

**UCHWAŁA NR XI/66/2025  
RADY MIEJSKIEJ W RUDNIKU NAD SANEM**

z dnia 11 kwietnia 2025 r.

**w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (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 (Dz. U. z 2024 r. poz. 754 z późn. zm.), **Rada Miejska w Rudniku nad Sanem uchwala, co następuje:**

**§ 1.**

Ustala się tryb udzielania i rozliczania oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem dla publicznych i niepublicznych szkół i placówek 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.**

Ilekroć w uchwale jest mowa o:

- 1) szkole – należy przez to rozumieć szkołę publiczną lub niepubliczną prowadzoną przez osobę fizyczną lub osobę prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego, działającą odpowiednio na podstawie zezwolenia wydanego przez Burmistrza Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem;
- 2) placówce wychowania przedszkolnego - należy przez to rozumieć przedszkole publiczne lub niepubliczne prowadzone przez osobę fizyczną lub osobę prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego, działające odpowiednio na podstawie zezwolenia wydanego przez Burmistrza Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem lub wpisane do ewidencji prowadzonej przez Burmistrza Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem;
- 3) innej formie wychowania przedszkolnego - należy przez to rozumieć publiczną lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego, prowadzoną przez osobę fizyczną lub osobę prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego, działającą odpowiednio na podstawie zezwolenia wydanego przez Burmistrza Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem lub wpisane do ewidencji prowadzonej przez Burmistrza Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem;
- 4) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć osobę fizyczną lub osobę prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego prowadzącą szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego;
- 5) ustawie o finansowaniu zadań oświatowych - należy przez to rozumieć: ustawę z 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2024 r. poz. 754 z późn. zm.);
- 6) organie dotującym - należy przez to rozumieć Gminę i Miasto Rudnik nad Sanem;
- 7) Gminie – należy przez to rozumieć Gminę i Miasto Rudnik nad Sanem.

**§ 3.**

1. Dotacji udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego, złożony w Urzędzie Gminy i Miasta w Rudniku nad Sanem, złożony nie później niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.
2. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1 dla placówek wychowania przedszkolnego stanowi załącznik nr 1, a dla szkół załącznik nr 1a do uchwały.

#### § 4.

Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy wskazany przez organ prowadzący placówkę wychowania przedszkolnego lub szkołę we wniosku o udzielenie dotacji, o którym mowa w § 3 niniejszej uchwały. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego organ prowadzący placówkę wychowania przedszkolnego lub szkołę zobowiązany jest powiadomić Urząd Gminy i Miasta w Rudniku nad Sanem o zmianie numeru rachunku bankowego.

#### § 5.

1. Wysokość dotacji ustala się oddzielnie odpowiednio dla każdej placówki wychowania przedszkolnego lub szkoły na rok budżetowy.
2. Organ prowadzący placówkę wychowania przedszkolnego lub szkołę albo osoba upoważniona przez ten organ, zobowiązany jest do złożenia w Urzędzie Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem w terminie do dnia 10-go każdego miesiąca informacji o faktycznej liczbie dzieci i uczniów, według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja, według wzoru dla placówek wychowania przedszkolnego stanowiącego załącznik nr 2 oraz dla szkół załącznik nr 2a do uchwały, z zastrzeżeniem ust. 5 i 6.
3. Informacja, o której mowa w ust. 2, jest przekazywana na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.
4. Liczba uczniów wskazana w informacji, o której mowa w ust. 2 i 5, stanowi podstawę do obliczenia kwoty dotacji należnej placówce wychowania przedszkolnego lub szkole na dany miesiąc.
5. Wzór informacji o realizowanej liczbie godzin wsparcia – w przypadku ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dla placówek wychowania przedszkolnego stanowi załącznik nr 3 oraz dla szkół załącznik nr 3a do uchwały.
6. Informacja o faktycznej liczbie uczniów za grudzień jest składana do 5-tego dnia roboczego tego miesiąca.

#### § 6.

1. Organ prowadzący placówkę wychowania przedszkolnego lub szkołę zobowiązany jest do złożenia rozliczenia wykorzystania dotacji udzielonej z budżetu Gminy do dnia 15 stycznia roku następującego po roku, na który dotacja została udzielona, dla placówek wychowania przedszkolnego według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 oraz dla szkół załącznik nr 4a, z zastrzeżeniem ust 2.
2. W przypadku likwidacji lub przekazania do prowadzenia innemu organowi placówki wychowania przedszkolnego lub szkoły, w trakcie roku, za który udzielana 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.
3. Zatwierdzenia rozliczenia dotacji dokonuje Burmistrz Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem w terminie do dnia 28 lutego roku następującego po roku, na który dotacja została udzielona. W przypadku, o którym mowa w ust. 2, zatwierdzenie rozliczenia dotacji następuje w terminie 2 miesięcy od dnia przedstawienia rozliczenia przez organ prowadzący.
4. W przypadku wystąpienia błędów w rozliczeniu, Burmistrz Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem dokonuje ich wskazania, określając termin dokonania korekty.

#### § 7.

1. Podstawą przeprowadzenia kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji przez placówkę wychowania przedszkolnego lub szkołę stanowi pisemne imienne upoważnienie wydane przez Burmistrza Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem, w którym określony jest kontrolowany podmiot, przedmiot kontroli oraz termin jej przeprowadzenia.
2. Burmistrz Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem jest obowiązany powiadomić organ prowadzący o planowanym terminie kontroli, co najmniej na 14 dni przed terminem kontroli.

#### § 8.

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. 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.
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.

#### **§ 9.**

Traci moc uchwała Nr XXX/259/2018 Rady Miejskiej w Rudniku nad Sanem z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobierania i wykorzystania ze zmianami.

#### **§ 10.**

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem.

#### **§ 11.**

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podkarpackiego.

Przewodniczący Rady  
Miejskiej

**dr inż. Bogdan Kupiec**

Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

**WNIOSEK**  
**placówki wychowania przedszkolnego**  
**o udzielenie dotacji z budżetu Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem**  
**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:**

Nazwa organu prowadzącego: .....

Adres organu prowadzącego: .....

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

**Część B**

**Dane o placówce wychowania przedszkolnego:**

Status jednostki: publiczna/niepubliczna\*

Nazwa: .....

Adres: .....

Data wydania zezwolenia/wpisu do ewidencji:\* .....

Nr zezwolenia/wpisu do ewidencji:\* .....

REGON i NIP: .....

Dane kontaktowe: .....

Nr telefonu: .....

Adres e-mail: .....

## Część C

### Dane o planowanej liczbie uczniów\*\* w roku: .....

1. Planowana liczba uczniów bez orzeczeń ....., w tym:
  - 1) uczniów do 5 lat .....,
  - 2) uczniów 6-letnich i starszych .....
2. Planowana liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:
  - 1) niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim: .....,
  - 2) niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym .....,
  - 3) z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) w tym:
    - a) w oddziałach specjalnych .....,
    - b) w oddziałach integracyjnych .....,
    - c) w oddziałach ogólnodostępnych ....., w tym:
      - do 2 godzin wsparcia .....,
      - powyżej 2 do 5 godzin wsparcia .....,
      - powyżej 5 do 10 godzin wsparcia .....,
      - powyżej 10 godzin wsparcia .....
3. Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju .....
4. Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych .....
5. 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 z niepełnosprawnościami .....

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

\* niewłaściwe skreślić,

\*\*dotyczy dotacji, otrzymywanych na podstawie art. 33 ust. 1 pkt 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.

Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

**WNIOSEK**  
**szkoły**  
**o udzielenie dotacji z budżetu Gminy i Miasta Rudnik nad Sanem**  
**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:**

Nazwa organu prowadzącego: .....

Adres organu prowadzącego: .....

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

**Część B**

**Dane o szkole:**

Status jednostki: publiczna/niepubliczna\*

Nazwa: .....

Adres: .....

Data wydania zezwolenia/wpisu do ewidencji:\* .....

Nr zezwolenia/wpisu do ewidencji:\* .....

REGON i NIP: .....

Dane kontaktowe: .....

Nr telefonu: .....

Adres e-mail: .....

## Część C

### Dane o planowanej liczbie uczniów\*\* ogółem w roku: .....

1. Planowana liczba uczniów bez orzeczeń ....., w oddziałach:
  - 1) ogólnodostępnych: klasa I .... , klasa II .... , klasa III .... , klasa .... ,
  - 2) integracyjnych: klasa I .... , klasa II .... , klasa III .... , klasa .... ,
  - 3) specjalnych: klasa I .... , klasa II .... , klasa III .... , klasa .... ,
  - 4) sportowych lub mistrzostwa sportowego: klasa I .... , klasa II .... , klasa .... ,
  - 5) przygotowawczych: klasa I .... , klasa II .... , klasa III .... , klasa .... .
2. Planowana liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:
  - 1) niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym .....,
  - 2) z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim .....,
  - 3) niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, :  
..... ,
  - 4) niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym .....,
  - 5) z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) w tym:
    - a) w oddziałach specjalnych .....,
    - b) w oddziałach integracyjnych .....,
    - c) w oddziałach ogólnodostępnych ....., w tym:
      - do 2 godzin wsparcia .....,
      - powyżej 2 do 5 godzin wsparcia .....,
      - powyżej 5 do 10 godzin wsparcia .....,
      - powyżej 10 godzin wsparcia .....
3. Dodatkowe informacje:
  - 1) liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego .....,
  - 2) liczba uczniów korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe .....

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

\* niewłaściwe skreślić,

\*\*dotyczy dotacji, otrzymywanych na podstawie art. 33 ust. 1 pkt 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.

Termin składania informacji: do 10 –go każdego miesiąca, za grudzień do 5 –go grudnia

## INFORMACJA PLACÓWKI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO o faktycznej liczbie uczniów

### Dane o organie prowadzącym:

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

Siedziba lub adres: .....

### Dane o placówce wychowania przedszkolnego:

Nazwa: .....

Adres: .....

### Informuję, że:

- Liczba uczniów wg stanu na pierwszy dzień roboczy w miesiącu: .....20... r.  
wynosi łącznie: ..... w tym uczniów:
  - z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego:
    - niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim: .....,
    - nieśłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym .....,
    - z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) .....
  - liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju wynosi .....,
  - liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wynosi .....,
- Informacja o uczniach objętych wychowaniem przedszkolnym:

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Nazwa gminy

Oświadczam, iż podmiot dotowany posiada aktualne na dany rok szkolny oświadczenie rodziców/opiekuna dziecka odnośnie adresu zamieszkania oraz oświadczam, iż rodzice/opiekunowie dzieci zostali poinformowani o obowiązku zgłaszania powstałych zmian dotyczących miejsca zamieszkania.

*Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych z udzielaniem i rozliczaniem wykorzystania dotacji, o których mowa w art. 15-21, art. 25, art. 26, art. 28-31a i art. 32, przetwarza dane osobowe uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, uczniów objętych branżowym szkoleniem zawodowym i słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych odpowiednio w przedszkolach, innych formach wychowania przedszkolnego, szkołach i placówkach, w tym z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych służących do gromadzenia danych osobowych.*

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

Termin składania informacji: do 10 –go każdego miesiąca, za grudzień do 5 –go grudnia

**INFORMACJA SZKOŁY  
o faktycznej liczbie uczniów**

**Dane o organie prowadzącym:**

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

Siedziba lub adres: .....

**Dane o szkole:**

Nazwa: .....

Adres: .....

**Informuję, że:**

Liczba uczniów wg stanu na pierwszy dzień roboczy w miesiącu: .....20... r.  
wynosi łącznie: ..... w tym uczniów:

- 1) z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego:
  - a) niedostosowanie społeczne, zagrożenie 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: .....,
  - e) z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) .....

- 2) liczba uczniów według rodzajów oddziałów:

Specyfika oddziału	Liczba oddziałów	Liczba uczniów
ogólnodostępny		
integracyjny		
specjalny		
sportowy lub mistrzostwa sportowego		
przygotowawczy		
razem uczniowie klas I - III		
Razem uczniowie klas IV - VIII		

- 3) liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego: .....,
- 4) liczba uczniów korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe .....

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

Termin składania informacji: do 10 –go każdego miesiąca, za grudzień do 5 –go grudnia

**INFORMACJA PLACÓWKI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO**  
**o tygodniowej faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami**  
**sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera wg stanu na pierwszy dzień**  
**roboczy w miesiącu ..... 20.... r.**

**Dane o organie prowadzącym:**

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

Siedziba lub adres: .....

**Dane o placówce wychowania przedszkolnego:**

Nazwa: .....

Adres: .....

Informuję, że tygodniowa liczba godzin wsparcia, o których mowa w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 1572 z późn. zm.) dla ..... ucznia/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera wynosi łącznie: ..... godzin tj:

Nr orzeczenia*: .....		
Rodzaj godzin wsparcia		Tygodniowa liczba godzin
1.	Godziny realizowane indywidualnie z uczniem lub w grupie do 5 osób	
2.	Zajęcia indywidualne	
3.	Zajęcia rewalidacyjne w grupie ( <i>połowa z liczby zajęć realizowanych oraz wpisanych do SIO</i> )	
4.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna indywidualnie	
5.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w grupie ( <i>połowa z liczby zajęć realizowanych oraz wpisanych do SIO</i> )	
6.	Proporcjonalna liczba godzin do ilości uczniów, jeżeli niżej wymienione godziny dotyczą więcej niż jednego ucznia na tych samych zajęciach:	
6a	współorganizowanie kształcenia specjalnego	
6b	zajęcia i inne zadania realizowane z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego	
6c	godziny pomocy nauczyciela	

Nr orzeczenia*: .....		
Rodzaj godzin wsparcia		Tygodniowa liczba godzin
1.	Godziny realizowane indywidualnie z uczniem lub w grupie do 5 osób	
2.	Zajęcia indywidualne	
3.	Zajęcia rewalidacyjne w grupie ( <i>połowa z liczby zajęć realizowanych oraz wpisanych do SIO</i> )	
4.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna indywidualnie	
5.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w grupie ( <i>połowa z liczby zajęć realizowanych oraz wpisanych do SIO</i> )	
6.	Proporcjonalna liczba godzin do ilości uczniów, jeżeli niżej wymienione godziny dotyczą więcej niż jednego ucznia na tych samych zajęciach:	
6a	współorganizowanie kształcenia specjalnego	
6b	zajęcia i inne zadania realizowane z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego	
6c	godziny pomocy nauczyciela	

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

\* informację należy przygotować oddzielnie dla każdego orzeczenia

Termin składania informacji: do 10 –go każdego miesiąca, za grudzień do 5 –go grudnia

### INFORMACJA SZKOŁY

**o tygodniowej faktycznej liczbie godzin wsparcia dla uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera wg stanu na pierwszy dzień roboczy w miesiącu ..... 20.... r.**

#### Dane o organie prowadzącym:

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

Siedziba lub adres: .....

#### Dane o placówce wychowania przedszkolnego:

Nazwa: .....

Adres: .....

Informuję, że tygodniowa liczba godzin wsparcia, o których mowa w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2024 r. poz. 1572 z późn. zm.) dla ..... ucznia/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera wynosi łącznie: ..... godzin tj:

Nr orzeczenia*: .....		
Rodzaj godzin wsparcia		Tygodniowa liczba godzin
1.	Godziny realizowane indywidualnie z uczniem lub w grupie do 5 osób	
2.	Zajęcia indywidualne	
3.	Zajęcia rewalidacyjne w grupie ( <i>połowa z liczby zajęć realizowanych oraz wpisanych do SIO</i> )	
4.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna indywidualnie	
5.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w grupie ( <i>połowa z liczby zajęć realizowanych oraz wpisanych do SIO</i> )	
6.	Proporcjonalna liczba godzin do ilości uczniów, jeżeli niżej wymienione godziny dotyczą więcej niż jednego ucznia na tych samych zajęciach:	
6a	współorganizowanie kształcenia specjalnego	
6b	zajęcia i inne zadania realizowane z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego	
6c	godziny pomocy nauczyciela	

Nr orzeczenia*: .....		
Rodzaj godzin wsparcia		Tygodniowa liczba godzin
1.	Godziny realizowane indywidualnie z uczniem lub w grupie do 5 osób	
2.	Zajęcia indywidualne	
3.	Zajęcia rewalidacyjne w grupie ( <i>połowa z liczby zajęć realizowanych oraz wpisanych do SIO</i> )	
4.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna indywidualnie	
5.	Pomoc psychologiczno-pedagogiczna w grupie ( <i>połowa z liczby zajęć realizowanych oraz wpisanych do SIO</i> )	
6.	Proporcjonalna liczba godzin do ilości uczniów, jeżeli niżej wymienione godziny dotyczą więcej niż jednego ucznia na tych samych zajęciach:	
6a	współorganizowanie kształcenia specjalnego	
6b	zajęcia i inne zadania realizowane z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego	
6c	godziny pomocy nauczyciela	

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

\* informację należy przygotować oddzielnie dla każdego orzeczenia

Termin składania rozliczenia: do 15-go stycznia roku następującego po roku,  
na który dotacja została udzielona

## ROZLICZENIE PLACÓWKI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO WYKORZYSTANIA DOTACJI W ROKU .....

### Część A

#### Dane o organie prowadzącym:

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

Siedziba lub adres: .....

#### Dane o placówce wychowania przedszkolnego:

Nazwa: .....

Adres: .....

### Część B

1. Kwota otrzymanej dotacji w roku ..... w tym:  
kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne .....

Liczba uczniów w poszczególnych miesiącach:

Miesiące	Liczba uczniów ogółem (w tym z niepełnosprawnościami)	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno- wychowawczych
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

2. Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności:

Miesiące	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami 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				

3. Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiu 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 godzin	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom	Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

## Część C

### Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność placówki 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 niematerialnych i prawnych, w tym:	Książki i inne zbiory biblioteczne		
		Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu		
		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 dnia 15 lutego 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 użytkowania		
<b>Ogółem kwota wykorzystanej dotacji</b>				

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

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

#### **Część D**

Wypełnia organ dotujący:

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

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

Dokonano sprawdzenia pod względem formalno-rachunkowym:

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

Zatwierdzono/nie zatwierdzono rozliczenie:

.....  
(miejsowość, data) (podpis osoby reprezentującej organ dotujący)

Załącznik nr 4a do uchwały Nr XI/66/2025  
Rady Miejskiej w Rudniku nad Sanem  
z dnia 11 kwietnia 2025 r.

Termin składania rozliczenia: do 15-go stycznia roku następującego po roku,  
na który dotacja została udzielona

## ROZLICZENIE SZKOŁY WYKORZYSTANIA DOTACJI W ROKU .....

### Część A

#### Dane o organie prowadzącym:

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

Siedziba lub adres: .....

#### Dane o placówce wychowania przedszkolnego:

Nazwa: .....

Adres: .....

### Część B

1. Kwota otrzymanej dotacji w roku ..... w tym:  
kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne .....

Liczba uczniów w poszczególnych miesiącach:

Miesiące	Liczba uczniów ogółem (w tym z niepełnosprawnościami)	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			

2. Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności:

Miesiąc	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:					
	niedostosowanie społeczne, zagrożenie niedostosowaniem społecznym	niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim	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, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) w oddziałach ogólnodostępnych	uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) w oddziałach integracyjnych i specjalnych)
Styczeń						
Luty						
Marzec						
Kwiecień						
Maj						
Czerwiec						
Lipiec						
Sierpień						
Wrzesień						
Październik						
Listopad						
Grudzień						

3. 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 godzin	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom	Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

## Część C

### Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność szkoły, 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 niematerialnych i prawnych, w tym:	Książki i inne zbiory biblioteczne		
		Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu		
		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 dnia 15 lutego 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 użytkowania		
<b>Ogółem kwota wykorzystanej dotacji</b>				

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

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

#### **Część D**

Wypełnia organ dotujący:

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

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

Dokonano sprawdzenia pod względem formalno-rachunkowym:

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

Zatwierdzono/nie zatwierdzono rozliczenie:

.....  
(miejscowość, data) (podpis osoby reprezentującej organ dotujący)