

**Projekt**

z dnia 12 lutego 2025 r.

Zatwierdzony przez .....

**UCHWAŁA NR XI/ /2025  
RADY GMINY MICHAŁOWICE**

z dnia 20 lutego 2025 r.

**w sprawie udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych  
i niepublicznych placówek wychowania przedszkolnego prowadzonych  
przez osoby fizyczne i prawne inne niż jednostka samorządu  
terytorialnego oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości  
pobrania i wykorzystania udzielonej dotacji**

Na podstawie 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. poz. 1465, 1572, 1907, 1940) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 listopada 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 754, 1562, 1572, z 2023 r. poz. 2005) Rada Gminy Michałowice uchwala, co następuje:

**§ 1.** 1. Uchwałę stosuje się do działających na terenie gminy Michałowice:

- 1) publicznych przedszkoli, innych publicznych form wychowania przedszkolnego - prowadzonych przez podmioty inne niż jednostka samorządu terytorialnego;
- 2) niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego - prowadzonych przez podmioty inne niż jednostka samorządu terytorialnego.

2. Niniejsza uchwała reguluje tryb udzielania i rozliczania dotacji z budżetu gminy Michałowice dla jednostek, o których mowa w ust. 1 uwzględniając w szczególności zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, termin i sposób rozliczania wykorzystania dotacji, a także tryb i zakres kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji.

**§ 2.** 1. Ilekroć w przepisach niniejszej uchwały jest mowa o:

- 1) ustawie - należy przez to rozumieć ustawę dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 754 ze zm. ),
- 2) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć osoby fizyczne lub prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego prowadzące na terenie Gminy Michałowice przedszkola lub inne formy wychowania przedszkolnego,

- 3) organie dotującym – należy przez to rozumieć Gminę Michałowice,
- 4) placówce - należy przez to rozumieć przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego, prowadzoną na terenie gminy Michałowice przez osoby fizyczne lub prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego, które na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 754 ze zm.) mają prawo do dotacji z budżetu Gminy Michałowice,
- 5) 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 ze zm.),
- 6) Wójcie- należy przez to rozumieć Wójta Gminy Michałowice,
- 7) kształceniu specjalnym – należy przez to rozumieć specjalną organizację kształcenia uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego realizowaną zgodnie z art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2024r., poz.737 ze zm.),
- 8) uczniu – należy przez to odpowiednio rozumieć ucznia placówki, a także dziecko objęte wczesnym wspomaganie rozwoju,
- 9) kontrolującym – należy przez to rozumieć osobę lub zespół osób upoważnionych do przeprowadzenia kontroli.
- 10) COE – należy przez to rozumieć Centrum Obsługi Edukacji w Michałowicach.

**§ 3.** 1. W celu uzyskania prawa do dotacji organ prowadzący placówkę, nie później niż do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji, składa organowi dotującemu wniosek o udzielenie dotacji, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały.

2. Liczbę uczniów wskazanych we wniosku, o którym mowa w ust. 1 podaje się według wymagań wynikających z rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydanego na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

3. Organ prowadzący zgłasza organowi dotującemu wszelkie zmiany we wniosku o udzielenie dotacji w terminie 14 dni od dnia ich zaistnienia.

**§ 4.** 1. Organ prowadzący składa w terminie do piątego dnia każdego miesiąca organowi dotującemu informację o faktycznej liczbie uczniów, według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, za który udzielana jest część dotacji przypadająca na dany miesiąc.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1, jest przekazywana na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej, według wzorów stanowiących odpowiednio załącznik nr 2 oraz 2a do uchwały.

3. Informacja, o której mowa w ust. 1, w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, składana według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, dotyczy sumy liczby godzin wsparcia (organizowanych) w wymiarze tygodniowym dla danego ucznia, z zastrzeżeniem ust. 4 i ust. 5 poniżej.

4. Przez liczbę godzin wsparcia, o której mowa w załączniku nr 2 i 2a do uchwały, rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiącą sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydanego na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

5. Godzina wsparcia, o której mowa w załączniku nr 2 i 2a do uchwały, dla uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, odpowiada jednostce czasu określonej w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wydanego na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. –Prawo oświatowe oraz w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli, wydanego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. –Prawo oświatowe.

6. Przypadająca na dany miesiąc część dotacji rocznej przekazywana jest na rachunek bankowy placówki dotowanej w terminie do ostatniego dnia każdego miesiąca, z tym zastrzeżeniem, że część za styczeń i grudzień jest przekazywana w terminie odpowiednio do dnia 20 stycznia i do 15 grudnia roku budżetowego. W przypadku zmiany rachunku bankowego, organ prowadzący zobowiązany jest do złożenia do organu dotującego pisemnej informacji o tym fakcie w terminie 14 dni od tej zmiany.

7. W załączniku nr 2 oraz 2a rejestrowane są następujące dane osobowe uczniów: imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania ucznia, wiek i informacja o niepełnosprawności.

8. Dane osobowe uczniów przedszkoli będą udostępniane gminie właściwej ze względu na miejsce zamieszkania w celu rozliczeń między gminami za wychowanie przedszkolne.

9. W przypadku uwzględnienia w załączniku nr 2 oraz 2a dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, organ prowadzący załącza do miesięcznej informacji kopii właściwych orzeczeń lub opinii (art. 38 ust. 2 ustawy).

10. Dotacja nie przysługuje:

- 1) na ucznia w wieku poniżej 2,5 roku;
- 2) na ucznia, który został skreślony z listy uczniów.

**§ 5.** 1. Organ prowadzący do dnia 15 stycznia roku następującego po roku udzielenia dotacji przekazuje do organu dotującego roczne rozliczenie wykorzystania otrzymanej dotacji, według wzorów stanowiących załączniki odpowiednio nr 3, 3a, 3b do uchwały.

2. W przypadku dotacji otrzymanej na dziecko objęte wczesnym wspomaganie rozwoju oraz na ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, dotacja podlega odrębnemu rozliczeniu, według wzorów stanowiących załącznik odpowiednio nr 3a oraz 3b do uchwały.

3. W przypadku dotacji otrzymanej w wyniku otwartego konkursu ofert, o którym mowa w art. 22 ustawy dotacja podlega odrębnemu rozliczeniu, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3b do uchwały.

4. Rozliczenie wykorzystania dotacji, o której mowa w ust. 1 zawiera wykaz kwot na poszczególne rodzaje wydatków, o których mowa w art. 35 ust. 1 ustawy, a także uwzględnienia rozliczenia z dotacji przekazanej na uczniów i wychowanków, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, zgodnie z art. 35 ust. 4 i 5 ustawy.

5. Organ dotujący ma prawo żądać wyjaśnień i dodatkowych informacji w zakresie złożonych rozliczeń.

6. W przypadku likwidacji lub przekazania do prowadzenia innemu organowi placówki wychowania przedszkolnego, w trakcie roku, za który udzielania jest dotacja, rozliczenie dotacji jest przekazywane za okres od 1 stycznia do dnia likwidacji lub przekazania, w terminie 30 dni od dnia otrzymania ostatniej części dotacji, nie później niż w dniu wykreślenia z ewidencji.

7. Organ prowadzący jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji finansowo—księgowej w sposób umożliwiający weryfikację wykorzystania dotacji, zgodnie z art. 35 ustawy.

**§ 6.** 1. Dane, o których mowa w §3, §4 oraz §5 organ prowadzący może rejestrować w systemie elektronicznym służącym do obliczania dotacji, udostępnionym przez COE, a jego wydruki przekazać w formie podpisanych dokumentów lub przekazać je w formie elektronicznej z podpisem kwalifikowanym do COE.

**§ 7.** 1. Organowi dotującemu przysługuje prawo kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji, o której mowa w art. 36 ustawy.

2. Kontrola obejmuje:

- 1) weryfikację zgodności dokumentacji przebiegu nauczania z danymi o liczbie uczniów wykazywanymi w informacji miesięcznej o liczbie uczniów;
- 2) weryfikację prawidłowości wykorzystania dotacji, zgodnie z jej przeznaczeniem określonym w art. 35 ustawy.

3. Dokumentem upoważniającym do przeprowadzania kontroli jest imienne upoważnienie do kontroli zawierające: numer upoważnienia, imię i nazwisko kontrolującego, nazwę i adres kontrolowanego, przedmiot kontroli, termin rozpoczęcia kontroli, termin, do którego winna być przeprowadzona kontrola, termin ważności upoważnienia.

4. Kontrolujący jest zobowiązany powiadomić organ prowadzący placówkę kontrolowaną o terminie, miejscu i zakresie planowanej kontroli – co najmniej na 14 dni przed planowaną kontrolą.

5. Kontrolujący, w związku z zakresem kontroli ma prawo:

- 1) swobodnego poruszania się na terenie placówki kontrolowanej, w tym do wstępu do obiektów i pomieszczeń związanych z przedmiotem kontroli;
- 2) wglądu do dokumentów związanych z przedmiotem kontroli, pobierania kopii dokumentów i innych materiałów w zakresie przedmiotu kontroli, z zachowaniem wymogów przewidzianych w przepisach odrębnych;
- 3) w przypadku, gdy dowody finansowe znajdują się poza siedzibą dotowanej placówki, organ prowadzący zobowiązany jest zapewnić dostępność ksiąg finansowych i dowodów księgowych, na czas kontroli w siedzibie dotowanej placówki;
- 4) gromadzenia ustnych i pisemnych wyjaśnień;
- 5) sporządzania niezbędnych do przeprowadzenia kontroli kopii dokumentów, w tym z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub wyciągów z dokumentów źródłowych poświadczonych za zgodność z oryginałem.

6. Kontrolę przeprowadza się w siedzibie kontrolowanego, w dniach i godzinach pracy kontrolowanego, a także poza siedzibą, gdy wymaga tego badanie zgodności dokumentacji ze stanem faktycznym.

7. Kontrolowany zapewnia kontrolującemu warunki niezbędne do przeprowadzenia kontroli, w tym swobodny dostęp do obiektów i pomieszczeń kontrolowanego.

8. Kontrolowany ma obowiązek przedłożyć do kontroli wszelkie dokumenty i materiały, będące przedmiotem kontroli, na życzenie kontrolującego – także w formie elektronicznej, niezbędne do przeprowadzenia kontroli.

9. Kontrolowany w sprawach objętych przedmiotem kontroli ma obowiązek udzielać informacji i wyjaśnień lub dostarczać żądany dokument – w terminie wskazanym przez kontrolującego.

10. Na dowodach finansowych potwierdzających wydatki z dotacji dla dotowanej placówki umieszcza się na trwałe opis określający nazwę placówki i kwotę, na którą wydatek został sfinansowany z dotacji budżetu Gminy Michałowice, tzn. :

„Sfinansowano z dotacji udzielonej z budżetu Gminy Michałowice dla (podać nazwę placówki.....) w kwocie ..... (słownie złotych .....)”..

11. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza protokół kontroli w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, które podpisują kontrolujący i organ prowadzący.

12. Kontrolowany podpisuje protokół niezwłocznie, nie później niż w terminie 5 dni roboczych od daty jego otrzymania.

13. Kontrolowanemu przysługuje – przed podpisaniem protokołu kontroli – prawo zgłoszenia pisemnych zastrzeżeń, co do ustaleń faktycznych zawartych w protokole kontroli. Zastrzeżenia należy zgłosić kontrolującemu na piśmie niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 5 dni roboczych od otrzymania protokołu.

14. W razie zgłoszenia zastrzeżeń, kontrolujący zobowiązany jest dokonać ich analizy i w miarę potrzeby podjąć dodatkowe czynności kontrolne, a w przypadku potwierdzenia zasadności zastrzeżeń- zmienić lub uzupełnić odpowiednią część protokołu kontroli.

15. W razie nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości lub części kontrolujący przekazuje na piśmie swoje stanowisko zgłaszającemu zastrzeżenia. Kontrolowany podpisuje protokół w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania stanowiska kontrolującego.

16. Na podstawie ustaleń opisanych w protokole kontroli i złożonych dodatkowych wyjaśnień w terminie 30 dni od dnia otrzymania zastrzeżeń do protokołu kontrolujący sporządza wystąpienie pokontrolne, w którym zawarte są stwierdzone nieprawidłowości i wnioski oraz informacja o odmowie podpisania protokołu.

17. Jeżeli w wyniku kontroli nie stwierdza się nieprawidłowości, kontrolujący odstępuje od sporządzenia wystąpienia pokontrolnego.

18. Kontrolowany, do którego zostało skierowane wystąpienie pokontrolne, jest zobowiązany w terminie 14 dni od daty jego otrzymania zawiadomić organ dotujący o sposobie realizacji zaleceń pokontrolnych.

**§ 8.** Traci moc Uchwała nr III/11/2018 Rady Gminy Michałowice z dnia 13 grudnia 2018 roku w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla placówek wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Michałowice oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystywania dotacji (ze zmianami).

**§ 9.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Michałowice.

**§ 10.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego.

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XI/ /2025  
Rady Gminy Michałowice  
z dnia 20 lutego 2025 r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

.....  
( miejscowość, data)

**Wójt Gminy Michałowice**

Plac Józefa Piłsudskiego1  
32-091 Michałowice

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;"><b>WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI <sup>1</sup></b><br/><b>NA ROK .....</b></p> <p>1. Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielania dotacji</p> <p>2. Podstawa prawna złożenia wniosku: art. 33 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 17 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>I. Informacja o organie prowadzącym wnioskującym o udzielenie dotacji</b>                                                |  |
| Nazwa organu prowadzącego/ imię i nazwisko osoby fizycznej                                                                  |  |
| Siedziba organu/ adres zamieszkania osoby fizycznej                                                                         |  |
| <b>II. Informacja o placówce dla której organ prowadzący występuje z wnioskiem o udzielenie dotacji</b>                     |  |
| Nazwa placówki                                                                                                              |  |
| Status placówki (publiczna / niepubliczna)                                                                                  |  |
| Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji placówek niepublicznych prowadzonej przez Wójta Gminy Michałowice: |  |
| Siedziba -miejscowość kod pocztowy, dane adresowe                                                                           |  |
| Telefon kontaktowy, adres poczty elektronicznej                                                                             |  |

|                                                                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>III. Informacja o rachunku bankowym wskazanym do przekazywania dotacji</b>               |  |
| Nazwa banku                                                                                 |  |
| Numer rachunku bankowego należącego do placówki wskazanej w punkcie II                      |  |
|                                                                                             |  |
| <b>IV. Planowana liczba uczniów, dzieci objętych wczesnym wspomaganie, uczniów objętych</b> |  |



| kształceniem specjalnym <sup>2</sup>                                                                       |                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| Planowana liczba uczniów bez orzeczeń                                                                      | .....                                                                                |
| w tym uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Michałowice                                                   | .....                                                                                |
| Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju                                              | .....                                                                                |
| Planowana liczba uczniów objętych kształceniem specjalnym (wskazać rodzaj niepełnosprawności) <sup>3</sup> | waga.....- uczniów.....<br>waga.....- uczniów.....<br>waga.....- uczniów.....<br>... |

<sup>1</sup> wniosek należy wypełnić i złożyć oddzielnie dla każdej placówki z §1 uchwały,

<sup>2</sup>nie mogą być wykazywane dzieci młodsze niż 2,5 roku, a także objęte nauczaniem domowym,

<sup>3</sup> wskazać odpowiednie wagi przypisane kategoriom kształcenia specjalnego

.....

(podpis osoby prowadzącej placówkę lub osoby uprawnionej )

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XI/ /2025  
Rady Gminy Michałowice  
z dnia 20 lutego 2025 r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

.....  
( miejscowość, data)

**Wójt Gminy Michałowice**  
Plac Józefa Piłsudskiego1  
32-091 Michałowice

**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW, DZIECI OBJĘTYCH WWR, UCZNIÓW OBJĘTYCH  
KSZTAŁCENIEM SPECJALNYM WG STANU NA 1 DZIEŃ ROBOCZY MIESIĄCA, NA KTÓRY UDZIELANA  
JEST DOTACJA  
NA MIESIĄC.....r.**

| Nazwa i adres placówki                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------|
| Liczba uczniów bez orzeczeń<br>w tym uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Michałowice                                                                                                                                        | .....<br>.....                                     |                |
| Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie<br>rozwoju posiadających opinię o potrzebie<br>wczesnego wspomaganie rozwoju, o której mowa w<br>art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.<br>Prawo oświatowe <sup>1</sup> | .....                                              |                |
| Liczba uczniów objętych kształceniem specjalnym<br>posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia<br>specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10<br>ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe                       | Rodzaj<br>niepełnosprawności-<br>waga <sup>2</sup> | Liczba uczniów |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                |

| I. Dane uczniów będących mieszkańcami Gminy Michałowice |                            |                          |                    |       |
|---------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|-------|
| Lp                                                      | Imię i nazwisko<br>dziecka | Data urodzenia,<br>PESEL | Adres zamieszkania | Uwagi |
| 1                                                       |                            |                          |                    |       |
| 2                                                       |                            |                          |                    |       |
| ....                                                    |                            |                          |                    |       |



Numer telefonu:.....

Imię i nazwisko osoby prowadzącej placówkę : .....

Numer telefonu:.....

.....  
(podpis osoby prowadzącej placówkę lub osoby uprawnionej )

---

<sup>1</sup>dotyczy prowadzonych przez osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego oraz osoby fizyczne przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, które zgodnie z art. 127 ust. 5 ustawy –Prawo oświatowe prowadzą wczesne wspomaganie rozwoju dziecka

<sup>2</sup> waga określona w rozporządzeniu MEN w sprawie sposobu podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jst w danym roku

Załącznik Nr 2a do uchwały Nr XI/ /2025  
Rady Gminy Michałowice  
z dnia 20 lutego 2025 r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

.....  
( miejscowość, data)

**Wójt Gminy Michałowice**  
Plac Józefa Piłsudskiego1  
32-091 Michałowice

**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW, DZIECI OBJĘTYCH WWR, UCZNIÓW OBJĘTYCH  
KSZTAŁCENIEM SPECJALNYM, WG STANU NA 1 DZIEŃ ROBOCZY MIESIĄCA, NA KTÓRY UDZIELANA  
JEST DOTACJA**

*- przedszkole spełniające warunki określone w art.17 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.*

**NA MIESIĄC.....r.**

| Nazwa i adres placówki                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------|
| Liczba uczniów bez orzeczeń                                                                                                                                                                                                    | .....                                              |                |
| w tym uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Michałowice                                                                                                                                                                       | .....                                              |                |
| Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie<br>rozwoju posiadających opinię o potrzebie<br>wczesnego wspomaganie rozwoju, o której mowa w<br>art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.<br>Prawo oświatowe <sup>1</sup> | .....                                              |                |
| Liczba uczniów objętych kształceniem specjalnym<br>posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia<br>specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10<br>ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe                       | Rodzaj<br>niepełnosprawności-<br>waga <sup>2</sup> | Liczba uczniów |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                |
|                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                |

| I. Dane uczniów będących mieszkańcami Gminy Michałowice |                            |                          |                    |       |
|---------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|-------|
| Lp                                                      | Imię i nazwisko<br>dziecka | Data urodzenia,<br>PESEL | Adres zamieszkania | Uwagi |

|      |  |  |  |  |
|------|--|--|--|--|
| 1    |  |  |  |  |
| 2    |  |  |  |  |
| .... |  |  |  |  |

## II. Dane uczniów niebędących mieszkańcami Gminy Michałowice

| Lp   | Imię i nazwisko<br>dziecka | Data urodzenia,<br>PESEL | Adres zamieszkania | Rodzaj<br>niepełnosprawności<br>/wczesne<br>wspomaganie, podać<br>odpowiednio nr i datę<br>orzeczenia /opinii |
|------|----------------------------|--------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    |                            |                          |                    |                                                                                                               |
| 2    |                            |                          |                    |                                                                                                               |
| .... |                            |                          |                    |                                                                                                               |

### III. Dane dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju

| Lp   | Imię i nazwisko dziecka | Data urodzenia, PESEL | Adres zamieszkania | Rodzaj niepełnosprawności /wczesne wspomaganie, - podać odpowiednio nr i datę orzeczenia /opinii |
|------|-------------------------|-----------------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    |                         |                       |                    |                                                                                                  |
| 2    |                         |                       |                    |                                                                                                  |
| .... |                         |                       |                    |                                                                                                  |

#### IV. Dane uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego

[illegible]

Uwagi .....

Numer rachunku bankowego, na który ma zostać przelana dotacja:

[illegible]

**(UWAGA: proszę o umieszczenie informacji, jeśli dotychczasowy numer konta uległ zmianie)**

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie:.....

Numer telefonu:.....

Imię i nazwisko osoby prowadzącej placówkę : .....

Numer telefonu:.....

.....  
(podpis osoby prowadzącej placówkę lub osoby uprawnionej )

---

<sup>1</sup>dotyczy prowadzonych przez osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego oraz osoby fizyczne przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, które zgodnie z art. 127 ust. 5 ustawy –Prawo oświatowe prowadzą wczesne wspomaganie rozwoju dziecka

<sup>2</sup> waga określona w rozporządzeniu MEN w sprawie sposobu podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jst w danym roku

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XI/ /2025  
Rady Gminy Michałowice  
z dnia 20 lutego 2025 r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

.....  
( miejscowość, data)

**Wójt Gminy Michałowice**  
Plac Józefa Piłsudskiego1  
32-091 Michałowice

**ROZLICZENIE I INFORMACJA O WYDATKACH PLACÓWKI PONIESIONYCH Z DOTACJI Z BUDŻETU  
GMINY MICHAŁOWICE OTRZYMANEJ ZA ROK..... W KWOCIE.....**

*Rodzaj wydatków zgodnie z art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych*

**Nazwa i adres placówki:** .....

**I. Informacja o pobraniu i wykorzystaniu dotacji.**

|                                                                     |       |  |      |  |
|---------------------------------------------------------------------|-------|--|------|--|
| Liczba uczniów w okresie sprawozdawczym w poszczególnych miesiącach | I     |  | VII  |  |
|                                                                     | II    |  | VIII |  |
|                                                                     | III   |  | IX   |  |
|                                                                     | IV    |  | X    |  |
|                                                                     | V     |  | XI   |  |
|                                                                     | VI    |  | XII  |  |
| Kwota dotacji otrzymanej w rozliczanym roku                         | ..... |  |      |  |
| Kwota dotacji wykorzystanej w rozliczanym roku                      | ..... |  |      |  |
| Kwota niewykorzystanej części dotacji podlegająca zwrotowi          | ..... |  |      |  |



**II. Szczegółowy opis poniesionych wydatków** - dotyczy wydatków poniesionych z dotacji na realizację zadań z wyłączeniem wydatków poniesionych na realizację kształcenia specjalnego oraz WWR.

| L.p. | Numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego | Pełna kwota zobowiązania | Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego | Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności | Data dokonanej płatności | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
|------|------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| 1.   |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |
| 2.   |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |
| 3.   |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |
| ...  |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |
|      | Razem ze środków dotacji:                            |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |

Uwagi.....

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie: .....

Numer telefonu kontaktowego: .....

Imię i nazwisko osoby prowadzącej placówkę: .....

Numer telefonu: .....

.....  
(podpis osoby prowadzącej placówkę lub osoby uprawnionej )

Załącznik Nr 3a do uchwały Nr XI/ /2025  
Rady Gminy Michałowice  
z dnia 20 lutego 2025 r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

.....  
( miejscowość, data)

**Wójt Gminy Michałowice**  
Plac Józefa Piłsudskiego1  
32-091 Michałowice

**ROZLICZENIE I INFORMACJA O WYDATKACH PLACÓWKI PONIESIONYCH Z DOTACJI Z BUDŻETU  
GMINY MICHAŁOWICE OTRZYMANEJ ZA ROK..... W KWOCIE.....**

*Wydatki związane z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz WWR  
zgodnie z art. 35 ust. 4 i 5 ustawy*

**Nazwa i adres placówki:** .....

**I. Informacja o pobraniu i wykorzystaniu dotacji.**

|                                                                     |       |  |      |  |
|---------------------------------------------------------------------|-------|--|------|--|
| Liczba uczniów w okresie sprawozdawczym w poszczególnych miesiącach | I     |  | VII  |  |
|                                                                     | II    |  | VIII |  |
|                                                                     | III   |  | IX   |  |
|                                                                     | IV    |  | X    |  |
|                                                                     | V     |  | XI   |  |
|                                                                     | VI    |  | XII  |  |
| Kwota dotacji otrzymanej w rozliczanym roku                         | ..... |  |      |  |
| Kwota dotacji wykorzystanej w rozliczanym roku                      | ..... |  |      |  |
| Kwota niewykorzystanej części dotacji podlegająca zwrotowi          | ..... |  |      |  |

**II. Szczegółowy opis poniesionych wydatków** - dotyczy wyłącznie wydatków poniesionych na realizację kształcenia specjalnego oraz WWR.

| L.p. | Numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego | Pełna kwota zobowiązania | Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego | Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności | Data dokonanej płatności | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
|------|------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| 1.   |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |
| 2.   |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |
| 3.   |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |
| ...  |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |
|      | Razem ze środków dotacji:                            |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |

Uwagi.....

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie: .....

Numer telefonu kontaktowego: .....

Imię i nazwisko osoby prowadzącej placówkę: .....

Numer telefonu: .....

.....  
(podpis osoby prowadzącej placówkę lub osoby uprawnionej )

Załącznik Nr 3b do uchwały Nr XI/ /2025  
Rady Gminy Michałowice  
z dnia 20 lutego 2025 r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

.....  
(miejscowość, data)

**Wójt Gminy Michałowice**  
Plac Józefa Piłsudskiego1  
32-091 Michałowice

**ROZLICZENIE I INFORMACJA O WYDATKACH PLACÓWKI PONIESIONYCH Z DOTACJI Z BUDŻETU  
GMINY MICHAŁOWICE OTRZYMANEJ ZA ROK..... W KWOCIE.....**

*-placówki wyłonione w otwartym konkursie ofert o którym mowa w art. 17 ustawy o finansowaniu  
zadań oświatowych.*

**Nazwa i adres placówki:** .....

**I. Informacja o pobraniu i wykorzystaniu dotacji.**

|                                                                        |       |  |      |  |
|------------------------------------------------------------------------|-------|--|------|--|
| Liczba uczniów w okresie sprawozdawczym w<br>poszczególnych miesiącach | I     |  | VII  |  |
|                                                                        | II    |  | VIII |  |
|                                                                        | III   |  | IX   |  |
|                                                                        | IV    |  | X    |  |
|                                                                        | V     |  | XI   |  |
|                                                                        | VI    |  | XII  |  |
| Kwota dotacji otrzymanej w rozliczanym roku                            | ..... |  |      |  |
| Kwota dotacji wykorzystanej w rozliczanym roku                         | ..... |  |      |  |
| Kwota niewykorzystanej części dotacji podlegająca zwrotowi             | ..... |  |      |  |

**II. Szczegółowy opis poniesionych wydatków** zgodnie z art. 35 ustawy o finansowaniu zadań  
oświatowych - przedszkole spełniające warunki określone w art.17 ustawy o finansowaniu zadań  
oświatowych.

| L.p. | Numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego | Pełna kwota zobowiązania | Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego | Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności | Data dokonanej płatności | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji |
|------|------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|
| 1.   |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |
| 2.   |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |
| 3.   |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |
| ...  |                                                      |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |
|      | Razem ze środków dotacji:                            |                          |                                                                 |                                           |                          |                                      |

Uwagi.....

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie: .....

Numer telefonu kontaktowego: .....

Imię i nazwisko osoby prowadzącej placówkę: .....

Numer telefonu: .....

.....  
(podpis osoby prowadzącej placówkę lub osoby uprawnionej )

## 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, 1562, 1572) organ stanowiący jednostki samorządu terytorialnego, w drodze uchwały, ustala tryb udzielania i rozliczania dotacji publicznym i niepublicznym szkołom i placówkom, dla których Gmina Michałowice 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 odpowiednio o liczbie uczniów, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju oraz uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

Konieczność podjęcia przedmiotowej uchwały wynika z potrzeby dostosowania trybu udzielania i rozliczania dotacji publicznym i niepublicznym placówkom, dla których Gmina Michałowice 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 uczniów, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji.