

**UCHWAŁA NR  
RADY GMINY TUROŚŃ KOŚCIELNA  
z dnia r.**

**zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobierania i wykorzystania dotacji udzielonej szkołom niepublicznym, przedszkolom niepublicznym prowadzonym na terenie Gminy Turośń Kościelna przez inne podmioty niż jednostki samorządu terytorialnego**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, poz. 1572, poz. 1907, poz. 1940), art. 38 ust. 1 w związku z art. 91 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754, z 2023 r. poz. 2005, z 2024 r. poz. 1562, poz. 1572) uchwała się, co następuje:

**§ 1.** W uchwale Nr XXXI/257/2018 Rady Gminy Turośń Kościelna z dnia 19 lutego 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobierania i wykorzystania dotacji udzielonej szkołom niepublicznym, przedszkolom niepublicznym prowadzonym na terenie Gminy Turośń Kościelna przez inne podmioty niż jednostki samorządu terytorialnego ( Dz. Urz. Woj. Podlaskiego z 2018 r. poz. 937, z 2019 r. poz. 3932) wprowadza się zmiany:

1) § 4. ust. 1 otrzymuje brzmienie:

„1. Warunkiem udzielenia dotacji jest złożenie wniosku o udzielenie dotacji w następnym roku kalendarzowym, odrębnie dla każdego prowadzonej jednostki, zawierającego informację o:

1) planowanej liczbie uczniów ogółem, planowanej liczby uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, liczbie dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego oraz liczbie uczniów zamieszkujących poza terenem Gminy, które uczęszczają do jednostki ,

2) informacji, o których mowa w art. 33 ust. 1 pkt 2 ustawy.”,

2) § 4. ust. 4 pkt 6 otrzymuje brzmienie:

„6) planowaną na następny rok budżetowy liczbę dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, liczby uczniów i wagi wynikające z rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego, oraz liczbę uczniów wieku od 2,5 do 5 lat zamieszkujących poza terenem Gminy, uczęszczających do jednostki”,

3) § 5 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Informacja, o której mowa w ust. 1 i 2 , jest przekazywana na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej i powinna zawierać liczbę uczniów według stanu na pierwszy dzień danego miesiąca, na który udzielana jest dotacja z wyszczególnieniem:

1) danych dotyczących ogólnej liczby uczniów w jednostce,

2) liczby dzieci z orzeczeniami o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, dzieci posiadających

orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, którzy zostali objęci wsparciem zgodnie z Indywidualnym Programem Edukacyjno-Terapeutycznym (IPET),

- 3) danych dotyczących uczniów przedszkoli, oddziałów przedszkolnych szkół podstawowych zamieszkałych poza terenem Gminy Turośń Kościelna z wyłączeniem uczniów z Ukrainy posiadających status pobytu legalnego w związku z konfliktem zbrojnym prowadzonym na terenie tego kraju oraz uczniów, którzy ukończyli 6 lat i więcej w roku bazowym, gromadzonych w celu rozliczeń między gminami za wychowanie przedszkolne, w zakresie: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, gmina właściwa na miejsce zamieszkania,
  - 4) danych dotyczących uczniów posiadających opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, o potrzebie kształcenia specjalnego, o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych w zakresie: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, rodzaj, numer i okres obowiązywania orzeczenia, rodzaj niepełnosprawności,
  - 5) w przypadku uwzględnienia dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych posiadających opinie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego lub opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju, organ prowadzący przedstawia Gminie kopie właściwych orzeczeń lub opinii,
  - 6) informacji o liczbie uczniów lub wychowanków, którzy zostali przyjęci lub odeszli z jednostki po pierwszym dniu poprzedniego miesiąca,
  - 7) oświadczenia organu prowadzącego o zgodności podanych danych ze stanem faktycznym. ”,
- 4) załącznik nr 1 do uchwały otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały,
  - 5) załącznik nr 2 do uchwały otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Dane zawarte w załączniku nr 2 do uchwały – w zakresie wsparcia dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi – zostaną przekazane za okres od stycznia 2025 roku – według wzoru obowiązującego od dnia wejścia w życie niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Turośń Kościelna.

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

Przewodniczący Rady

Sławomir Kowalewicz

Sprawdzono pod względem  
formalno-prawnym

RADCA PRAWNY

Anna Nazarewicz

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr  
Rady Gminy Turośń Kościelna  
z dnia r.

.....

(pieczęć organu prowadzącego)

Termin złożenia: do 30 września roku poprzedzającego rok budżetowy

**Wójt Gminy Turośń Kościelna**

## Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na ..... rok

1. Nazwa i adres wnioskodawcy: osoby prowadzącej .....
2. Dane szkoły / przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej / innej formy wychowania przedszkolnego (zwanej dalej "podmiotem oświatowym") - **wniosek należy złożyć na każdy podmiot oświatowy odrębnie:**
- a) nazwa .....
- b) typ podmiotu oświatowego: przedszkole / oddział przedszkolny szkoły podstawowej / szkoła podstawowa<sup>1</sup>,
- c) adres: .....
- d) numery telefonów podmiotu oświatowego i adres e-mail oraz adres do doręczeń elektronicznych, jeżeli posiada .....
3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji podmiotów oświatowych niepublicznych, numer i data zezwolenia na prowadzenie publicznego podmiotu oświatowego .....
4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego lub zespołu podmiotów oświatowych .....

### 5. Planowana liczba uczniów/wychowanków w ..... roku

- a) **w przedszkolu/ oddziałach przedszkolnych szkoły podstawowej/ innej formie wychowania przedszkolnego:**

	styczeń - sierpień	wrzesień - grudzień
Liczba uczniów ogółem		
w wieku od 2,5 do 5 lat		
w wieku 6 lat i starszych w roku bazowym		
bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego		
liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego <b>ogółem</b>		

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić

w tym:		
- 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 z zespołem Aspergera	do 2 h wsparcia	
	od 3 do 5 h wsparcia	
	od 5 do 10 h wsparcia	
	powyżej 10 h wsparcia	
objętych wczesnym wspomaganie rozwoju		
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim – z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych		

b) **w szkołach podstawowych:**

	styczeń - sierpień	wrzesień - grudzień
Liczba uczniów ogółem		
w klasach I-III		
bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego		
liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego <b>ogółem</b>		
w tym:		
- 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 z zespołem Aspergera	do 2 h wsparcia	
	od 3 do 5 h wsparcia	
	od 5 do 10 h wsparcia	
	powyżej 10 h wsparcia	
objętych wczesnym wspomaganie rozwoju		
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim – z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych		
korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe		

z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego		
realizujących obowiązek szkolny lub nauki poza szkołą		
planowanej średniej liczebności klas szkół podstawowych		

c) **liczba uczniów lub wychowanków podmiotu oświatowego spełniająca warunki przewidziane dla konkretnej wagi uzupełniającej** - określonej w rozporządzeniu ME w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w danym roku bazowym (podać numer wagi P... i planowaną liczbę uczniów:

waga ..... - liczba uczniów

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

.....

waga ..... - liczba uczniów

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

.....

waga ..... - liczba uczniów

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

.....

d) **liczba uczniów w wieku od 2,5 do 5 lat zamieszkałych poza terenem Gminy Turośl Kościelna:**

- Gmina .....

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

.....

- Gmina .....

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

.....

- Gmina .....

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

.....

- Gmina .....

w okresach: styczeń – sierpień

wrzesień – grudzień

.....

.....

**Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.**

**Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.**

.....		.....
(miejscowość, data)		(pieczęćka imienna i czytelny podpis osoby prowadzącej lub reprezentującej osobę prowadzącą, dotowany podmiot)

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

Termin złożenia: do 10 dnia każdego miesiąca

**Wójt Gminy Turośń Kościelna**

## Informacja o faktycznej liczbie uczniów

Według stanu pierwszy dzień miesiąca ..... 20... roku

1. Nazwa i adres wnioskodawcy: osoby prowadzącej .....
2. Dane szkoły / przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej / innej formy wychowania przedszkolnego (zwanej dalej "podmiotem oświatowym") - **wniosek należy złożyć na każdy podmiot oświatowy odrębnie:**
  - a) nazwa .....
  - b) typ podmiotu oświatowego: przedszkole / oddział przedszkolny szkoły podstawowej / szkoła podstawowa<sup>2</sup>,
  - c) adres: .....
  - d) numery telefonów podmiotu oświatowego i adres e-mail oraz adres do doręczeń elektronicznych, jeżeli posiada .....
3. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego lub zespołu podmiotów oświatowych .....

### 4. Aktualna liczba uczniów/wychowanków w miesiącu ..... 20 ... roku

#### a) w przedszkolu/ oddziałach przedszkolnych szkoły podstawowej/ innej formie wychowania przedszkolnego:

	Ogółem	od 2,5 do 5 lat
Liczba uczniów ogółem		
bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego		
liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego <b>ogółem</b>		
w tym:		
- niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim		

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

- niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
- z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	do 2 h wsparcia	
	od 3 do 5 h wsparcia	
	od 5 do 10 h wsparcia	
	powyżej 10 h wsparcia	
objętych wczesnym wspomaganie rozwoju		
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim – z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych		

Dane uczniów posiadających opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, o potrzebie kształcenia specjalnego, o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych w zakresie: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, rodzaj, numer i okres obowiązywania orzeczenia, rodzaj niepełnosprawności

L.p.	Imię i nazwisko ucznia	Data urodzenia ucznia	Adres zamieszkania ucznia	Rodzaj, numer i okres obowiązywania orzeczenia	Rodzaj niepełnosprawności
1.					
2.					

Dane uczniów spoza terenu Gminy Turośń Kościelna – uczniami z Ukrainy posiadającymi status pobytu legalnego oraz uczniami którzy ukończyli 6 lat lub więcej w roku bazowym:

Nazwa i adres gminy właściwej na miejsce zamieszkania .....

L.p.	Imię i nazwisko ucznia niebędącego mieszkańcem gminy dotującej	Data urodzenia ucznia	Adres zamieszkania ucznia	W przypadku niepełnosprawności określić rodzaj niepełnosprawności /WWR
1.				
2.				

Nazwa i adres gminy właściwej na miejsce zamieszkania .....

L.p.	Imię i nazwisko ucznia niebędącego mieszkańcem gminy dotującej	Data urodzenia ucznia	Adres zamieszkania ucznia	W przypadku niepełnosprawności określić rodzaj niepełnosprawności /WWR
1.				
2.				

**b) w szkołach podstawowych:**

Liczba uczniów ogółem		
w klasach I-III		
bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego		
liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego <b>ogółem</b>		
w tym:		
- 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 z zespołem Aspergera	do 2 h wsparcia	
	od 3 do 5 h wsparcia	
	od 5 do 10 h wsparcia	
	powyżej 10 h wsparcia	
objętych wczesnym wspomaganie rozwoju		
z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim – z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych		
z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego		
korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe –	Liczba uczniów w grupie 1-3	
	Liczba uczniów w grupie 4-9	
	Liczba uczniów w grupie powyżej 9	
realizujących obowiązek szkolny lub nauki poza szkołą		
planowanej średniej liczebności klas szkół podstawowych		

Dane uczniów posiadających opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, o potrzebie kształcenia specjalnego, o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych w zakresie: imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, rodzaj, numer i okres obowiązywania orzeczenia, rodzaj niepełnosprawności

L.p.	Imię i nazwisko ucznia	Data urodzenia ucznia	Adres zamieszkania ucznia	Rodzaj, numer i okres obowiązywania orzeczenia	Rodzaj niepełnosprawności
1.					
2.					



c) **liczba uczniów lub wychowanków podmiotu oświatowego spełniająca warunki przewidziane dla konkretnej wagi uzupełniającej** - określonej w rozporządzeniu ME w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w danym roku bazowym (podać numer wagi P... i planowaną liczbę uczniów:

waga ..... - liczba uczniów .....

waga ..... - liczba uczniów .....

waga ..... - liczba uczniów .....

**Oświadczam, iż wszystkie dane zawarte w informacji są zgodne ze stanem faktycznym.**

..... (miejsowość, data)		..... (pieczętka imienna i czytelny podpis osoby prowadzącej lub reprezentującej osobę prowadzącą, dotowany podmiot)
-----------------------------	--	---

