

**UCHWAŁA NR XI/70/2025
RADY MIEJSKIEJ W KONIECPOLU**

z dnia 20 lutego 2025 r.

w sprawie zmiany uchwały Nr LI/373/18 Rady Miejskiej w Koniecpolu z dnia 22 lutego 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji udzielanych niepublicznym przedszkolom, szkołom, w tym szkołom podstawowym, w których zorganizowano oddział przedszkolny, prowadzonym na terenie Miasta i Gminy Koniecpol, trybu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania tych dotacji oraz terminu i sposobu rozliczenia ich wykorzystania

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 z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 754 z późn. zm.)

**Rada Miejska w Koniecpolu
uchwała, co następuje:**

§ 1. W uchwale Nr LI/373/18 Rady Miejskiej w Koniecpolu z dnia 22 lutego 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji udzielanych niepublicznym przedszkolom, szkołom, w tym szkołom podstawowym, w których zorganizowano oddział przedszkolny, prowadzonym na terenie Miasta i Gminy Koniecpol, trybu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania tych dotacji oraz terminu i sposobu rozliczenia ich wykorzystania, dokonuje się następujących zmian:

- 1) Załącznik nr 1 do uchwały otrzymują nowe brzmienie jak w załączniku do niniejszej uchwały.
- 2) Załącznik nr 2 do uchwały otrzymują nowe brzmienie jak w załączniku do niniejszej uchwały.

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

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Koniecpol.

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

§ 5. Uchwała wchodzi w życie upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Koniecpolu

Wojciech Skrobich

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XI/70/2025
Rady Miejskiej w Koniecpolu
z dnia 20 lutego 2025 r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

dnia,

Burmistrz Miasta i Gminy Koniecpol
ul. Chrzastowska 6A
42 – 230 Koniecpol

(W przypadku szkoły podstawowej prowadzącej oddział przedszkolny formularz należy wypełnić oddzielnie dla uczniów szkoły podstawowej i oddzielnie dla uczniów oddziały przedszkolnego)

**Wniosek o udzielenie dotacji
na rok budżetowy**

Organ prowadzący	Nazwa jednostki

1. Numer i data wydania zezwolenia na prowadzenie jednostki lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji

2. Nazwa Banku oraz numer rachunku bankowego właściwego do przekazania dotacji:

Nazwa banku:

Numer rachunku:

3. DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW W PRZEDSZKOLU/ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM

Rok	Miesiąc		Planowana liczba uczniów	
			I-VIII	IX-XII
Planowana miesięczna liczba uczniów (w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego), w tym:				
1.	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (z wyszczególnieniem liczby uczniów według wszystkich charakterystyk, o których mowa w rozporządzeniu ministra właściwego ds. oświaty i wychowania, określającego sposób podziału części oświatowej subwencji ogólnej na dany rok budżetowy)			
a)	Niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim.			
b)	Niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym.			
c)	Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera).	Do 2 h wsparcia		
d)		Powyżej 2h do 5h wsparcia		
e)		Powyżej 5h do 10h wsparcia		
f)		Powyżej 10h wsparcia		
2.	Liczba dzieci do 5 lat			
3.	Liczba dzieci 6 letnich i starszych			
4.	Liczba dzieci niebędących uczniami niepełnosprawnymi i niebędących mieszkańcami Gminy Koniecpol w wieku do 5 lat			
Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju				

4. DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW W SZKOLE PODSTAWOWEJ:

Rok				Planowana liczba uczniów	
		Miesiąc		I-VIII	IX-XII
Planowana miesięczna liczba uczniów (w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego), w tym:					
1.	Klasa:				
	a)	Kl. I			
	b)	Kl. II			
	c)	Kl. III			
	d)	Kl. IV			
	e)	Kl. V			
	f)	Kl. VI			
	g)	Kl. VII			
	h)	Kl. VIII			
2.	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (z wyszczególnieniem liczby uczniów według wszystkich charakterystyk, o których mowa w rozporządzeniu ministra właściwego ds. oświaty i wychowania, określającego sposób podziału części oświatowej subwencji ogólnej na dany rok budżetowy)				
	a)	Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym			
	b)	Niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,			
	c)	Niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym.			
	d)	Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera).	Do 2 h wsparcia		
	e)		Powyżej 2h do 5h wsparcia		
	f)		Powyżej 5h do 10h wsparcia		
	g)		Powyżej 10h wsparcia		

5. Sporządził:

(podpis)

.....

(nr telefonu)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji organu prowadzącego)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XI/70/2025
Rady Miejskiej w Koniecpolu
z dnia 20 lutego 2025 r.

..... dnia,
(pieczęć organu prowadzącego)

**Informacja o liczbie uczniów
na miesiąc r.**

(W przypadku szkoły podstawowej prowadzącej oddział przedszkolny formularz należy wypełnić oddzielnie dla uczniów szkoły podstawowej i oddzielnie dla uczniów oddziały przedszkolnego)

1. Nazwa jednostki:
2. Adres jednostki:
3. Uwagi:

4. DANE O LICZBIE UCZNIÓW W ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM/PRZEDSZKOLU

Rok			Liczba uczniów
Miesiąc			
Miesięczna liczba uczniów (w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego), w tym:			
1.	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (z wyszczególnieniem liczby uczniów według wszystkich charakterystyk, o których mowa w rozporządzeniu ministra właściwego ds. oświaty i wychowania, określającego sposób podziału części oświatowej subwencji ogólnej na dany rok budżetowy):		
a)	Niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim.		
b)	Niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym.		
c)	Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera).	Do 2 h wsparcia	

	d)		Powyżej 2h do 5h wsparcia	
	e)		Powyżej 5h do 10h wsparcia	
	f)		Powyżej 10h wsparcia	
2.	Liczba dzieci do 5 lat			
3.	Liczba dzieci 6 letnich i starszych			
4.	Liczba dzieci niebędących uczniami niepełnosprawnymi i niebędących mieszkańcami Gminy Koniecpol w wieku do 5 lat. *			
Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju				

*w przypadku tych dzieci należy podać ich dane: imię i nazwisko, adres zamieszkania oraz datę urodzenia celem rozliczeń finansowych między gminami

5. DANE O LICZBIE UCZNIÓW W SZKOLE PODSTAWOWEJ

Rok		Liczba uczniów	
Miesiąc			
Liczba uczniów (w tym z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego), w tym:			
1.	Klasa:		
a)	Kl. I		
b)	Kl. II		
c)	Kl. III		
d)	Kl. IV		
e)	Kl. V		
f)	Kl. VI		
g)	Kl. VII		
h)	Kl. VIII		
2.	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (z wyszczególnieniem liczby uczniów według wszystkich charakterystyk, o których mowa w rozporządzeniu ministra właściwego ds. oświaty i	Liczba dzieci	Klasa

wychowania, określającego sposób podziału części oświatowej subwencji ogólnej na dany rok budżetowy)			
a)	Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym		
b)	Niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją,		
c)	Niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym.		
d)	Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera).	Do 2 h wsparcia	
e)		Powyżej 2h do 5h wsparcia	
f)		Powyżej 5h do 10h wsparcia	
g)		Powyżej 10h wsparcia	

6. Sporządził:

(podpis)

.....

(nr telefonu)

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji organu prowadzącego)