

Projekt

z dnia października 2025 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ DĘBNA**

z dnia 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie Gminy Dębno oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 439) oraz art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. 1153) Rada Miejska Dębna uchwala, co następuje:

§ 1. W Uchwale nr X/77/2025 Rady Miejskiej Dębna z dnia 26 lutego 2025 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie Gminy Dębno oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji (Dz.Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2025 r. poz. 981), wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Załącznik nr 1 do Trybu "Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Dębno na rok...." otrzymuje brzmienie jak w Załączniku nr 1 do niniejszej Uchwały,
- 2) Załącznik nr 2 do Trybu " Informacja o faktycznej liczbie uczniów za miesiąc.....na rok....." otrzymuje brzmienie jak w Załączniku nr 2 do niniejszej Uchwały,

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Dębna.

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

Załącznik nr 1 do uchwały nr
Rady Miejskiej Dębna
z dnia 2025 r.

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

Podstawa prawna: art. 33 ust. 1 pkt ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych Termin składania wniosku: do 30 września roku bazowego	<i>Data wpływu wniosku do Urzędu Miejskiego</i> Miejsce składania wniosku: Urząd Miejski w Dębnie ul .Marszałka Józefa Piłsudskiego 5 74-400 Dębno			
ORGAN PROWADZĄCY UZUPEŁNIA TYLKO TE POLA, KTÓRE JEGO DOTYCZĄ				
CZĘŚĆ I				
<u>DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM:</u> <table style="width: 100%;"><tr><td style="width: 45%;">Wnioskodawca:</td><td style="width: 10%; text-align: center;">osoba fizyczna ☐</td><td style="width: 45%; text-align: center;">osoba prawna ☐</td></tr></table>		Wnioskodawca:	osoba fizyczna ☐	osoba prawna ☐
Wnioskodawca:	osoba fizyczna ☐	osoba prawna ☐		
Nazwa osoby prawnej/ Imię i nazwisko osoby fizycznej				
Siedziba osoby prawnej/ adres osoby fizycznej	kod pocztowy	miejscowość	ulica	nr domu/lokalu
<u>DANE UBIEGAJĄCEJ SIĘ O DOTACJĘ PLACÓWKI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO LUB SZKOŁY</u>				
Nazwa:				
Siedziba osoby prawnej/ adres osoby fizycznej	kod pocztowy	miejscowość	ulica	nr domu/lokalu
Data i nr aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Gminę Dębno				
Typ szkoły/placówki wychowania przedszkolnego (przedszkole, szkoła podstawowa, inna forma wychowania przedszkolnego, oddział przedszkolny w szkole podstawowej)				
Dane do kontaktu				
	Nr telefonu		Adres e-mail	
Rachunek bankowy placówki wychowania przedszkolnego/ szkoły				
	Nazwa i nr rachunku			

CZĘŚĆ II**DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW
W PLACÓWCE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO****1. Planowana miesięczna liczba uczniów w okresie styczeń- sierpień.....**

w tym:

Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego

niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)				liczba uczniów do 5 lat	liczba uczniów 6 letnich i starszych
		w oddziałach specjalnych	w oddziałach innych niż specjalne				
			do 2 h wsparcia	powyżej 2 do 5 h wsparcia	powyżej 5 do 10 h wsparcia	powyżej 10 h wsparcia	

W tym:

Planowana liczba uczniów z innych gmin do 5 lat pełnosprawnych	Nazwa gminy	Liczba uczniów

Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju

Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

2. Planowana miesięczna liczba uczniów w okresie wrzesień- grudzień.....

w tym:

Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego

niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)				liczba uczniów do 5 lat	liczba uczniów 6 letnich i starszych
		w oddziałach specjalnych	w oddziałach innych niż specjalne				
			do 2 h wsparcia	powyżej 2 do 5 h wsparcia	powyżej 5 do 10 h wsparcia	powyżej 10 h wsparcia	

W tym:

Planowana liczba uczniów z innych gmin do 5 lat pełnosprawnych	Nazwa gminy	Liczba uczniów

Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:

Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

CZĘŚĆ III

DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW W SZKOLE PODSTAWOWEJ:

1. Planowana miesięczna liczba uczniów w okresie styczeń- sierpień.....

w tym:

Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego

a niedostosowane społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	b z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	c niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,	d niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym Zespół Aspergera)				
				e w oddziałach innych niż specjalne				
				f w oddziałach specjalnych	g do 2 h wsparcia	h powyżej 2 do 5 h wsparcia	i powyżej 5 do 10 h wsparcia	j powyżej 10 h wsparcia

Razem uczniowie w klasach I-III

Razem uczniowie w klasach IV-VIII

w tym w szkole:

uczniowie spełniający obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy prawo oświatowe

uczniowie korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy prawo oświatowe

uczniowie z orzeczeniem o potrzebie indywidualnego nauczania tj. uczniowie pełnosprawni oraz z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym Zespół Aspergera) do 2 h wsparcia
(Nie należy wykazywać w tej pozycji uczniów objętych kształceniem specjalnym, o których mowa wyżej w kolumnach a-e, g-i)

Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych								
2. Planowana miesięczna liczba uczniów w okresie <u>wrzesień- grudzień</u>.....								
w tym:								
Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego								
<i>a</i>	<i>b</i>	<i>c</i>	<i>d</i>	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym Zespół Aspergera)				
niedostosowane 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	e w oddziałach innych niż specjalne				
				w oddziałach specjalnych	f	g	h	i
					do 2 h wsparcia	powyżej 2 do 5 h wsparcia	powyżej 5 do 10 h wsparcia	powyżej 10 h wsparcia
Razem uczniowie w klasach I-III								
Razem uczniowie w klasach IV-VIII								
w tym w szkole:								
uczniowie spełniający obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy prawo oświatowe								
uczniowie korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy prawo oświatowe								
uczniowie z orzeczeniem o potrzebie indywidualnego nauczania tj. uczniowie pełnosprawni oraz z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym Zespół Aspergera) do 2 h wsparcia (Nie należy wykazywać w tej pozycji uczniów objętych kształceniem specjalnym, o których mowa wyżej w kolumnach a-e, g-i)								
Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych								

CZĘŚĆ IV**Dane osoby reprezentującej organ prowadzący**

Imię i nazwisko	
Tytuł prawny / pełniona funkcja	

Informacja o osobie właściwej do składania miesięcznych informacji o liczbie uczniów

Imię i nazwisko	
Tytuł prawny / pełniona funkcja	

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

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć szkoły/ przedszkola

.....
Podpis osoby upoważnionej do składania informacji

Załącznik nr 2 do uchwały nr
Rady Miejskiej Dębna
z dnia 2025 r.

**Informacja o faktycznej liczbie uczniów
za miesiąc.....na rok.....**

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych Termin składania wniosku: do 10 dnia miesiąca, za który udzielana jest część dotacji przypadającej za dany miesiąc, z tym że za grudzień do 5 grudnia	<i>Data wpływu wniosku do Urzędu Miejskiego</i> Miejsce składania wniosku: Urząd Miejski w Dębnie ul .Marszałka Józefa Piłsudskiego 5 74-400 Dębno										
ORGAN PROWADZĄCY UZUPEŁNIA TYLKO TE POLA, KTÓRE JEGO DOTYCZĄ											
CZĘŚĆ I											
<u>DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM:</u>											
Nazwa osoby prawnej/ Imię i nazwisko osoby fizycznej											
Siedziba osoby prawnej/ adres osoby fizycznej	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 20%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">kod pocztowy</td><td style="text-align: center;">miejscowość</td><td style="text-align: center;">ulica</td><td colspan="2" style="text-align: center;">nr domu/lokalu</td></tr></table>						kod pocztowy	miejscowość	ulica	nr domu/lokalu	
kod pocztowy	miejscowość	ulica	nr domu/lokalu								
<u>DANE O PLACÓWCE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO/SZKOLE</u>											
Nazwa:											
Siedziba osoby prawnej/ adres osoby fizycznej	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 15%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 25%;"></td><td style="width: 20%;"></td><td style="width: 15%;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">kod pocztowy</td><td style="text-align: center;">miejscowość</td><td style="text-align: center;">ulica</td><td colspan="2" style="text-align: center;">nr domu/lokalu</td></tr></table>						kod pocztowy	miejscowość	ulica	nr domu/lokalu	
kod pocztowy	miejscowość	ulica	nr domu/lokalu								
Typ szkoły/placówki wychowania przedszkolnego (przedszkole, szkoła podstawowa, inna forma wychowania przedszkolnego, oddział przedszkolny w szkole podstawowej)											
Dane do kontaktu	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">Nr telefonu</td><td style="text-align: center;">Adres e-mail</td></tr></table>			Nr telefonu	Adres e-mail						
Nr telefonu	Adres e-mail										
Rachunek bankowy placówki wychowania przedszkolnego/ szkoły	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="height: 30px;"></td></tr><tr><td style="text-align: center;">Nazwa i nr rachunku</td></tr></table>		Nazwa i nr rachunku								
Nazwa i nr rachunku											

CZĘŚĆ II**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW
W PLACÓWCE WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO
WG STANU NA 1 DZIEŃ ROBOCZY MIESIĄCA****Faktyczna liczba dzieci.....***w tym:**- pełnosprawnych:**- niepełnosprawnych:*

Lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	czy ma orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego TAK/NIE	Rodzaj niepełnosprawności						
					nieświadomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niesłyszących, słabosłyszących. z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)				
							w oddziałach specjalnych	w oddziałach innych niż specjalne			
								do 2h wsparcia	powyżej 2 do 5h wsparcia	powyżej 5 do 10h wsparcia	powyżej 10h wsparcia

Dane o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju:**Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**

CZĘŚĆ III**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW SZKOŁY PODSTAWOWEJ
WG STANU NA 1 DZIEŃ ROBOCZY MIESIĄCA**

Faktyczna liczba uczniów.....

w tym:

- pełnosprawnych:

- niepełnosprawnych:

Lp	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Rodzaj niepełnosprawności												
				czy ma orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego TAK/NIE	a	b	c	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)								
								z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowane społecznie, zagrożone niedostosowaniem społecznym	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	d	w oddziałach innych niż specjalne				
												w oddziałach specjalnych	e	f	g	h

Razem uczniowie w klasach I-III	
Razem uczniowie w klasach IV-VIII	
w tym w szkole:	
uczniowie spełniający obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy prawo oświatowe	
uczniowie korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy prawo oświatowe	
uczniowie z orzeczeniem o potrzebie indywidualnego nauczania tj. uczniowie pełnosprawni oraz z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym Zespół Aspergera) do 2 h wsparcia (Nie należy wykazywać w tej pozycji uczniów objętych kształceniem specjalnym, o których mowa wyżej w kolumnach a-d, f-h)	
Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	

CZĘŚĆ IV

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

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć szkoły/ przedszkola

.....
Podpis osoby upoważnionej do składania informacji

UZASADNIENIE

Zgodnie z brzmieniem art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2025 r. poz. 439) organ stanowiący jednostki samorządu terytorialnego, w drodze uchwały, ustala tryb udzielania i rozliczania dotacji, o których mowa w art. 15-21, art. 25, art. 26, art. 28-31a i art. 32, 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 wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, uczniów objętych branżowym szkoleniem zawodowym lub słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, o których mowa w art. 34 ust. 2, oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

Podjęcie uchwały zmieniającej jest podyktowane uchwaleniem Rozporządzenia Ministra Edukacji z dnia 28 lipca 2025 r. w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w roku 2026 (Dz.U. 2025 poz. 1032) , która wprowadziła m.in. zmiany w finansowaniu oddziałów integracyjnych czy nauczania indywidualnego. Uczniowie z autyzmem (w tym z Zespołem Aspergera) i z niepełnosprawnościami sprzężonymi w oddziałach integracyjnych będą finansowani na zasadach takich samych jak aktualnie w przypadku oddziałów ogólnodostępnych tj. od liczby godzin wsparcia.

Naturalną konsekwencją zmian prawnych jest konieczność dostosowania załącznika nr 1 i 2 dotychczas obowiązującej uchwały .

Mając powyższe na względzie, podjęcie przedmiotowej uchwały jest zasadne.