

**Projekt**

z dnia 17 marca 2025 r.

Zatwierdzony przez .....

**UCHWAŁA NR .....  
RADY GMINY KOZY**

z dnia ..... 2025 r.

**w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Kozy dla niepublicznych szkół, oddziałów przedszkolnych w niepublicznych szkołach i niepublicznych przedszkoli prowadzonych przez osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego oraz osoby fizyczne**

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

**Rada Gminy Kozy  
uchwala, co następuje:**

**§ 1.** Ustala się tryb udzielania i rozliczania dotacji oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Kozy dla niepublicznych szkół, oddziałów przedszkolnych w niepublicznych szkołach i niepublicznych przedszkoli prowadzonych przez osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego oraz osoby fizyczne.

**I. Tryb udzielania i rozliczania dotacji**

**§ 2.** Ilekcioć w uchwale mowa o:

- 1) ustawie - należy przez to rozumieć ustawę z dnia z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 ze zm.),
- 2) uczniu - należy przez to rozumieć ucznia szkoły, dziecko objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju, dziecko korzystające z wychowania przedszkolnego oraz dziecko objęte zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi,
- 3) uczniu niepełnosprawnym - należy przez to rozumieć ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe,
- 4) organie dotującym - należy przez to rozumieć Gminę Kozy,
- 5) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć osobę prawną lub fizyczną, inną niż Gmina Kozy, prowadzącą niepubliczne przedszkole, oddział przedszkolny w niepublicznej szkole, niepubliczną szkołę lub placówkę, uprawnioną do otrzymywania dotacji z budżetu Gminy Kozy,
- 6) podstawowej kwocie dotacji - należy przez to rozumieć kwotę dotacji ustaloną zgodnie z art. 12 ust. 1 ustawy
- 7) roku bazowym - należy przez to rozumieć rok poprzedzający rok budżetowy.

**§ 3. 1.** Niepubliczne przedszkola i oddziały przedszkolne w niepublicznej szkole niebędące przedszkolami specjalnymi, które nie spełniają warunków określonych w art.17 ust. 1 ustawy otrzymują na każdego ucznia dotację w wysokości 75% podstawowej kwoty dotacji, z tym, że na ucznia niepełnosprawnego w wysokości 100 % kwoty przewidzianej na takiego ucznia w potrzebach oświatowych dla Gminy Kozy.

2. Niepubliczne przedszkola, niebędące przedszkolami specjalnym, spełniające warunki określone w art.17 ust. 1 ustawy, wyłonię w wyniku otwartego konkursu ofert, o którym mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, otrzymują na każdego ucznia z budżetu Gminy Kozy dotację w wysokości 100% podstawowej kwoty dotacji dla przedszkoli, z tym że na ucznia niepełnosprawnego w wysokości 100% kwoty przewidzianej na takiego ucznia w potrzebach oświatowych dla Gminy Kozy.

3. Niepubliczne przedszkola, oddziały przedszkolne w niepublicznej szkole podstawowej, niepubliczne szkoły, które prowadzą wczesne wspomaganie rozwoju dziecka – niezależnie od podstawowej kwoty dotacji na ucznia – otrzymują na każde dziecko objęte wczesnym wspomaganie rozwoju, dotację w wysokości 100% kwoty przewidzianej na takiego ucznia w potrzebach oświatowych dla Gminy Kozy.

4. Niepubliczne jednostki oświatowe, które prowadzą zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze otrzymują na każdego uczestnika zajęć rewalidacyjno – wychowawczych dotację z budżetu Gminy Kozy w wysokości 100% kwoty przewidzianej na takiego ucznia w potrzebach oświatowych dla Gminy Kozy.

5. Niepubliczne szkoły podstawowe otrzymują na każdego ucznia dotację w wysokości 100% kwoty przewidzianej na takiego ucznia w potrzebach oświatowych dla Gminy Kozy.

**§ 4.1.** W celu uzyskania prawa do dotacji organy prowadzące niepubliczne przedszkola, oddziały przedszkolne w niepublicznych szkołach podstawowych i niepubliczne szkoły składają Wójtowi Gminy Kozy odrębne wnioski o udzielenie dotacji dla każdego prowadzonego przez siebie podmiotu oświatowego, o którym mowa w § 1, zawierające informacje o planowanej liczbie uczniów, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju i uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych - nie później, niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji, z zastrzeżeniem ust. 3 i 4.

2. Obowiązkowi, o którym mowa w ust. 1, nie stosuje się do niepublicznych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego – w roku, w którym dotacja została przyznana w drodze otwartego konkursu ofert.

3. Wzór wniosku, zawierający zakres danych, określa załącznik nr 1 do uchwały.

4. Przekazywanie wniosków, o których mowa w ust. 1 następuje w formie pisemnej lub w formie dokumentu elektronicznego zawierającego dane i informacje zawarte w załączniku nr 1 do uchwały.

**§ 5.1.** Organ prowadzący dotowane podmioty oświatowe składa w terminie do 10 dnia każdego miesiąca Wójtowi Gminy Kozy informacje o faktycznej liczbie uczniów, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych prowadzonych przez siebie podmiotów oświatowych, wymienionych w § 1, na których przysługuje dotacja udzielana w trybie ustawy o finansowaniu zadań oświatowych - według stanu na pierwszy dzień danego miesiąca. Informacja ta stanowi podstawę do naliczenia miesięcznych części kwot dotacji.

2. Wzór informacji określa załącznik nr 2 do uchwały.

3. Informację, o której mowa w ust.1, składa się odrębnie dla każdej jednostki organizacyjnej.

4. Organ prowadzący jest zobowiązany w terminie 7 dni od dnia ustania prawa do otrzymywania dotacji do złożenia pisemnej informacji o tym fakcie do Wójta Gminy Kozy.

5. Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy wskazany przez organ prowadzący niepubliczną jednostkę oświatową we wniosku o udzielenie dotacji, o którym mowa ust. 1.

6. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego organ prowadzący niepubliczną jednostkę zobowiązany jest powiadomić Wójta Gminy Kozy stosownym pismem informującym o zmianie numeru rachunku bankowego.

7. Przekazywanie informacji, o której mowa w ust. 1 następuje w formie pisemnej lub w formie dokumentu elektronicznego zawierającego dane i informacje zawarte w załączniku nr 2 do uchwały.

**§ 6.1.** Organy prowadzące dotowane podmioty oświatowe, o których mowa w § 1, są obowiązane sporządzać i przekazywać Wójtowi Gminy Kozy rozliczenie dotacji za poszczególne miesiące, za poszczególne podmioty oświatowe, o których mowa w § 1 w podziale na:

- 1) wydatki przeznaczone na dofinansowanie realizacji zadań w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, zgodnie z art. 35 ust.1-3 ustawy,
- 2) wydatki przeznaczone na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz na organizację zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, zgodnie z art. 35 ust. 4-5 ustawy.

2. Organy prowadzące podmioty oświatowe, które kończą swoją działalność w trakcie trwania roku budżetowego składają, w terminie do 15 dnia następującego po terminie zakończenia działalności, pisemne rozliczenie z wykorzystania otrzymanej dotacji.

3. Wzór rozliczenia dotacji, zawierający zakres danych rozliczenia wydatków, o których mowa w ust. 1 pkt 1 stanowi załącznik nr 3 do uchwały.

4. Wzór rozliczenia dotacji, zawierający zakres danych rozliczenia wydatków, o których mowa w ust. 1 pkt 2 stanowi załącznik nr 4 do uchwały.

5. Przekazywanie rozliczenia, o którym mowa w ust. 1 i 2, następuje w formie pisemnej lub w formie dokumentu elektronicznego zawierającego dane i informacje zawarte w załącznikach nr 3 lub nr 4 do uchwały.

6. Organ dotujący ma prawo żądania wyjaśnień i dodatkowych informacji w zakresie złożonych rozliczeń oraz korekt tych rozliczeń.

## **II. Tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji**

§ 7. 1. Organowi dotującemu przysługuje prawo kontroli prawidłowości pobrania dotacji oraz prawidłowości wykorzystania dotacji, przez podmioty oświatowe, o których mowa w § 1.

2. Kontrolę przeprowadzają osoby na podstawie imiennego upoważnienia Wójta Gminy Kozy, po okazaniu tego upoważnienia.

3. Upoważnienie zawiera:

- 1) oznaczenie organu, datę i miejsce wystawienia,
- 2) wskazanie podstawy prawnej kontroli,
- 3) imiona i nazwiska osób upoważnionych,
- 4) określenie nazwy kontrolowanego podmiotu oświatowego i organu go prowadzącego,
- 5) określenie zakresu kontroli,
- 6) datę rozpoczęcia,
- 7) podpis osoby udzielającej upoważnienia z podaniem zajmowanego stanowiska i funkcji.

4. O zamiarze przeprowadzenia kontroli, kontrolujący zawiadamia kontrolowany podmiot oświatowy telefonicznie lub pisemnie - nie później niż na 3 dni przed terminem rozpoczęcia kontroli.

5. Czynności kontrolne przeprowadza się w siedzibie podmiotu kontrolowanego w dniach i godzinach pracy obowiązujących w podmiocie kontrolowanym a w uzasadnionych przypadkach - w dniach i godzinach ustalonych pomiędzy kontrolującymi a osobami reprezentującymi podmioty kontrolowane.

6. W przypadku nieposiadania dokumentów, objętych kontrolą, w siedzibie kontrolowanego podmiotu oświatowego, organ prowadzący zobowiązany jest dostarczyć i udostępnić kontrolującym dokumenty w siedzibie jednostki kontrolowanej lub w siedzibie pracy osób upoważnionych do kontrolowania jednostki.

7. W ramach kontroli upoważnione osoby mają prawo do:

- 1) kontroli dokumentacji organizacyjnej jednostki,
- 2) kontroli liczby dowodów wpłat czesnego, umów o świadczenie usług przedszkola, oddziału przedszkolnego lub szkoły oraz dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej, na podstawie których sporządzono miesięczną informację, o której mowa w § 3 ust. 1,
- 3) badania dokumentów finansowych potwierdzających prawidłowość wydatkowania środków z otrzymanej dotacji,
- 4) badania dokumentów i innych nośników informacji lub wszelkich dowodów, w tym pobierania informacji od rodziców uczniów w zakresie finansowania przez nich wydatków na rzecz kształcenia, wychowania i opieki, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wydatkowania dotacji oraz żądania udzielenia ustnie lub pisemnie informacji dotyczących wydatkowania środków.

8. Dokumentacja finansowa dotycząca wykorzystania otrzymanej dotacji oświatowej powinna być opisana w sposób trwały, umożliwiający ustalenie wysokości wydatków sfinansowanych ze środków dotacji – w odniesieniu do zakresu wykorzystania dotacji, o którym mowa w ustawie o finansowaniu zadań oświatowych.

9. Na dokumentach finansowo-księgowych potwierdzających wydatki, które zostały sfinansowane ze środków dotacji z budżetu Gminy Kozy, podmiot dotowany zobowiązany jest umieścić opis: „Wydatek sfinansowany z dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Kozy w kwocie ....., Dotyczy:...(nazwa, dotowanego podmiotu) ...”, oraz podpis z podaniem imienia i nazwiska dyrektora lub osoby uprawnionej do reprezentowania organu prowadzącego.

10. Kontrolujący mają prawo dokonywania odpisów, zestawień, obliczeń opartych na dokumentach źródłowych i kserokopii kontrolowanej dokumentacji służącej do dokumentowania stwierdzonych nieprawidłowości.

11. Kserokopie powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby reprezentujące kontrolowane podmioty oświatowe.

12. W razie potrzeby kontrolujący mogą występować o organu prowadzącego kontrolowany podmiot lub do jego dyrektora o udzielanie wyjaśnień, sporządzanie obliczeń i zestawień w zakresie pobrania i wykorzystania dotacji.

13. Dotacja podlega kontroli za każdy rok kalendarzowy jej udzielenia.

**§ 8. 1.** Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół kontroli w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, który podpisują kontrolujący i przedstawiciele kontrolowanego podmiotu oświatowego: osoba prowadząca lub reprezentująca organ prowadzący oraz dyrektor kontrolowanego podmiotu.

2. Protokół z przeprowadzonej kontroli sporządza się w terminie do 30 dni od dnia jej zakończenia.

3. Zaakceptowany przez Wójta Gminy Kozy protokół przekazuje się organowi prowadzącemu w terminie 45 dni od dnia zakończenia kontroli.

4. Jeżeli osoba reprezentująca lub prowadząca kontrolowany podmiot odmawia podpisania protokołu – protokół podpisują jedynie osoby kontrolujące, czyniąc w nim adnotację o odmowie podpisania protokołu oraz dołączają pisemne wyjaśnienie przyczyn odmowy podpisu.

5. Osoba reprezentująca lub prowadząca kontrolowany podmiot oświatowy może zgłosić Wójtowi Gminy Kozy w terminie 7 dni od dnia podpisania protokołu kontroli, pisemne wyjaśnienia lub zastrzeżenia, co do ustaleń zawartych w protokole.

6. Wójt Gminy Kozy rozpatruje złożone wyjaśnienia i zastrzeżenia oraz zawiadania pisemnie w wystąpieniu pokontrolnym kontrolowany podmiot o wyniku tego rozpatrzenia w terminie 14 dni od dnia ich wpływu.

**§ 9. 1.** W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości mających wpływ na prawo do dotacji lub na wysokość dotacji, przysługującej kontrolowanemu podmiotowi, Wójt Gminy Kozy w terminie 30 dni od dnia podpisania protokołu albo od dnia wpływu wyjaśnień lub zastrzeżeń, o których mowa w § 6 ust. 5, kieruje do kontrolowanego podmiotu wystąpienie pokontrolne wzywające do zwrotu całości lub części przekazanej dotacji.

2. Wystąpienia pokontrolnego nie kieruje się, jeżeli Wójt Gminy Kozy uwzględni wyjaśnienia lub zastrzeżenia, o których mowa w § 6 ust. 6.

3. Podmioty kontrolowane w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego zawiadamiają Wójta Gminy Kozy o realizacji wniosków zawartych w wystąpieniu pokontrolnym.

**§ 10.** Dotacje pobrane nienależnie lub w nadmiernej wysokości oraz wydatkowane niezgodnie z przeznaczeniem podlegają zwrotowi do budżetu Gminy Kozy zgodnie z art. 252 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych

### **III. Postanowienia końcowe**

**§ 11.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kozy.

**§ 12.** Z uwagi na zmianę sposobu naliczania dotacji na uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w roku 2025, organy prowadzące niepubliczne przedszkola, oddziały przedszkolne w niepublicznych szkołach podstawowych oraz niepubliczne szkoły podstawowe są zobowiązane w terminie do 30 kwietnia 2025 r. złożyć ponownie:

1. Informację miesięczną, o której mowa w § 5 ust. 1 niniejszej uchwały za miesiące od stycznia do marca 2025 r., zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej uchwały,

2. Rozliczenie wykorzystania dotacji udzielonej przez Gminę Kozy na wydatki przeznaczone na dofinansowanie realizacji zadań w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, o którym mowa w § 6 ust. 1 za miesiące od stycznia do marca 2025 r., zgodnie z wzorami nr 3 nr 4 do niniejszej uchwały.

**§ 13.** Traci moc uchwała Nr IV/39/19 Rady Gminy Kozy z dnia 14 marca 2019 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Kozy dla niepublicznych szkół i niepublicznych przedszkoli prowadzonych przez osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego oraz osoby fizyczne.

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

Przewodniczący Rady Gminy  
Kozy

**Miłosz Zelek**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr .....

Rady Gminy Kozy

z dnia.....2025 r.

Kozy,.....

(pieczęć organu prowadzącego)

**Wójt Gminy Kozy**  
**Wniosek o udzielenie dotacji na rok budżetowy**

1. Pełna nazwa i adres wnioskodawcy : osoby prowadzącej .....

2. Dane szkoły / przedszkola / oddziału przedszkolnego w niepublicznej szkole, zwane dalej Podmiotem dotowanym”:

1) nazwa|: .....- .....

2) adres:

3) numer telefonu podmiotu oświatowego i adres e-mail oraz adres do doręczeń elektronicznych:

3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji podmiotów oświatowych niepublicznych:

4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu|, na który ma być przekazywana dotacja: .....

5. Planowana liczba uczniów w ..... roku:

1) W przedszkolu / oddziale przedszkolnym w niepublicznej szkole: ....., w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wyszczególnieniem liczby dzieci, które ukończyły 6 lat i więcej w roku bazowym według tabeli:

| Rodzaj niepełnosprawności                                                                                                      |                               | Godziny wsparcia         | Ilość uczniów | liczba uczniów od 2,50 do 5 lat | liczba uczniów 6-letnich i starszych |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------|---------------------------------|--------------------------------------|
| niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |                               | X                        |               |                                 |                                      |
| niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                        |                               | X                        |               |                                 |                                      |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi                                                    | w oddziałach specjalnych      | X                        |               |                                 |                                      |
|                                                                                                                                | w oddziałach integracyjnych   | X                        |               |                                 |                                      |
|                                                                                                                                | w oddziałach ogólnodostępnych | do 2 h wsparcia          |               |                                 |                                      |
|                                                                                                                                |                               | powyżej 2 do 5h wsparcia |               |                                 |                                      |
|                                                                                                                                |                               | powyżej 5                |               |                                 |                                      |

|  |  |                            |  |  |  |
|--|--|----------------------------|--|--|--|
|  |  | do 10h<br>wsparcia         |  |  |  |
|  |  | powyżej<br>10h<br>wsparcia |  |  |  |

2) W szkołach.....,

w tym uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności:

| Rodzaj niepełnosprawności                                                                                                      |                               |                              | Ilość uczniów |      |      |      |      |      |      |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|---------------|------|------|------|------|------|------|------|
|                                                                                                                                |                               |                              | kl 1          | kl 2 | kl 3 | kl 4 | kl 5 | kl 6 | kl 7 | kl 8 |
| niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |                               |                              |               |      |      |      |      |      |      |      |
| niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                        |                               |                              |               |      |      |      |      |      |      |      |
| z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi                                                    | w oddziałach specjalnych      |                              |               |      |      |      |      |      |      |      |
|                                                                                                                                | w oddziałach integracyjnych   |                              |               |      |      |      |      |      |      |      |
|                                                                                                                                | w oddziałach ogólnodostępnych | do 2 h<br>wsparcia           |               |      |      |      |      |      |      |      |
|                                                                                                                                |                               | powyżej 2 do<br>5h wsparcia  |               |      |      |      |      |      |      |      |
|                                                                                                                                |                               | powyżej 5 do<br>10h wsparcia |               |      |      |      |      |      |      |      |
|                                                                                                                                |                               | powyżej 10h<br>wsparcia      |               |      |      |      |      |      |      |      |

.....  
miejsowość , data i pieczęć imienna oraz czytelny podpis osoby prowadzącej lub reprezentującej osobę prowadzącą dotowany podmiot

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr .....

Rady Gminy Kozy

z dnia.....2025 r.

Kozy, .....r.

(pieczęć organu prowadzącego)

**Miesięczna informacja o aktualnej liczbie uczniów  
według stanu na pierwszy dzień miesiąca ..... roku .....**

1. Nazwa i adres szkoły, przedszkola lub szkoły prowadzącej oddziały przedszkolne:

2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego:

3. Aktualna liczba uczniów w miesiącu .....r.

1) w przedszkolu, oddziałach przedszkolnych w szkole podstawowej.....,

w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności  
i wyszczególnieniem liczby dzieci które ukończyły 6 lat lub więcej w roku bazowym – według tabeli:

| Lp. | Wyszczególnienie                                                                                                                          | liczba uczniów od<br>2,50 do 5 lat | liczba uczniów 6-<br>letnich i starszych |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|
| 1.  | Liczba uczniów ogółem                                                                                                                     |                                    |                                          |
| 2.  | Liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Kozy                                                                                        |                                    |                                          |
| 3.  | Liczba uczniów zamieszkałych poza Gminą Kozy                                                                                              |                                    |                                          |
| 4.  | Liczba uczniów                                                                                                                            |                                    |                                          |
| 5.  | Liczba uczniów niepełnosprawnych, w tym:                                                                                                  |                                    |                                          |
|     | niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim            |                                    |                                          |
|     | niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                   |                                    |                                          |
|     | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi – w oddziale specjalnym                                       |                                    |                                          |
|     | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi – w oddziale integracyjnym                                    |                                    |                                          |
|     | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi – w oddziale ogólnodostępnym, do 2h tygodniowo wsparcia       |                                    |                                          |
|     | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi – w oddziale ogólnodostępnym, od 2 do 5h tygodniowo wsparcia  |                                    |                                          |
|     | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi – w oddziale ogólnodostępnym, od 5 do 10h tygodniowo wsparcia |                                    |                                          |
|     | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi – w oddziale ogólnodostępnym, powyżej 10h tygodniowo wsparcia |                                    |                                          |
| 6.  | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju                                                                                     |                                    |                                          |

2) w szkole podstawowej.....,

w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności

| Lp. | Wyszczególnienie      | klasy I-III | klasy IV-VIII |
|-----|-----------------------|-------------|---------------|
| 1.  | Liczba uczniów ogółem |             |               |



|    |                                                                                                                                           |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 2. | Liczba uczniów niepełnosprawnych, w tym:                                                                                                  |  |  |
|    | niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim            |  |  |
|    | niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                   |  |  |
|    | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi – w oddziale specjalnym                                       |  |  |
|    | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi – w oddziale integracyjnym                                    |  |  |
|    | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi – w oddziale ogólnodostępnym, do 2h tygodniowo wsparcia       |  |  |
|    | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi – w oddziale ogólnodostępnym, od 2 do 5h tygodniowo wsparcia  |  |  |
|    | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi – w oddziale ogólnodostępnym, od 5 do 10h tygodniowo wsparcia |  |  |
|    | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi – w oddziale ogólnodostępnym, powyżej 10h tygodniowo wsparcia |  |  |

3) wykaz uczniów w oddziale ogólnodostępnym z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera według godzin wsparcia, w oparciu o treść art. 12 pkt 6 – 12 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej, tj.:

- a) liczba godzin zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem lub w grupie liczącej do 5 uczniów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy – Prawo oświatowe,
- b) liczba godzin zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2024 r. poz. 917) organizowanych w formie indywidualnej,
- c) liczba godzin zajęć odpowiednio rewalidacyjnych, socjoterapeutycznych, resocjalizacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego, w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, i w indywidualnym programie zajęć, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego organizowanych w formie indywidualnej,
- d) liczba godzin zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego organizowanych w grupie,
- e) liczba godzin zajęć odpowiednio rewalidacyjnych, socjoterapeutycznych, resocjalizacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego, w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe, i w indywidualnym programie zajęć, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego organizowanych w grupie,
- f) liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez nauczycieli posiadających kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie oraz zagrożonych niedostosowaniem społecznym,
- g) liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w ramach współorganizowania kształcenia specjalnego,
- h) liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela.

| Lp. | nr orzeczenia | tygodniowa liczba godzin wsparcia realizowana z uczniem, o którym mowa w ust. 3, pkt 3 według podziału, o którym mowa w poszczególnych punktach od a do h |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |
|-----|---------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|     |               | godziny,<br>o których<br>mowa w<br>ust. 3 pkt<br>3 a                                                                                                      | godziny,<br>o których<br>mowa w<br>ust. 3 pkt<br>3 b | godziny,<br>o których<br>mowa w<br>ust. 3 pkt<br>3 c | godziny,<br>o których<br>mowa w<br>ust. 3 pkt<br>3 d | godziny,<br>o których<br>mowa w<br>ust. 3 pkt<br>3 e | godziny,<br>o których<br>mowa w<br>ust. 3 pkt<br>3 f | godziny,<br>o których<br>mowa w<br>ust. 3 pkt<br>3 g | godziny,<br>o których<br>mowa w<br>ust. 3 pkt<br>3 h |
|     |               |                                                                                                                                                           |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |
|     |               |                                                                                                                                                           |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |
|     |               |                                                                                                                                                           |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |
|     |               |                                                                                                                                                           |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |
|     |               |                                                                                                                                                           |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |
|     |               |                                                                                                                                                           |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |

4) dane uczniów niepublicznych przedszkoli oraz uczniów oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych spoza terenu gminy Kozy - niebędących uczniami niepełnosprawnymi, uczniami z Ukrainy posiadający status pobytu legalnego w wieku od 2,5 do 5 lat w roku bazowym:

| Lp. | Imię i nazwisko ucznia, niebędącego mieszkańcem gminy Kozy | Data urodzenia ucznia | Adres zamieszkania ucznia | Nazwa i adres gminy, właściwej na miejsce zamieszkania |
|-----|------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------|
|     |                                                            |                       |                           |                                                        |
|     |                                                            |                       |                           |                                                        |
|     |                                                            |                       |                           |                                                        |
|     |                                                            |                       |                           |                                                        |
|     |                                                            |                       |                           |                                                        |
|     |                                                            |                       |                           |                                                        |

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

.....  
miejsowość , data i pieczęć imienna oraz czytelny podpis osoby prowadzącej lub reprezentującej osobę prowadzącą dotowany podmiot

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr .....

Rady Gminy Kozy

z dnia.....2025 r.

Kozy, ..... r.

(pieczęć organu prowadzącego)

**Rozliczenie wykorzystania dotacji udzielonej przez Gminę Kozy na wydatki przeznaczone na dofinansowanie realizacji zadań w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, zgodnie z art. 35 ust.1-3 ustawy,**

**w okresie (miesiąc i rok) .....**

1. Nazwa i adres dotowanej szkoły, przedszkola, szkoły w której zorganizowano oddziały przedszkolne -

.....

2. Informacja o liczbie uczniów i otrzymanej dotacji w okresie od początku roku do końca okresu rozliczeniowego:

| L.p.   | Miesiąc     | Rzeczywista liczba uczniów nieposiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego oraz nieposiadających orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych<br>(według stanu na pierwszy dzień miesiąca) | Kwota otrzymanej dotacji z budżetu Gminy Kozy |
|--------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 1.     | styczeń     |                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| 2.     | luty        |                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| 3.     | marzec      |                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| 4.     | kwiecień    |                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| 5.     | maj         |                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| 6.     | czerwiec    |                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| 7.     | lipiec      |                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| 8.     | sierpień    |                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| 9.     | wrzesień    |                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| 10.    | październik |                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| 11.    | listopad    |                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| 12.    | grudzień    |                                                                                                                                                                                                                        |                                               |
| Ogółem |             |                                                                                                                                                                                                                        |                                               |

3. Zestawienie wydatków placówki wymienionej w ust. 1 sfinansowanych z dotacji za bieżący miesiąc objęty rozliczeniem:

| L.p.                                       | Numer dokumentu księgowego | Data wystawienia dokumentu księgowego | Data zapłaty | Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności | Pełna kwota zobowiązania | Wysokość kwoty angażującej kwotę dotacji |
|--------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|
| 1.                                         |                            |                                       |              |                                           |                          |                                          |
| 2.                                         |                            |                                       |              |                                           |                          |                                          |
| 3.                                         |                            |                                       |              |                                           |                          |                                          |
| 4.                                         |                            |                                       |              |                                           |                          |                                          |
| ...                                        |                            |                                       |              |                                           |                          |                                          |
| n                                          |                            |                                       |              |                                           |                          |                                          |
| Razem za miesiąc ..... ze środków dotacji: |                            |                                       |              |                                           |                          |                                          |

4. Informacja o wykorzystaniu dotacji:

| L.p. | Wyszczególnienie                                                                                                    | Kwota |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1.   | Kwota dotacji otrzymana w danym okresie sprawozdawczym<br>(narastająco od stycznia do końca okresu sprawozdawczego) |       |
| 2.   | Suma wydatków sfinansowanych z dotacji<br>(narastająco od stycznia do końca okresu sprawozdawczego)                 |       |
| 3.   | Kwota niewykorzystanej dotacji (różnica poz. 1 – poz. 2)                                                            |       |

5. Oświadczenie organu prowadzącego:

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością. Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 104).

.....

.....  
miejsowość, data i pieczęć imienna oraz czytelny podpis osoby prowadzącej lub reprezentującej osobę prowadzącą dotowany podmiot

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr .....

Rady Gminy Kozy

z dnia.....2025 r.

Kozy, ..... r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

### ROZLICZENIE

wykorzystania dotacji udzielonej przez Gminę Kozy na wydatki przeznaczone na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz na organizację zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, zgodnie z art. 35 ust. 4-5 ustawy

w okresie (miesiąc i rok) .....

1. Nazwa i adres dotowanej szkoły, przedszkola, szkoły w której zorganizowano oddziały przedszkolne -

.....

2. Informacja o liczbie uczniów i otrzymanej dotacji w okresie od początku roku do końca okresu rozliczeniowego:

| L.p.   | Miesiąc     | Rzeczywista liczba uczniów niepełnosprawnych<br>(według stanu na pierwszy dzień miesiąca) | Kwota otrzymanej dotacji<br>z budżetu Gminy Kozy |
|--------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 1.     | styczeń     |                                                                                           |                                                  |
| 2.     | luty        |                                                                                           |                                                  |
| 3.     | marzec      |                                                                                           |                                                  |
| 4.     | kwiecień    |                                                                                           |                                                  |
| 5.     | maj         |                                                                                           |                                                  |
| 6.     | czerwiec    |                                                                                           |                                                  |
| 7.     | lipiec      |                                                                                           |                                                  |
| 8.     | sierpień    |                                                                                           |                                                  |
| 9.     | wrzesień    |                                                                                           |                                                  |
| 10.    | październik |                                                                                           |                                                  |
| 11.    | listopad    |                                                                                           |                                                  |
| 12.    | grudzień    |                                                                                           |                                                  |
| Ogółem |             |                                                                                           |                                                  |

3. Zestawienie wydatków placówki wymienionej w poz. 1 sfinansowanych z dotacji za bieżący miesiąc objęty rozliczeniem:

| L.p.                                       | Numer dokumentu księgowego | Data wystawienia dokumentu księgowego | Data zapłaty | Przedmiot dokonanego zakupu lub płatności | Pełna kwota zobowiązania | Wysokość kwoty angażującej kwotę dotacji |
|--------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|
| 1.                                         |                            |                                       |              |                                           |                          |                                          |
| 2.                                         |                            |                                       |              |                                           |                          |                                          |
| 3.                                         |                            |                                       |              |                                           |                          |                                          |
| 4.                                         |                            |                                       |              |                                           |                          |                                          |
| ...                                        |                            |                                       |              |                                           |                          |                                          |
| n                                          |                            |                                       |              |                                           |                          |                                          |
| Razem za miesiąc ..... ze środków dotacji: |                            |                                       |              |                                           |                          |                                          |

4. Informacja o wykorzystaniu dotacji:

| L.p. | Wyszczególnienie                                                                                                    | Kwota |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1.   | Kwota dotacji otrzymana w danym okresie sprawozdawczym<br>(narastająco od stycznia do końca okresu sprawozdawczego) |       |
| 2.   | Suma wydatków sfinansowanych z dotacji<br>(narastająco od stycznia do końca okresu sprawozdawczego)                 |       |
| 3.   | Kwota niewykorzystanej dotacji (różnica poz. 1 – poz. 2)                                                            |       |

5. Oświadczenie organu prowadzącego:

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością. Oświadczam, że znane są mi przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 311ze zm).

.....

.....  
miejsowość, data i pieczęć imienna oraz czytelny podpis osoby prowadzącej lub reprezentującej osobę prowadzącą dotowany podmiot