| Planowana liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi |                                                                                                                                      |                                |          |         |          |           |            |

### **OŚWIADCZENIA I PODPIS OSOBY REPREZENTUJACEJ ORGAN PROWADZĄCY**

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.
2. Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.

3. Oświadczam, że w przedszkolu / punkcie przedszkolnym/ szkole\* zostały zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki, o których mowa w ustawie i przepisach wykonawczych.

4. Oświadczam, że znane są mi przepisy o obowiązku prowadzenia bazy danych systemu informacji oświatowej i obowiązku przekazywania tych danych do bazy danych SIO, o których mowa w ustawie o systemie informacji oświatowej oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy.

.....  
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

\* niewłaściwe skreślić,

Załącznik Nr 2 do uchwały .../.../2025  
Rady Miejskiej w Kazimierzy Wielkiej  
z dnia ..... 2025 r.

.....  
(miejscowość, data)

### Oznaczenie organu dotującego

### INFORMACJA o faktycznej liczbie uczniów

Rok..... miesiąc.....

#### A. Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej  
.....

Siedziba lub adres  
.....

#### B. Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego\*

Nazwa .....

Adres .....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji (numer, nazwa i adres banku)

.....

#### C. Zestawienie dzieci niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym w placówce wychowania przedszkolnego

| Lp. | Imię i Nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania** | Nazwa Gminy |
|-----|-----------------|----------------|----------------------|-------------|
| 1   |                 |                |                      |             |
| 2   |                 |                |                      |             |
| ... |                 |                |                      |             |

**D. Zestawienie dzieci będących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym w placówce wychowania przedszkolnego**

| Lp. | Imię i Nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania** |
|-----|-----------------|----------------|----------------------|
| 1   |                 |                |                      |
| 2   |                 |                |                      |
| ... |                 |                |                      |

**E. Informacja o faktycznej liczbie dzieci/uczniów wg stanu na 1 dzień roboczy miesiąca**

| Faktyczna liczba dzieci / uczniów                                                                               |                                                                      | Liczba dzieci/uczniów |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Faktyczna liczba dzieci/uczniów ogółem                                                                          |                                                                      |                       |
| w tym                                                                                                           |                                                                      |                       |
| liczba dzieci posiadających opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju                                               |                                                                      |                       |
| liczba dzieci upośledzonych w stopniu głębokim<br>(z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych) |                                                                      |                       |
| liczba dzieci bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego                                                  |                                                                      |                       |
| liczba dzieci<br>z orzeczeniem,                                                                                 | niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym |                       |
|                                                                                                                 | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                 |                       |
|                                                                                                                 | niewidomych, słabowidzących,<br>z niepełnosprawnością ruchową,       |                       |

|                                                              |                                                                                                                                        |                                |          |         |          |           |            |
|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------|---------|----------|-----------|------------|
| o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym                   | w tym z afazją                                                                                                                         |                                |          |         |          |           |            |
|                                                              | niestyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                |                                |          |         |          |           |            |
|                                                              | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem , w tym z zespołem Aspergera<br><br>* W oddziałach ogólnodostępnych wg godzin wsparcia | powyżej 0 do 2 godz. wsparcia  |          |         |          |           |            |
|                                                              |                                                                                                                                        | Powyżej 2 do 5 godz. wsparcia  |          |         |          |           |            |
|                                                              |                                                                                                                                        | Powyżej 5 do 10 godz. wsparcia |          |         |          |           |            |
|                                                              |                                                                                                                                        | Powyżej 10 godz. wsparcia      |          |         |          |           |            |
| liczba uczniów według klas:                                  |                                                                                                                                        |                                |          |         |          |           |            |
| klasa I                                                      | klasa II                                                                                                                               | klasa III                      | klasa IV | klasa V | klasa VI | klasa VII | klasa VIII |
|                                                              |                                                                                                                                        |                                |          |         |          |           |            |
| liczba dzieci w oddziałach przedszkolne w szkole podstawowej |                                                                                                                                        |                                |          |         |          |           |            |

## F. OŚWIADCZENIA I PODPIS OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.
2. Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.
3. Oświadczam, że w przedszkolu / punkcie przedszkolnym/ szkole\* zostały zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki, o których mowa w ustawie i przepisach wykonawczych.
4. Oświadczam, że znane są mi przepisy o obowiązku prowadzenia bazy danych systemu informacji oświatowej i obowiązku przekazywania tych danych do bazy danych SIO, o których mowa w ustawie o systemie informacji oświatowej oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy.

.....  
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....  
(miejscowość, data)

\* niewłaściwe skreślić,

\*\*pod pojęciem adresu zamieszkania należy rozumieć miejscowość, w której dana osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu

Załącznik Nr 3 do uchwały .../.../2025  
Rady Miejskiej w Kazimierzy Wielkiej  
z dnia ..... 2025 r.

**ROZLICZENIE**  
**wykorzystania dotacji w roku .....**

**Część A:**

**Dane o organie prowadzącym**

Nazwa osoby fizycznej lub imię i nazwisko osoby prawnej .....

Siedziba lub adres .....

**Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego\***

Nazwa .....

Adres .....

**Część B:**

1. Kwota otrzymanej dotacji w roku .....

- w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne\*\* .....

Liczba uczniów w ..... w poszczególnych miesiącach:

| Miesiące | Liczba uczniów ogółem<br>(w tym<br>z orzeczeniami o<br>potrzebie kształcenia<br>specjalnego) | Liczba uczniów z<br>orzeczeniami o<br>potrzebie kształcenia<br>specjalnego | Liczba dzieci<br>objętych<br>wczesnym<br>wspomaganiem<br>rozwoju | Liczba uczestników<br>zajęć rewalidacyjno-<br>wychowawczych |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Styczeń  |                                                                                              |                                                                            |                                                                  |                                                             |

|             |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|
| Luty        |  |  |  |  |
| Marzec      |  |  |  |  |
| Kwiecień    |  |  |  |  |
| Maj         |  |  |  |  |
| Czerwiec    |  |  |  |  |
| Lipiec      |  |  |  |  |
| Sierpień    |  |  |  |  |
| Wrzesień    |  |  |  |  |
| Październik |  |  |  |  |
| Listopad    |  |  |  |  |
| Grudzień    |  |  |  |  |

Wskazanie liczby uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności:

| Miesiące    | Liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego 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    |                                                                                                                                      |                                                                                  |                                                                                                               |                                                                                          |

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiciu 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                                                             | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin | Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 | Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest |

|             | godzin | lub równa 10 godzinom | godzin lub równa 5 godzinom | równa 0 |
|-------------|--------|-----------------------|-----------------------------|---------|
| Styczeń     |        |                       |                             |         |
| Luty        |        |                       |                             |         |
| Marzec      |        |                       |                             |         |
| Kwiecień    |        |                       |                             |         |
| Maj         |        |                       |                             |         |
| Czerwiec    |        |                       |                             |         |
| Lipiec      |        |                       |                             |         |
| Sierpień    |        |                       |                             |         |
| Wrzesień    |        |                       |                             |         |
| Październik |        |                       |                             |         |
| Listopad    |        |                       |                             |         |
| Grudzień    |        |                       |                             |         |

### Część C:

#### Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego\*, finansowanych z dotacji w okresie objętym rozliczeniem

| L.p. | Rodzaje wydatków                                                                                             |                                                                                                                                           | Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów pełnosprawnych | Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów niepełnosprawnych |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.   | Pokrycie wydatków bieżących, obejmujących każdy wydatek poniesiony na cele działalności jednostki, w tym na: | Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych (wraz z pochodnymi)                                                                              |                                                                                                    |                                                                                                       |
|      |                                                                                                              | Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych (wraz z pochodnymi)                                                                           |                                                                                                    |                                                                                                       |
|      |                                                                                                              | Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej przedszkole lub szkołę, która pełni funkcję dyrektora albo prowadzi zajęcia (wraz z pochodnymi) |                                                                                                    |                                                                                                       |
|      |                                                                                                              | Sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy – Prawo oświatowe        |                                                                                                    |                                                                                                       |
| 2.   | Pokrycie wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości                                                    | Książki i inne zbiory biblioteczne                                                                                                        |                                                                                                    |                                                                                                       |
|      |                                                                                                              | Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu                                                                            |                                                                                                    |                                                                                                       |

|                                    |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                    | niematerialnych i prawnych, w tym: | Sprzęt rekreacyjny i sportowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
|                                    |                                    | Meble                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
|                                    |                                    | Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej zgodnie z art. 16f ust. 3 ustawy z 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości w momencie oddania do używania. |  |  |
| Ogółem kwota wykorzystanej dotacji |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |

#### **Część D:**

Wykaz dowodów poniesionych wydatków sfinansowanych ze środków dotacji:

| Lp.  | Rodzaj wydatku (poz. z części c) | Rodzaj i nr dowodu poniesienia wydatku | Data wystawienia dowodu | Data wykonania wydatku | Kwota wydatku brutto | Kwota wydatku sfinansowana ze środków z dotacji |
|------|----------------------------------|----------------------------------------|-------------------------|------------------------|----------------------|-------------------------------------------------|
| 1    |                                  |                                        |                         |                        |                      |                                                 |
| 2    |                                  |                                        |                         |                        |                      |                                                 |
| 3    |                                  |                                        |                         |                        |                      |                                                 |
| 4    |                                  |                                        |                         |                        |                      |                                                 |
| .... |                                  |                                        |                         |                        |                      |                                                 |

#### **Część E:**

Kwota dotacji niewykorzystanej w roku ..... wynosi ogółem .....  
w tym kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie specjalne\*\* .....

#### **OŚWIADCZENIA I PODPIS OSOBY REPREZENTUJACEJ ORGAN PROWADZĄCY**

1. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.
2. Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.

3. Oświadczam, że w przedszkolu / punkcie przedszkolnym/ szkole zostały zapewnione bezpieczne i higieniczne warunki nauki, wychowania i opieki, o których mowa w ustawie i przepisach wykonawczych.

4. Oświadczam, że znane są mi przepisy o obowiązku prowadzenia bazy danych systemu informacji oświatowej i obowiązku przekazywania tych danych do bazy danych SIO, o których mowa w ustawie o systemie informacji oświatowej oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy.

.....  
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....  
(miejscowość, data)

**Wypełnia organ dotujący:**

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej)

Dokonano sprawdzenia pod względem formalno-rachunkowym:

.....  
(data i podpis osoby upoważnionej)

.....  
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....  
(miejscowość, data)

---

*\* niewłaściwe skreślić.*

*\*\* nie dotyczy przedszkoli specjalnych*