

**Projekt**

z dnia 15 kwietnia 2025 r.  
Zatwierdzony przez .....

**UCHWAŁA NR .....  
RADY MIASTA KOSTRZYN NAD ODRĄ**

z dnia 16 kwietnia 2025 r.

**w sprawie określenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Miasta Kostrzyn nad Odrą oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

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 t.j. ze zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2024 r. poz. 754 t.j. ze zm.) uchwala się, co następuje:

**Rozdział 1.  
Tryb udzielania dotacji**

**§ 1.** 1. Organ prowadzący niepubliczne przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego składa Burmistrzowi Miasta Kostrzyn nad Odrą wniosek o udzielenie dotacji zawierający dane określone w załączniku nr 1 do uchwały.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 należy złożyć w terminie ..... do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

**§ 2.** 1. Organ prowadzący niepubliczne przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego w terminie do 5 dnia każdego miesiąca roku udzielenia dotacji składa Burmistrzowi Miasta Kostrzyn nad Odrą informację o faktycznej liczbie dzieci objętych opieką, w tym dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi oraz uczniów objętych kształceniem specjalnym, według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, za który udzielana jest dotacja.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1 ma zawierać dane określone w załączniku nr 2 do uchwały.

## **Rozdział 2.**

### **Tryb rozliczania dotacji**

**§ 3.** Organ prowadzący niepubliczne przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego, w terminie do 15 stycznia roku następującego po roku udzielenia dotacji, składa Burmistrzowi Miasta Kostrzyn nad Odrą rozliczenie dotacji, które zawiera dane określone w załączniku nr 3 do uchwały.

**§ 4.** W przypadku likwidacji niepublicznego przedszkola lub niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego w trakcie roku, w którym udzielana jest dotacja, organ prowadzący przedstawia rozliczenie dotacji przekazanej w danym roku w terminie 14 dni od dnia otrzymania ostatniej części dotacji, ale nie później niż w dniu likwidacji.

**§ 5.** Na źródłowych dowodach księgowych potwierdzających wydatki, które zostały sfinansowane z dotacji z Budżetu Miasta Kostrzyn nad Odrą, należy zamieścić opis: „Wydatek w kwocie ..... zł został sfinansowany z dotacji otrzymanej z Budżetu Miasta Kostrzyn nad Odrą” oraz podpis osoby reprezentującej organ prowadzący niepubliczne przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego.

**§ 6.** Burmistrz Miasta Kostrzyn nad Odrą ma prawo żądania dodatkowych wyjaśnień i informacji w zakresie złożonego rozliczenia oraz korekt rozliczenia, w tym przedłożenia kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem faktur, rachunków lub innych dokumentów księgowych oraz potwierdzenia zapłaty stanowiących podstawę wydatkowania środków z otrzymanej dotacji.

**§ 7.** 1. Burmistrz Miasta Kostrzyn nad Odrą zatwierdza rozliczenie dotacji w terminie do 28 lutego roku następującego po roku, którego rozliczenie dotyczy, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. W przypadku likwidacji niepublicznego przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego w trakcie roku, w którym udzielana jest dotacja, Burmistrz Miasta Kostrzyn nad Odrą zatwierdza rozliczenie dotacji w terminie do ostatniego dnia miesiąca następującego po miesiącu złożenia rozliczenia.

## **Rozdział 3.**

### **Tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobierania i wykorzystania dotacji**

**§ 8.** 1. Kontrolę przeprowadzają osoby pisemnie upoważnione przez Burmistrza Miasta Kostrzyn nad Odrą.

2. Burmistrz Miasta Kostrzyn nad Odrą powiadamia organ prowadzący niepubliczne przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego o terminie kontroli.

3. Osoby, o których mowa w ust. 1, sporządzają protokół z dokonanej kontroli w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla organu prowadzącego niepubliczne przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego, a drugi dla Burmistrza Miasta Kostrzyn nad Odrą.

4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości Burmistrz Miasta Kostrzyn nad Odrą wydaje zalecenia pokontrolne oraz określa termin ich wykonania.

#### **Rozdział 4. Postanowienia końcowe**

**§ 9.** Traci moc uchwała Nr XXXV/287/18 Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą z dnia 25 stycznia 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Miasta Kostrzyn nad Odrą dla niepublicznych przedszkoli i niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania (Dziennik Urzędowy Województwa Lubuskiego z 30 stycznia 2018 r. poz. 223).

**§ 10.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Kostrzyn nad Odrą.

**§ 11.** Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego i wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2025 r.

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr .....  
Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą  
z dnia 16 kwietnia 2025 r.

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK .....**

**I. Dane jednostki**

1. Oznaczenie jednostki ( zaznaczyć x właściwe )

<input type="checkbox"/>	Niepubliczne przedszkole
<input type="checkbox"/>	Niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego

2. Pełna nazwa jednostki

3. Adres jednostki

4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę

5. Numer rachunku bankowego jednostki

**II. Dane organu prowadzącego jednostkę**

1. Osoba ( zaznaczyć właściwe )

<input type="checkbox"/>	Prawna
<input type="checkbox"/>	Fizyczna

2. Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej prowadzącej jednostkę

3. Adres osoby prawnej/osoby fizycznej ( niepotrzebne skreślić )

4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej organ prowadzący niepubliczne przedszkole lub niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego

**III. Planowana liczba uczniów w jednostce**

1. Planowana liczba uczniów w okresie styczeń – sierpień

<b>Lp.</b>	<b>Zakres dotacji</b>	<b>Liczba uczniów</b>	
		<b>ogółem</b>	<b>w tym 6 – letnich</b>

			<b><i>i starszych</i></b>
1	Ogólna liczba uczniów		
2	Liczba uczniów bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego		
3	Ogólna liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego		
4	Liczba uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością w stopniu lekkim		
5	Liczba uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
6	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w tym liczba realizowanych godzin wsparcia tygodniowo:		
	a)do 2 godzin wsparcia		
	b)powyżej 2 do 5 godzin wsparcia		
	c)powyżej 5 do 10 godzin wsparcia		
	d)powyżej 10 godzin wsparcia		
	e)w oddziałach specjalnych		
	f)w oddziałach integracyjnych		
7	Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju ( WWR )		
8	Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi ( ZRW )		

## 2. Planowana liczba uczniów wrzesień – grudzień

<b>Lp.</b>	<b>Zakres dotacji</b>	<b>Liczba uczniów</b>	
		<b>ogółem</b>	<b>w tym 6 – letnich i starszych</b>
1	Ogólna liczba uczniów		
2	Liczba uczniów bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego		
3	Ogólna liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego		
4	Liczba uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością w stopniu lekkim		
5	Liczba uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
6	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w tym liczba realizowanych godzin wsparcia tygodniowo:		
	a)do 2 godzin wsparcia		
	b)powyżej 2 do 5 godzin wsparcia		
	c)powyżej 5 do 10 godzin wsparcia		
	d)powyżej 10 godzin wsparcia		

	e)w oddziałach specjalnych		
	f)w oddziałach integracyjnych		
7	Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju ( WWR )		
8	Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi ( ZRW )		

Miejscowość: ....., data: .....

.....

( pieczętka i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący )

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr .....  
Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą  
z dnia 16 kwietnia 2025 r.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA LICZBY UCZNIÓW W MIESIĄCU ..... ROKU.....**

**I. Dane jednostki**

1. Oznaczenie jednostki ( zaznaczyć x właściwe )

	Niepubliczne przedszkole
	Niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego

2. Pełna nazwa jednostki

--

3. Adres jednostki

--

4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę

--

5. Numer rachunku bankowego jednostki

--

**II. Liczba uczniów w jednostce według stanu na pierwszy roboczy dzień danego miesiąca**

Lp.	Zakres dotacji	Liczba uczniów	
		ogółem	w tym 6 – letnich i starszych
1	Ogólna liczba uczniów		
2	Liczba uczniów bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego		
3	Ogólna liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego		
4	Liczba uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością w stopniu lekkim		
5	Liczba uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
6	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w tym liczba realizowanych godzin wsparcia tygodniowo:		
	a)do 2 godzin wsparcia		
	b)powyżej 2 do 5 godzin wsparcia		
	c)powyżej 5 do 10 godzin wsparcia		
	d)powyżej 10 godzin wsparcia		
	e)w oddziałach specjalnych		

	f)w oddziałach integracyjnych		
7	Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju ( WWR )		
8	Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi ( ZRW )		

### III. Dane uczniów jednostki według stanu na pierwszy roboczy dzień danego miesiąca

<b>Lp</b>	<b>Nazwisko i imię ucznia</b>	<b>Data urodzenia ucznia</b>	<b>Adres zamieszkania</b>	<b>Gmina</b>	<b>Uczeń niepełnosprawny /objęty wczesnym wspomaganie rozwoju/zajęciami i rewalidacyjno – wychowawczymi*</b>	<b>Inne informacje /uwagi</b>
1						
2						

\*Wpisać TAK lub/oraz WWR lub/oraz ZRW jeżeli uczeń jest niepełnosprawny i został ujęty w tabeli II „Liczba uczniów w jednostce według stanu na pierwszy roboczy dzień danego miesiąca” w wierszach 2 – 6 lub/oraz „liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju” lub/oraz „liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi”.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym tj. dokumentacją przebiegu nauczania, działalności opiekuńczej i wychowawczej oraz danych wprowadzonych do Systemu Informacji Oświatowej.

Miejscowość: ....., data: .....

.....

( pieczęć i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący )



Załącznik Nr 3 do uchwały Nr .....  
Rady Miasta Kostrzyn nad Odrą  
z dnia 16 kwietnia 2025 r.

**ROZLICZENIE WYKORZYSTANEJ DOTACJI ZA ROK .....**

**I. Dane jednostki**

1. Oznaczenie jednostki ( zaznaczyć x właściwe )

	Niepubliczne przedszkole
	Niepubliczna inna forma wychowania przedszkolnego

2. Pełna nazwa jednostki

--

3. Adres jednostki

--

4. Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę

--

5. Numer rachunku bankowego jednostki

--

**II. Informacja o wykorzystaniu dotacji**

1.	<b>Kwota otrzymanej dotacji</b>	
	Ogółem	W tym na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz organizacją zajęć rewalidacyjno – wychowawczych
2.	<b>Kwota wykorzystanej dotacji</b>	
	Ogółem	W tym na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz organizacją zajęć rewalidacyjno – wychowawczych
3.	<b>Różnica pomiędzy kwotą otrzymanej dotacji, a kwotą wykorzystanej dotacji</b>	
	Ogółem	W tym na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz organizacją zajęć rewalidacyjno – wychowawczych
4.	<b>Kwota niewykorzystanej dotacji do zwrotu</b>	
	Ogółem	W tym na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz organizacją zajęć rewalidacyjno – wychowawczych

**III. Szczegółowe informacje o sposobie wydatkowania dotacji**

L	Rodzaj i numer	Data	Data	Pełna	Przedmiot	Wskazanie	Wskazanie
---	----------------	------	------	-------	-----------	-----------	-----------

p.	dokumentu księgowego (faktura/rachunek /lista płac/...)	wystawie nia dokumen tu księgow ego	dokonan ia płatnośc i	kwota zobowiąza nia	dokonanego zakupu/płatn ości	kwoty płatności angażującej środki dotacji, które <b>nie były</b> poniesione na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz zajęć rewalidacyjno - wychowawcz ych	kwoty płatności angażującej środki dotacji, które <b>były</b> poniesione na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz zajęć rewalidacyjno - wychowawcz ych
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
1							
2							
3							
4							
5							
...							
	<b>RAZEM</b>						

Imię i nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego osoby sporządzającej zestawienie:

.....

Miejscowość: ....., data: .....

.....

( pieczętka i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący )

## **Uzasadnienie**

Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych z dnia 27 października 2017 r. (Dz.U. z 2024 r. poz. 754 t.j. ze zm.) organ stanowiący jednostki samorządu terytorialnego, w drodze uchwały ustala tryb udzielania i rozliczania dotacji oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.

Ustawa z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz.U. z 2024 r. poz. 1572) oraz Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w roku 2025 wprowadziły zmiany powodujące konieczność dostosowania dotychczas obowiązującej uchwały do zmian przepisów.

Zmiany w finansowaniu zadań oświatowych dotyczą w szczególności zmian w finansowaniu uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i z niepełnosprawnościami sprzężonymi. Finansowanie tych uczniów w oddziałach ogólnodostępnych uzależnione jest od sumy liczby godzin wsparcia w wymiarze tygodniowym realizowanego dla ucznia na podstawie posiadanego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego oraz indywidualnego programu edukacyjno – terapeutycznego, zgodnie z w.w. rozporządzeniem.

Naliczanie dotacji dla niepublicznych jednostek oświatowych odbywa się na podstawie informacji o aktualnej liczbie uczniów składanej do 5 każdego miesiąca według stanu na pierwszy dzień roboczy tego miesiąca. Dotychczasowy wzór informacji nie przewidywał wskazania przez placówki niepubliczne godzin wsparcia w odniesieniu do uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i niepełnosprawnościami sprzężonymi. W związku z powyższym zachodzi konieczność dostosowania tego wzoru do nowych przepisów prawa.

Uwzględniając powyższe, podjęcie uchwały jest zasadne.