

**UCHWAŁA NR XL/311/2020  
RADY MIASTA ŚWINOUJŚCIE**

z dnia 26 listopada 2020 r.

**w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji udzielanych publicznym szkołom i niepublicznym przedszkolom, innym formom wychowania przedszkolnego, szkołom, w tym szkołom podstawowym, w których zorganizowano oddział przedszkolny i placówkom prowadzonym na terenie Gminy Miasto Świnoujście, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania tych dotacji oraz terminu i sposobu rozliczenia ich 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 2020 r. poz. 713 i 1378), w związku z art. 92 ust. 1 pkt 2 i ust. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2020 r. poz. 920) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 17) Rada Miasta Świnoujście uchwała, co następuje:

**§ 1.** Ustala się tryb udzielania i rozliczania oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Miasto Świnoujście dla publicznych szkół i niepublicznych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego, szkół i placówek 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 przekazywania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

**§ 2.** Ilekroć w uchwale mowa o:

- 1) przedszkolu - należy przez to rozumieć niepubliczne przedszkole prowadzone przez osobę fizyczną lub osobę prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego, wpisane do ewidencji szkół niepublicznych prowadzonej przez Prezydenta Miasta Świnoujście,
- 2) innej formie wychowania przedszkolnego - należy przez to rozumieć niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego, prowadzoną przez osobę fizyczną lub osobę prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego, wpisaną do ewidencji szkół niepublicznych prowadzonej przez Prezydenta Miasta Świnoujście,
- 3) 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 Prezydenta Miasta Świnoujście lub na podstawie wpisu do ewidencji szkół niepublicznych prowadzonej przez Prezydenta Miasta Świnoujście,
- 4) placówce - należy przez to rozumieć niepubliczną placówkę prowadzoną przez osobę fizyczną lub osobę prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego, działającą na podstawie wpisu do ewidencji szkół niepublicznych prowadzonej przez Prezydenta Miasta Świnoujście,
- 5) organie prowadzącym przedszkole, szkołę lub placówkę - należy przez to rozumieć osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego, prowadzące przedszkole, inną formę wychowania przedszkolnego, szkołę lub placówkę,
- 6) uczniu - należy przez to rozumieć uczniów, słuchaczy szkół dla dorosłych, branżowych szkół II stopnia, dzieci korzystające z wychowania przedszkolnego, dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju, a także uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
- 7) szkole, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki – należy przez to rozumieć szkołę podstawową dla dzieci i młodzieży, liceum ogólnokształcące dla dzieci i młodzieży, technikum i branżową szkołę I stopnia,
- 8) szkole, w której nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki – należy przez to rozumieć szkołę podstawową dla dorosłych, liceum ogólnokształcące dla dorosłych i branżową szkołę II stopnia,

- 9) ustawie o finansowaniu zadań oświatowych - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 17),
- 10) ustawie o finansach publicznych - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869, z późn. zm.),
- 11) roku bazowym - należy przez to rozumieć rok poprzedzający rok budżetowy,
- 12) roku budżetowym - należy przez to rozumieć rok, na który jest uchwalana ustawa budżetowa i są udzielane dotacje,
- 13) organie dotującym - należy przez to rozumieć Gminę Miasto Świnoujście.

**§ 3.1.** Dotacji udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego, corocznie i odrębnie dla każdej jednostki. Wniosek ten składa się do Prezydenta Miasta Świnoujście w terminie do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji. Wniosek zawiera w szczególności:

- 1) dane o organie prowadzącym,
- 2) dane o jednostce,
- 3) numer i nazwę rachunku bankowego,
- 4) numer i datę zezwolenia na prowadzenie jednostki lub zaświadczenia o wpisie jednostki do ewidencji,
- 5) planowaną liczbę uczniów w roku budżetowym, którego dotyczy wniosek o udzielenie dotacji,
- 6) miesiąc, od którego jednostka rozpocznie działalność (w przypadku jednostek nowo zakładanych).

2. W celu uzyskania prawa do dotacji, o której mowa w art. 25 ust. 5 i art. 26 ust. 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, organy prowadzące niepubliczne licea ogólnokształcące dla dorosłych oraz publiczne i niepubliczne branżowe szkoły II stopnia, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, niebędące szkołami specjalnymi, składają we wniosku informację, zawierającą planowaną liczbę uczniów, którzy zamierzają uzyskać w danym roku budżetowym odpowiednio świadectwo dojrzałości (w przypadku niepublicznego liceum ogólnokształcącego dla dorosłych oraz publicznej i niepublicznej branżowej szkoły II stopnia) lub certyfikat kwalifikacji zawodowej z kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w zakresie którego kształcenie było prowadzone w branżowej szkole II stopnia (w przypadku publicznej i niepublicznej branżowej szkoły II stopnia) - nie później, niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

3. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

4. Dotacja, o której mowa w ust. 2, jest wypłacana na wniosek organu prowadzącego szkołę po spełnieniu warunków określonych w art. 33 ust. 1 pkt 3 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 2 do uchwały.

**§ 4.** Dotacja przekazywana jest na rachunek bankowy przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, zespołu szkół lub placówki wskazany przez organ prowadzący we wniosku o udzielenie dotacji, o którym mowa w § 3 niniejszej uchwały. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego, organ prowadzący przedszkole, inną formę wychowania przedszkolnego, szkołę lub placówkę zobowiązany jest powiadomić o tym fakcie organ dotujący.

**§ 5.1.** Roczną kwotę dotacji na ucznia, na rok budżetowy, ustala się oddzielnie dla przedszkoli, innej formy wychowania przedszkolnego, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, szkół lub placówek.

2. Dla organów prowadzących przedszkola, inne formy wychowania przedszkolnego oraz szkoły, w których jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, a także szkoły, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki oraz inne placówki dla dzieci i młodzieży, wysokość dotacji w każdym miesiącu jest uzależniona od liczby uczniów, z wyodrębnieniem liczby dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju oraz uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych - ustalonej według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca.

3. Dla organów prowadzących niepubliczną szkołę, w której nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, wysokość dotacji w każdym miesiącu jest uzależniona od uczestnictwa uczniów w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych, z których uczeń nie został zwolniony na podstawie przepisów wydanych na podstawie art. 44 zb ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2020 r. poz. 1327), według stanu za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym następuje przekazanie części dotacji przypadającej na dany miesiąc.

4. Organ prowadzący przedszkole, inną formę wychowania przedszkolnego, szkołę lub placówkę, zobowiązany jest do złożenia Prezydentowi Miasta Świnoujście, w terminie do 5 dnia każdego miesiąca, miesięcznego arkusza informacyjnego zawierającego dane o faktycznej liczbie uczniów, według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja, a organy prowadzące szkoły niepubliczne, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, dodatkowo liczbę uczniów uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w miesiącu rozliczanym, tj. poprzedzającym miesiąc złożenia arkusza oraz planowaną liczbę uczniów uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w miesiącu złożenia miesięcznego arkusza informacyjnego.

5. Wzór miesięcznego arkusza informacyjnego, w zależności od placówki, stanowią załączniki do uchwały:

- 1) załącznik nr 3 - dla niepublicznych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, innych form wychowania przedszkolnego, w tym dla niepublicznych przedszkoli specjalnych,
- 2) załącznik nr 4 – dla szkół publicznych i niepublicznych, w których jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki,
- 3) załącznik nr 5 – dla szkół publicznych, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki,
- 4) załącznik nr 6 – dla szkół niepublicznych, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki,
- 5) załącznik nr 7 – dla niepublicznych placówek specjalnych.

6. Organ prowadzący przedszkole, inną formę wychowania przedszkolnego, szkołę lub placówkę, w terminie do 20 stycznia roku następującego po roku rozliczeniowym, sporządza roczne rozliczenie wykorzystania dotacji według wzorów stanowiących załączniki do uchwały:

- 1) załącznik nr 8 - dla niepublicznych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, innych form wychowania przedszkolnego, w tym niepublicznych przedszkoli specjalnych,
- 2) załącznik nr 9 – dla szkół publicznych i niepublicznych, w których jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki,
- 3) załącznik nr 10 – dla szkół publicznych, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki,
- 4) załącznik nr 11 – dla szkół niepublicznych, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki,
- 5) załącznik nr 12 – dla niepublicznych placówek specjalnych,
- 6) załącznik nr 13 – rozliczenie dotacji, o której mowa w art. 25 ust. 5 i art. 26 ust. 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.

7. W przypadku likwidacji w trakcie roku, za który udzielana jest dotacja, placówki wychowania przedszkolnego, szkoły lub placówki, rozliczenie otrzymanej dotacji według wzorów, o których mowa w ust. 6, podlega przekazaniu, najpóźniej w dniu likwidacji.

8. Rozliczenie dotacji powinno dodatkowo zawierać faktyczne wydatki pokryte z dotacji na organizację kształcenia specjalnego, na które może być wykorzystana wyłącznie dotacja przekazana na

dzieci/uczniów/wychowanków posiadających opinie o wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

9. Organy prowadzące ww. placówki zobowiązane są do prowadzenia dokumentacji finansowo-księgowej w sposób umożliwiający jednoznaczne określenie sposobu wykorzystania dotacji.

10. Organ dotujący może żądać dodatkowych informacji i wyjaśnień w zakresie złożonego rozliczenia wykorzystania dotacji.

**§ 6.1.** Dotacje udzielone z budżetu Gminy Miasto Świnoujście w części niewykorzystanej do końca roku budżetowego podlegają zwrotowi do budżetu Gminy Miasto Świnoujście w terminie do 31 stycznia następnego roku.

2. W przypadku gdy termin wykorzystania dotacji, o których mowa w ust. 1, jest krótszy niż rok budżetowy, niewykorzystana część dotacji podlega rozliczeniu i zwrotowi w terminie 15 dni po upływie wykorzystania dotacji.

3. Od kwot dotacji zwróconych po terminach określonych w ust. 1 i 2 nalicza się odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, począwszy od dnia następującego po upływie terminów zwrotu określonych w ust. 1 i 2.

**§ 7.1.** Dotacje udzielone z budżetu Gminy Miasto Świnoujście:

- 1) wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem,
- 2) pobrane nienależnie lub w nadmiernej wysokości,

podlegają zwrotowi do budżetu wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, w ciągu 15 dni od stwierdzenia okoliczności, o których mowa w pkt 1 lub pkt 2.

2. W przypadku gdy termin wykorzystania dotacji, o których mowa w ust. 1, jest krótszy niż rok budżetowy, niewykorzystana część dotacji podlega rozliczeniu i zwrotowi w terminie 15 dni po upływie wykorzystania dotacji.

3. Zwrotowi do budżetu podlega ta część dotacji, która została wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, nienależnie pobrana lub w nadmiernej wysokości.

4. Odsetki od dotacji podlegających zwrotowi do budżetu Gminy Miasto Świnoujście nalicza się począwszy od dnia:

- 1) przekazania z budżetu Gminy Miasto Świnoujście dotacji wykorzystanych niezgodnie z przeznaczeniem,
- 2) następującego po upływie terminów zwrotu określonych w ust. 1 i 2 w odniesieniu do dotacji pobranej nienależnie lub w nadmiernej wysokości.

**§ 8.1.** Organowi dotującemu przysługuje prawo kontroli prawidłowości wysokości pobrania i wykorzystania dotacji.

2. Organ prowadzący przedszkole, inną formę wychowania przedszkolnego, szkołę lub placówkę zobowiązany jest udostępnić, na żądanie organu dotującego, dokumentację potwierdzającą faktyczną liczbę uczniów uczęszczających odpowiednio do przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub placówki, oraz udzielania w tym zakresie niezbędnych informacji.

3. Podstawę przeprowadzenia kontroli stanowi pisemne imienne upoważnienie wydane przez Prezydenta Miasta Świnoujście. W upoważnieniu wskazany jest w szczególności: kontrolowany podmiot, a także zakres kontroli i termin kontroli.

4. Czynności kontrolne mogą być przeprowadzane jednoosobowo lub w zespole.

5. Kontrolujący jest obowiązany powiadomić organ prowadzący o planowanym terminie kontroli, co najmniej na 3 dni przed terminem kontroli.



6. Kontrolujący mają prawo dokonywania odpisów i kserokopii kontrolowanej dokumentacji, służącej dokumentowaniu stwierdzonych nieprawidłowości.

7. Kserokopie służące jako załączniki do protokołu kontroli powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby reprezentujące kontrolowane podmioty oświatowe.

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

**§ 9.** 1. Z przeprowadzonej kontroli sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach protokołów zawierających ustalenia z kontroli, z których jeden otrzymuje organ dotujący i jeden kontrolowany.

2. Protokół podpisuje kontrolujący i przedstawiciel podmiotu prowadzącego kontrolowaną placówkę. Każda strona protokołu jest parafowana przez podpisujących protokół.

3. Kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Zastrzeżenia należy zgłosić kontrolującemu na piśmie 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 przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia wyjaśnień, protokół podpisuje jedynie kontrolujący, czyniąc w nim adnotację o odmowie podpisania protokołu oraz dołączając pisemne wyjaśnienie przyczyn odmowy podpisu.

6. Odmowa podpisania protokołu przez kontrolowanego nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

**§ 10.** Z dniem 31 grudnia 2020 r. traci moc Uchwała Nr XXV/208/2020 Rady Miasta Świnoujście z dnia 23 stycznia 2020 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji udzielanych publicznym szkołom i niepublicznym przedszkolom, innym formom wychowania przedszkolnego, szkołom, w tym szkołom podstawowym, w których zorganizowano oddział przedszkolny i placówkom prowadzonym na terenie Gminy Miasto Świnoujście, trybu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania tych dotacji oraz terminu i sposobu rozliczenia ich wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Zachodniopomorskiego z 2020 r. poz. 636).

**§ 11.** Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Świnoujście.

**§ 12.** Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego i wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2021 r.

Przewodnicząca Rady Miasta

Elżbieta Jabłońska

**Załącznik nr 1  
do Uchwały Nr XL/311/2020  
Rady Miasta Świnoujście  
z dnia 26 listopada 2020 r.**

.....  
(organ prowadzący)

..... dnia .....20..... r.  
(miejscowość)

**Prezydent Miasta Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK .....**  
(składany dla każdej formy kształcenia oddzielnie  
w terminie do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji)

**1. Dane przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły/placówki**

Pełna nazwa		
Adres		
REGON:	NIP:	
Forma kształcenia: <input type="checkbox"/> Dzienna <input type="checkbox"/> Stacjonarna <input type="checkbox"/> Zaoczna		
Właściwe zaznaczyć x		

2. Dane organu prowadzącego przedszkole/inną formę wychowania przedszkolnego/szkołę/placówkę

Nazwa organu prowadzącego

Adres organu prowadzącego

REGON:

NIP:

3. Dane osoby reprezentującej organ prowadzący przedszkole/inną formę wychowania przedszkolnego/szkołę/placówkę, zgodnie z odpowiednią ewidencją lub rejestrem, lub osoby reprezentującej organ prowadzący na podstawie pełnomocnictwa

Nazwisko i imię:

Tytuł prawny/ pełniona funkcja:

4. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji oświatowej / numer i data zezwolenia na założenie publicznej placówki oświatowej

5. Rachunek bankowy przedszkola/inne formy wychowania przedszkolnego/szkoły/placówki właściwy do przekazania należnej dotacji:

Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):

Numer rachunku bankowego

**1. PLANOWANA LICZBA DZIECI, WYCHOWANKÓW, UCZNIÓW, SŁUCHACZY**

**PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁY PRZEDSZKOLNE W SZKOŁACH PODSTAWOWYCH/ /INNE FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, W TYM SPECJALNE:**

Planowana liczba dzieci	styczeń - sierpień	wrzesień - grudzień
<b>OGÓLEM</b>		
	<b>X</b>	<b>X</b>
w wieku 6 lat i więcej (posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego)		

niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (wg rodzaju niepełnosprawności): ..... .....		
posiadających opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju		
posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
inne		

**SZKOŁY PUBLICZNE I NIEPUBLICZNE, W KTÓRYCH JEST REALIZOWANY OBOWIĄZEK SZKOLNY LUB OBOWIĄZEK NAUKI:**

Planowana liczba uczniów	styczeń - sierpień	wrzesień - grudzień
<b>OGÓLEM</b>		
	<b>x</b>	<b>x</b>
w klasach I-III szkoły podstawowej		
w klasach IV-VIII szkoły podstawowej		
w klasach technikum (wg zawodów): klasa I: ..... ..... klasa II: ..... ..... klasa III: ..... ..... klasa IV: ..... ..... klasa V: ..... .....		
w klasach liceum ogólnokształcącego		

w klasach branżowej szkoły I stopnia (wg zawodów): klasa I: ..... ..... klasa II: ..... ..... klasa III: ..... .....		
niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (wg rodzaju niepełnosprawności): ..... .....		
posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
inne		

**SZKOŁY PUBLICZNE, W KTÓRYCH NIE JEST REALIZOWANY OBOWIĄZEK SZKOLNY LUB OBOWIĄZEK NAUKI:**

<b>Planowana liczba uczniów</b>	<b>styczeń - sierpień</b>	<b>wrzesień - grudzień</b>
<b>OGÓLEM</b>		
	<b>X</b>	<b>X</b>
w klasach branżowej szkoły II stopnia (wg zawodów): klasa I: ..... ..... klasa II: ..... .....		
którzy uzyskają świadectwo dojrzałości		
którzy uzyskają certyfikat kwalifikacji zawodowej z kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w zakresie której kształcenie było prowadzone w branżowej szkole II stopnia		
niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (wg rodzaju niepełnosprawności): ..... .....		

posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
inne		

**SZKOŁY NIEPUBLICZNE, W KTÓRYCH NIE JEST REALIZOWANY OBOWIĄZEK SZKOLNY LUB OBOWIĄZEK NAUKI:**

Planowana liczba uczniów/słuchaczy	styczeń - sierpień	wrzesień - grudzień
<b>OGÓLEM</b>		
	<b>x</b>	<b>x</b>
uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych		
którzy uzyskają świadectwo dojrzałości		
którzy uzyskają certyfikat kwalifikacji zawodowej z kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w zakresie której kształcenie było prowadzone w branżowej szkole II stopnia		
niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (wg rodzaju niepełnosprawności): ..... .....		
posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
inne		

**PLACÓWKI:**

Planowana liczba wychowanków	styczeń - sierpień	wrzesień - grudzień
<b>OGÓLEM</b>		
	<b>x</b>	<b>x</b>
niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (wg rodzaju niepełnosprawności): ..... .....		
posiadających opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju		
posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
inne		

## **2. OŚWIADCZENIE ORGANU PROWADZĄCEGO PRZEDSZKOLE/INNĄ FORMĘ WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO/SZKOŁĘ/PLACÓWKĘ:**

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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, z późn. zm.).

.....  
*(pieczętka imienna i podpis osoby  
wskazanej w poz. nr 3 tabeli)*

## **3. ZOBOWIĄZANIE WNIOSKUJĄCEGO:**

Zobowiązuję się do składania Miesięcznych arkuszy informacyjnych o faktycznej liczbie dzieci/uczniów/wychowanków/słuchaczy oraz pisemnego rocznego rozliczenia wydatków pokrytych z dotacji wynikających ze statutowej działalności przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły/placówki, a dotacji na organizację kształcenia specjalnego na rzecz wychowanków/uczniów posiadających opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych - zgodnie z zapisami ustawy - Prawo oświatowe oraz Uchwały Nr ..... Rady Miasta Świnoujście z dnia ..... 2020 r.

.....  
*(pieczętka imienna i podpis osoby  
wskazanej w poz. nr 3 tabeli)*

**Załącznik nr 2  
do Uchwały Nr XL/311/2020  
Rady Miasta Świnoujście  
z dnia 26 listopada 2020 r.**

.....  
(organ prowadzący)

....., .....20....r.  
(miejscowość)

**Prezydent Miasta Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście**

**WNIOSEK O DOTACJĘ w roku 20..... r.  
DLA PUBLICZNYCH I NIEPUBLICZNYCH SZKÓŁ, W KTÓRYCH NIE JEST REALIZOWANY  
OBOWIĄZEK SZKOLNY LUB OBOWIĄZEK NAUKI,  
o której mowa w art. 25 ust. 5 i art. 26 ust. 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych**

<b>1. Dane szkoły</b>		
Pełna nazwa		
Adres		
REGON:	NIP:	
Forma kształcenia: <input type="checkbox"/> Dzienna <input type="checkbox"/> Stacjonarna <input type="checkbox"/> Zaoczna		
Właściwe zaznaczyć x		



## 2. Dane organu prowadzącego szkołę

Nazwa organu prowadzącego

Adres organu prowadzącego

REGON:

NIP:

## 3. Dane osoby reprezentującej organ prowadzący szkołę, zgodnie z odpowiednią ewidencją lub rejestrem, lub osoby reprezentującej organ prowadzący na podstawie pełnomocnictwa

Nazwisko i imię:

Tytuł prawny/ pełniona funkcja:

## 4. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji oświatowej / numer i data zezwolenia na założenie publicznej placówki oświatowej

## 5. Rachunek bankowy szkoły właściwy do przekazania należnej dotacji:

Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):

Numer rachunku bankowego

## I. Informacja o liczbie uczniów, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości

<b>OGÓLEM</b>	
---------------	--

Lista uczniów, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości:

L.p.	Imię i nazwisko ucznia	Data ukończenia szkoły przez ucznia
1.		
2.		

3.		
4.		
...		

Zaświadczenia o uzyskaniu przez wymienionych na liście uczniów świadectwa dojrzałości, wydane przez okręgową komisję egzaminacyjną oraz kopie świadectw ukończenia szkoły, poświadczone za zgodność z oryginałem przez dyrektora tej szkoły, stanowią załączniki do niniejszego wniosku.

**II. Informacja o liczbie uczniów, którzy uzyskali certyfikat kwalifikacji zawodowej z kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w zakresie której kształcenie było prowadzone w branżowej szkole II stopnia**

<b>OGÓLEM</b>	
---------------	--

Lista uczniów, którzy uzyskali certyfikat kwalifikacji zawodowej z kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w zakresie której kształcenie było prowadzone w branżowej szkole II stopnia

L.p.	Imię i nazwisko ucznia	Data ukończenia szkoły przez ucznia
1.		
2.		
3.		
4.		
...		

Zaświadczenia o uzyskaniu przez wymienionych na liście uczniów certyfikat kwalifikacji zawodowej z kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w zakresie której kształcenie było prowadzone w branżowej szkole II stopnia, wydane przez okręgową komisję egzaminacyjną oraz kopie świadectw ukończenia szkoły, poświadczone za zgodność z oryginałem przez dyrektora tej szkoły, stanowią załączniki do niniejszego wniosku.

**III. Oświadczenie organu prowadzącego szkołę**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam też, 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, ze zm.)

.....  
*(pieczętka imienna i podpis osoby  
 reprezentującej organ prowadzący –  
 zgodnie z wnioskiem o udzielenie dotacji)*

**Załącznik nr 3  
do Uchwały Nr XL/311/2020  
Rady Miasta Świnoujście  
z dnia 26 listopada 2020 r.**

.....  
(organ prowadzący)

..... dnia .....20..... r.  
(miejscowość)

**Prezydent Miasta Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście**

**MIESIĘCZNY ARKUSZ INFORMACYJNY za miesiąc ..... 20..... r.  
termin składania do 5. każdego miesiąca**

**Pelna nazwa i adres przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły podstawowej prowadzącej oddział przedszkolny, w tym przedszkola specjalnego**

**Rachunek bankowy przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły podstawowej prowadzącej oddział przedszkolny, w tym przedszkola specjalnego, właściwy do przekazania należnej dotacji:**

Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):

Numer rachunku bankowego

**LICZBA DZIECI:  
PRZEDSZKOLA/ INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO/ODDZIAŁU  
PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ, W TYM PRZEDSZKOLA SPECJALNEGO:  
(stan na pierwszy roboczy dzień miesiąca)**

Liczba dzieci	Liczba dzieci	Liczba dzieci narastająco od początku roku
<b>OGÓLEM</b>		
	<b>x</b>	<b>x</b>

w wieku 6 lat i więcej (posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego)		
niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi ( <i>podać gminę oraz podać imiona i nazwiska wychowanków/uczniów, datę urodzenia i adres zamieszkania</i> )		
niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ( <i>wg rodzaju niepełnosprawności</i> ): ..... .....		
posiadających opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju		
posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno - wychowawczych		
inne		

**Oświadczenie organu prowadzącego przedszkole/inną formę wychowania przedszkolnego/szkolę podstawową, w której zorganizowano oddział przedszkolny, w tym przedszkola specjalnego**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam też, 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, ze zm.)

.....  
(pieczęć imienna i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący – zgodnie z wnioskiem o udzielenie dotacji)

**Załącznik nr 4  
do Uchwały Nr XL/311/2020  
Rady Miasta Świnoujście  
z dnia 26 listopada 2020 r.**

.....  
(organ prowadzący)

..... dnia .....20..... r.  
(miejscowość)

**Prezydent Miasta Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście**

**MIESIĘCZNY ARKUSZ INFORMACYJNY za miesiąc ..... 20..... r.**  
termin składania do 5. każdego miesiąca

**Pelna nazwa i adres szkoły**

--

Forma kształcenia:	<input type="checkbox"/> Dzienna	<input type="checkbox"/> Stacjonarna	<input type="checkbox"/> Zaoczna
Właściwe zaznaczyć x			

**Rachunek bankowy szkoły lub zespołu szkół właściwy do przekazania należnej dotacji:**

Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):
---

Numer rachunku bankowego
--------------------------

**LICZBA UCZNIÓW**

**SZKOŁY PUBLICZNEJ I NIEPUBLICZNEJ, W KTÓREJ JEST REALIZOWANY OBOWIĄZEK SZKOLNY LUB OBOWIĄZEK NAUKI:**

(stan na pierwszy roboczy dzień miesiąca)

	Liczba uczniów	Liczba uczniów narastająco od początku roku
<b>OGÓLEM</b>		
	<b>x</b>	<b>x</b>
w klasach I-III szkoły podstawowej		
w klasach IV-VIII szkoły podstawowej		
w klasach technikum ( <i>wg zawodów</i> ):		
klasa I:		
.....		
.....		
klasa II:		
.....		
.....		
klasa III:		
.....		
.....		
klasa IV:		
.....		
.....		
klasa V:		
.....		
.....		
w klasach liceum ogólnokształcącego		
w klasach branżowej szkoły I stopnia ( <i>wg zawodów</i> ):		
klasa I:		
.....		
.....		
klasa II:		
.....		
.....		
klasa III:		
.....		
.....		
niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ( <i>wg rodzaju niepełnosprawności</i> ):		
.....		
.....		
posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych		
inne		

## **Oświadczenie organu prowadzącego szkołę**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam też, 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, ze zm.)

.....  
*(pieczętka imienna i podpis osoby  
reprezentującej organ prowadzący –  
zgodnie z wnioskiem o udzielenie dotacji)*

**Załącznik nr 5  
do Uchwały Nr XL/311/2020  
Rady Miasta Świnoujście  
z dnia 26 listopada 2020 r.**

.....  
(organ prowadzący)

..... dnia .....20..... r.  
(miejscowość)

**Prezydent Miasta Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście**

**MIESIĘCZNY ARKUSZ INFORMACYJNY za miesiąc ..... 20..... r.  
termin składania do 5. każdego miesiąca**

**Pelna nazwa i adres szkoły**

--

Forma kształcenia:	<input type="checkbox"/> Dzienna	<input type="checkbox"/> Stacjonarna	<input type="checkbox"/> Zaoczna
Właściwie zaznaczyć x			

**Rachunek bankowy szkoły lub zespołu szkół właściwy do przekazania należnej dotacji:**

Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):
---

Numer rachunku bankowego
--------------------------

**LICZBA UCZNIÓW  
SZKOŁY PUBLICZNEJ, W KTÓREJ NIE JEST REALIZOWANY OBOWIĄZEK SZKOLNY LUB  
OBOWIĄZEK NAUKI:**

(stan na pierwszy roboczy dzień miesiąca)

	Liczba uczniów	Liczba uczniów narastająco od początku roku
<b>OGÓLEM</b>		
	<b>x</b>	<b>x</b>



w klasach branżowej szkoły II stopnia (wg zawodów): klasa I: ..... ..... klasa II: ..... .....		
niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (wg rodzaju niepełnosprawności): ..... .....		
posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
inne		

**Oświadczenie organu prowadzącego szkołę**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam też, 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, ze zm.)

.....  
(pieczętka imienna i podpis osoby  
reprezentującej organ prowadzący –  
zgodnie z wnioskiem o udzielenie dotacji)

**Załącznik nr 6  
do Uchwały Nr XL/311/2020  
Rady Miasta Świnoujście  
z dnia 26 listopada 2020 r.**

.....  
(organ prowadzący)

..... dnia .....20..... r.  
(miejscowość)

**Prezydent Miasta Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście**

**MIESIĘCZNY ARKUSZ INFORMACYJNY za miesiąc ..... 20..... r.  
termin składania do 5. każdego miesiąca**

**Pelna nazwa i adres szkoły:**

--

Forma kształcenia:

Dzienna

Stacjonarna

Zaoczna

Właściwe zaznaczyć x

**Rachunek bankowy szkoły właściwy do przekazania należnej dotacji:**

Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):

--

Numer rachunku bankowego

--

**LICZBA UCZNIÓW/SŁUCHACZY**

**SZKOŁY NIEPUBLICZNEJ, W KTÓREJ NIE JEST REALIZOWANY OBOWIĄZEK SZKOLNY LUB OBOWIĄZEK NAUKI**

(stan na pierwszy roboczy dzień miesiąca)

Liczba uczniów/słuchaczy	Miesiąc poprzedni .....	Miesiąc złożenia arkusza informacyjnego .....	Prognozowana liczba uczniów/słuchaczy w miesiącu złożenia arkusza informacyjnego .....	Liczba uczniów/słuchaczy narastająco od początku roku
<b>OGÓLEM</b>	-		-	
	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych		-		
niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (wg rodzaju niepełnosprawności): ..... .....	-		-	
posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	-		-	
inne	-		-	

**Oświadczenie organu prowadzącego szkołę**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam też, 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, ze zm.)

.....  
(pieczęćka imienna i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący – zgodnie z wnioskiem o udzielenie dotacji)

**Załącznik nr 7  
do Uchwały Nr XL/311/2020  
Rady Miasta Świnoujście  
z dnia 26 listopada 2020 r.**

.....  
(organ prowadzący)

..... dnia .....20..... r.  
(miejscowość)

**Prezydent Miasta Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście**

**MIESIĘCZNY ARKUSZ INFORMACYJNY za miesiąc ..... 20..... r.  
termin składania do 5. każdego miesiąca**

**Pelna nazwa i adres placówki:**

--

**Rachunek bankowy placówki właściwy do przekazania należnej dotacji:**

Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):
---

Numer rachunku bankowego
--------------------------

**LICZBA WYCHOWANKÓW PLACÓWKI:**

(stan na pierwszy roboczy dzień miesiąca)

	Liczba wychowanków	Liczba wychowanków narastająco od początku roku
<b>OGÓLEM</b>		
	<b>x</b>	<b>x</b>

niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ( <i>wg rodzaju niepełnosprawności</i> ): ..... ..... .....		
posiadających opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju		
posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
inne		

### **Oświadczenie organu prowadzącego placówkę**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam też, 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, ze zm.)

.....  
(pieczętka imienna i podpis osoby  
reprezentującej organ prowadzący –  
zgodnie z wnioskiem o udzielenie dotacji)

**Załącznik nr 8  
do Uchwały Nr XL/311/2020  
Rady Miasta Świnoujście  
z dnia 26 listopada 2020 r.**

.....  
(organ prowadzący)

....., .....20....r.  
(miejscowość)

**Prezydent Miasta Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście**

**ROCZNE ROZLICZENIE OTRZYMANEJ DOTACJI w roku 20..... r.**  
termin składania do 20. stycznia

**Pelna nazwa i adres przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły, w której prowadzony jest oddział przedszkolny, w tym przedszkola specjalnego**

--

**Rachunek bankowy przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego/ szkoły, w której prowadzony jest oddział przedszkolny, w tym przedszkola specjalnego, właściwy do przekazania należnej dotacji**

Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):

--

Numer rachunku bankowego

--

**1. Liczba dzieci:**

Miesiąc	Ogółem	6-letnie i starsze posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Nie będące mieszkańcami Gminy Miasto Świnoujście	Posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego według rodzaju niepełnosprawności			Posiadające opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju	Posiadające orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowaw.
				.....	.....	.....		
Styczeń								
Luty								
Marzec								
Kwiecień								
Maj								
Czerwiec								

Lipiec								
Sierpień								
Wrzesień								
Październik								
Listopad								
Grudzień								
RAZEM:								

## 2. Kwota otrzymanej dotacji:

Miesiąc	Kwota dotacji na realizację zadań niezwiązanych z organizacją kształcenia specjalnego	Kwota dotacji na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego	Kwota dotacji ogółem (2+3)
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			
RAZEM:			

## 3. Zestawienie wydatków poniesionych na realizację zadań niezwiązanych z organizacją kształcenia specjalnego, w okresie objętym rozliczeniem.

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
1.	Wynagrodzenia nauczycieli	
2.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników	
3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy)	
4.	Zakup materiałów i wyposażenia	
5.	Zakup pomocy naukowych i dydaktycznych	
6.	Zakup usług	
7.	Inne wydatki związane z działalnością statutową	
<b>SUMA WYDATKÓW SFINANSOWANYCH Z DOTACJI</b>		

## Kwota dotacji niewykorzystanej

--

**4. Zestawienie wydatków poniesionych na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego, w okresie objętym rozliczeniem.**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji	
		na realizację zadań wynikających bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz na zapewnienie warunków ich realizacji	na realizację zadań <u>innych niż</u> wynikające bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, w wysokości niezbędnej do realizacji zadań w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej, w odniesieniu do uczniów niepełnosprawnych
1.	Wynagrodzenia nauczycieli, specjalistów, terapeutów, psychologów itp.		
2.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników		
3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy)		
4.	Zakup materiałów i wyposażenia		
5.	Zakup pomocy naukowych i dydaktycznych		
6.	Zakup usług		
7.	Zakup sprzętu rehabilitacyjnego		
8.	Inne wydatki		
<b>SUMA WYDATKÓW SFINANSOWANYCH Z DOTACJI</b>			

**Kwota dotacji niewykorzystanej**

--

**5. Oświadczenie organu prowadzącego przedszkole/inną formę wychowania przedszkolnego/szkołę, w której prowadzony jest oddział przedszkolny, w tym przedszkole specjalne**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam też, 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, ze zm.)

.....  
*(pieczęć imienna i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący – zgodnie z wnioskiem o udzielenie dotacji)*



**Załącznik nr 9  
do Uchwały Nr XL/311/2020  
Rady Miasta Świnoujście  
z dnia 26 listopada 2020 r.**

.....  
(organ prowadzący)

....., .....20....r.  
(miejscowość)

**Prezydent Miasta Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście**

**ROCZNE ROZLICZENIE OTRZYMANEJ DOTACJI w roku 20..... r.  
DLA PUBLICZNYCH I NIEPUBLICZNYCH SZKÓŁ, W KTÓRYCH JEST REALIZOWANY  
OBOWIĄZEK SZKOLNY LUB NAUKI  
termin składania do 20. stycznia**

**Pełna nazwa i adres szkoły**

--

Forma kształcenia:	<input type="checkbox"/> Dzienna	<input type="checkbox"/> Stacjonarna	<input type="checkbox"/> Zaoczna
Właściwe zaznaczyć x			

**Rachunek bankowy szkoły właściwy do przekazania należnej dotacji:**

Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):
---

Numer rachunku bankowego
--------------------------

**1. Liczba uczniów:**

Miesiąc	Ogółem	W podziale na zawody i klasy (technika i branżowe szkoły I stopnia)				Posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego w zależności od niepełnosprawności			Posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych	Inne (jakie)
		kl. I - zawód: ....	....	...	...	...	...	...		
Styczeń										
Luty										
Marzec										
Kwiecień										
Maj										
Czerwiec										
Lipiec										
Sierpień										
Wrzesień										
Październik										
Listopad										
Grudzień										
RAZEM:										

## 2. Kwota otrzymanej dotacji:

Miesiąc	Kwota dotacji na realizację zadań niezwiązanych z organizacją kształcenia specjalnego	Kwota dotacji na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego	Kwota dotacji ogółem (2+3)
1	2	3	4
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			

Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			
<b>RAZEM:</b>			

**3. Zestawienie wydatków poniesionych na realizację zadań niezwiązanych z organizacją kształcenia specjalnego, w okresie objętym rozliczeniem.**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
1.	Wynagrodzenia nauczycieli	
2.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników	
3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy)	
4.	Zakup materiałów i wyposażenia	
5.	Zakup pomocy naukowych i dydaktycznych	
6.	Zakup usług	
7.	Inne wydatki związane z działalnością statutową	
<b>SUMA WYDATKÓW SFINANSOWANYCH Z DOTACJI</b>		

**Kwota dotacji niewykorzystanej**

--

**4. Zestawienie wydatków poniesionych na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego, w okresie objętym rozliczeniem.**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji	
		na realizację zadań wynikających bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz na zapewnienie warunków ich realizacji	na realizację zadań <u>innych niż</u> wynikające bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, w wysokości niezbędnej do realizacji zadań w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej, w odniesieniu do uczniów niepełnosprawnych
1.	Wynagrodzenia nauczycieli, specjalistów, terapeutów, psychologów itp.		
2.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników		
3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy)		

4.	Zakup materiałów i wyposażenia		
5.	Zakup pomocy naukowych i dydaktycznych		
6.	Zakup usług		
7.	Zakup sprzętu rehabilitacyjnego		
8.	Inne wydatki		
<b>SUMA WYDATKÓW SFINANSOWANYCH Z DOTACJI</b>			

**Kwota dotacji niewykorzystanej**

**5. Oświadczenie organu prowadzącego szkołę**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam też, 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, ze zm.)

.....  
*(pieczętka imienna i podpis osoby  
reprezentującej organ prowadzący –  
zgodnie z wnioskiem o udzielenie dotacji)*

**Załącznik nr 10  
do Uchwały Nr XL/311/2020  
Rady Miasta Świnoujście  
z dnia 26 listopada 2020 r.**

.....  
(organ prowadzący)

....., .....20....r.  
(miejscowość)

**Prezydent Miasta Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście**

**ROCZNE ROZLICZENIE OTRZYMANEJ DOTACJI w roku 20..... r.  
DLA PUBLICZNYCH SZKÓŁ, W KTÓRYCH NIE JEST REALIZOWANY  
OBOWIĄZEK SZKOLNY LUB NAUKI  
termin składania do 20. stycznia**

**Pełna nazwa i adres szkoły**

--

Forma kształcenia:

Dzienna

Stacjonarna

Zaoczna

Właściwe zaznaczyć x

**Rachunek bankowy szkoły właściwy do przekazania należnej dotacji:**

Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):

--

Numer rachunku bankowego

--

**1. Liczba uczniów:**

Miesiąc	Ogółem	W podziale na zawody i klasy (branżowe szkoły II stopnia)				Posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego w zależności od niepełnosprawności			Posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	Inne (jakie)
		kl. I - zawod: ....	....	...	...	...	...	...		
Styczeń										
Luty										
Marzec										
Kwiecień										
Maj										
Czerwiec										
Lipiec										
Sierpień										
Wrzesień										
Październik										
Listopad										
Grudzień										
RAZEM:										

## 2. Kwota otrzymanej dotacji:

Miesiąc	Kwota dotacji na realizację zadań niezwiązanych z organizacją kształcenia specjalnego	Kwota dotacji na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego	Kwota dotacji ogółem (2+3)
1	2	3	4
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			

Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			
<b>RAZEM:</b>			

**3. Zestawienie wydatków poniesionych na realizację zadań niezwiązanych z organizacją kształcenia specjalnego, w okresie objętym rozliczeniem.**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
1.	Wynagrodzenia nauczycieli	
2.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników	
3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy)	
4.	Zakup materiałów i wyposażenia	
5.	Zakup pomocy naukowych i dydaktycznych	
6.	Zakup usług	
7.	Inne wydatki związane z działalnością statutową	
<b>SUMA WYDATKÓW SFINANSOWANYCH Z DOTACJI</b>		

**Kwota dotacji niewykorzystanej**

--

**4. Zestawienie wydatków poniesionych na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego, w okresie objętym rozliczeniem.**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji	
		na realizację zadań wynikających bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz na zapewnienie warunków ich realizacji	na realizację zadań <u>innych niż</u> wynikające bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, w wysokości niezbędnej do realizacji zadań w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej, w odniesieniu do uczniów niepełnosprawnych
1.	Wynagrodzenia nauczycieli, specjalistów, terapeutów, psychologów itp.		
2.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników		
3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy)		

4.	Zakup materiałów i wyposażenia		
5.	Zakup pomocy naukowych i dydaktycznych		
6.	Zakup usług		
7.	Zakup sprzętu rehabilitacyjnego		
8.	Inne wydatki		
<b>SUMA WYDATKÓW SFINANSOWANYCH Z DOTACJI</b>			

**Kwota dotacji niewykorzystanej**

**5. Oświadczenie organu prowadzącego szkołę**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam też, 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, ze zm.)

.....  
*(pieczętka imienna i podpis osoby  
 reprezentującej organ prowadzący –  
 zgodnie z wnioskiem o udzielenie dotacji)*



**Załącznik nr 11  
do Uchwały Nr XL/311/2020  
Rady Miasta Świnoujście  
z dnia 26 listopada 2020 r.**

.....  
(organ prowadzący)

....., .....20...r.  
(miejscowość)

**Prezydent Miasta Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście**

**ROCZNE ROZLICZENIE OTRZYMANEJ DOTACJI w roku 20..... r.  
DLA NIEPUBLICZNYCH SZKÓŁ, W KTÓRYCH NIE JEST REALIZOWANY OBOWIĄZEK  
SZKOLNY LUB OBOWIĄZEK NAUKI  
termin składania do 20. stycznia**

**Pelna nazwa i adres szkoły**

--

Forma kształcenia:	<input type="checkbox"/> Dzienna	<input type="checkbox"/> Stacjonarna	<input type="checkbox"/> Zaoczna
Właściwe zaznaczyć x			

**Rachunek bankowy szkoły właściwy do przekazania należnej dotacji:**

Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):

Numer rachunku bankowego

**1. Liczba uczniów/słuchaczy:**

Miesiąc	Ogółem	Uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych	Posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego według rodzaju niepełnosprawności			Posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć Rewalidacyjno-wychowawczych
			.....	.....	.....	
Styczeń						
Luty						
Marzec						
Kwiecień						
Maj						
Czerwiec						
Lipiec						
Sierpień						
Wrzesień						
Październik						
Listopad						
Grudzień						
RAZEM:						

**2. Kwota otrzymanej dotacji:**

Miesiąc	Kwota dotacji na realizację zadań niezwiązanych z organizacją kształcenia specjalnego	Kwota dotacji na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego	Kwota dotacji ogółem (2+3)
1	2	3	4
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			
RAZEM:			

**3. Zestawienie wydatków poniesionych na realizację zadań niezwiązanych z organizacją kształcenia specjalnego, w okresie objętym rozliczeniem.**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji
1.	Wynagrodzenia nauczycieli	
2.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników	
3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy)	
4.	Zakup materiałów i wyposażenia	
5.	Zakup pomocy naukowych i dydaktycznych	
6.	Zakup usług	
7.	Inne wydatki związane z działalnością statutową	
<b>SUMA WYDATKÓW SFINANSOWANYCH Z DOTACJI</b>		

**Kwota dotacji niewykorzystanej**

**4. Zestawienie wydatków poniesionych na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego, w okresie objętym rozliczeniem.**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji	
		na realizację zadań wynikających bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz na zapewnienie warunków ich realizacji	na realizację zadań <u>innych niż</u> wynikające bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, w wysokości niezbędnej do realizacji zadań w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej, w odniesieniu do uczniów niepełnosprawnych
1.	Wynagrodzenia nauczycieli, specjalistów, terapeutów, psychologów itp.		
2.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników		
3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy)		
4.	Zakup materiałów i wyposażenia		
5.	Zakup pomocy naukowych i dydaktycznych		
6.	Wynajem pomieszczeń		
7.	Zakup sprzętu rehabilitacyjnego		
8.	Inne wydatki		
<b>SUMA WYDATKÓW SFINANSOWANYCH Z DOTACJI</b>			

**Kwota dotacji niewykorzystanej**

--

**5. Oświadczenie organu prowadzącego szkołę**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam też, 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, ze zm.)

.....  
*(pieczętka imienna i podpis osoby  
reprezentującej organ prowadzący –  
zgodnie z wnioskiem o udzielenie dotacji)*

**Załącznik nr 12  
do Uchwały Nr XL/311/2020  
Rady Miasta Świnoujście  
z dnia 26 listopada 2020 r.**

.....  
(organ prowadzący)

....., .....20...r.  
(miejscowość)

**Prezydent Miasta Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście**

**ROCZNE ROZLICZENIE OTRZYMANEJ DOTACJI w roku 20..... r.  
termin składania do 20. stycznia**

**Pełna nazwa i adres placówki**

--

**Rachunek bankowy placówki właściwy do przekazania należnej dotacji:**

Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):

Numer rachunku bankowego

**1. Liczba wychowanków:**

Miesiąc	Ogółem	Posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego według rodzaju niepełnosprawności					Posiadających opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju	Posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
		.....	.....	.....	.....	.....		
Styczeń								
Luty								
Marzec								

Kwiecień								
Maj								
Czerwiec								
Lipiec								
Sierpień								
Wrzesień								
Październik								
Listopad								
Grudzień								
RAZEM:								

## 2. Kwota otrzymanej dotacji:

Miesiąc	Kwota dotacji na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego
Styczeń	
Luty	
Marzec	
Kwiecień	
Maj	
Czerwiec	
Lipiec	
Sierpień	
Wrzesień	
Październik	
Listopad	
Grudzień	
RAZEM:	

## 3. Zestawienie wydatków poniesionych na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego, w okresie objętym rozliczeniem.

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji	
		na realizację zadań wynikających bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz na zapewnienie warunków ich realizacji	na realizację zadań <u>innych niż</u> wynikające bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, w wysokości niezbędnej do realizacji zadań w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej, w odniesieniu do uczniów niepełnosprawnych
1.	Wynagrodzenia nauczycieli, specjalistów, terapeutów, psychologów itp.		
2.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników		

3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy)		
4.	Zakup materiałów i wyposażenia		
5.	Zakup pomocy naukowych i dydaktycznych		
6.	Zakup usług		
7.	Zakup sprzętu rehabilitacyjnego		
8.	Inne wydatki		
<b>SUMA WYDATKÓW SFINANSOWANYCH Z DOTACJI</b>			

**Kwota dotacji niewykorzystanej**

--

**4. Oświadczenie organu prowadzącego placówkę**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam też, 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, ze zm.)

.....  
*(pieczęć imienna i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący – zgodnie z wnioskiem o udzielenie dotacji)*

**Załącznik nr 13  
do Uchwały Nr XL/311/2020  
Rady Miasta Świnoujście  
z dnia 26 listopada 2020 r.**

.....  
(organ prowadzący)

....., .....20....r.  
(miejscowość)

**Prezydent Miasta Świnoujście  
ul. Wojska Polskiego 1/5  
72-600 Świnoujście**

**ROCZNE ROZLICZENIE OTRZYMANEJ DOTACJI w roku 20..... r. ,  
o której mowa w art. 25 ust. 5 i art. 26 ust. 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych  
termin składania do 20. stycznia**

**Pelna nazwa i adres szkoły**

--

Forma kształcenia:	<input type="checkbox"/> Dzienna	<input type="checkbox"/> Stacjonarna	<input type="checkbox"/> Zaoczna
Właściwie zaznaczyć x			

**Rachunek bankowy szkoły właściwy do przekazania należnej dotacji:**

Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem):
---

Numer rachunku bankowego
--------------------------



**1. Liczba uczniów/słuchaczy:**

Rok ukończenia szkoły	Liczba uczniów, którzy otrzymali świadectwo dojrzałości	Liczba uczniów, którzy uzyskali certyfikat kwalifikacji zawodowej z kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w zakresie której kształcenie było prowadzone w branżowej szkole II stopnia

**2. Kwota otrzymanej dotacji:**

Kwota dotacji na uczniów, którzy uzyskali:	
świadectwo dojrzałości	certyfikat kwalifikacji zawodowej z kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w zakresie którego kształcenie było prowadzone w branżowej szkole II stopnia

**3. Zestawienie poniesionych wydatków:**

Lp.	Nazwa wydatku	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji, w tym:			
		w roku rozliczeniowym	refundacja kosztu poniesionego:		
			w roku .....	w roku .....	w roku .....
1.	Wynagrodzenia nauczycieli				
2.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników				
3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i Fundusz Pracy)				
4.	Zakup materiałów i wyposażenia				
5.	Zakup pomocy naukowych i dydaktycznych				
6.	Zakup usług				
7.	Inne wydatki związane z działalnością statutową				
<b>SUMA WYDATKÓW SFINANSOWANYCH Z DOTACJI</b>					

**Kwota dotacji niewykorzystanej**

#### **4. Oświadczenie organu prowadzącego szkołę**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam też, 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 1440, ze zm.)

.....  
*(pieczęć i podpis osoby  
reprezentującej organ prowadzący –  
zgodnie z wnioskiem o udzielenie dotacji)*

## UZASADNIENIE

Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 17), organ stanowiący jednostki samorządu terytorialnego, w drodze uchwały, ustala tryb udzielania i rozliczania dotacji, publicznym szkołom i niepublicznym przedszkolom, innym formom wychowania przedszkolnego, szkołom, w tym szkołom podstawowym, w których zorganizowano oddział przedszkolny i placówkom oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, w tym zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, termin przekazania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganem rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, a także termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

Niniejszy projekt uchwały podyktowany jest koniecznością dostosowania zapisów do lokalnie utworzonych dwóch szkół branżowych II stopnia, z których jedna jest publiczna, a druga niepubliczna - obie prowadzone przez inne organy niż jst. Doprecyzowano określenia szkół, dostosowano odrębnie dla tych szkół formularze, wprowadzono dodatkowy wniosek na dotację, którą szkoły, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, mogą otrzymać na ucznia uzyskującego świadectwo dojrzałości lub certyfikat kwalifikacji zawodowej z kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, w zakresie której kształcenia było prowadzone w branżowej szkole II stopnia.

W związku z powyższym dopisano w projekcie punkt dotyczący dodatkowej dotacji, o której mowa powyżej, wprowadzono dodatkowy formularz umożliwiający jej otrzymanie oraz rozliczenie. Zmianie uległy pozostałe załączniki do projektu uchwały - zmodyfikowano ich treść wykreślając m.in. zapisy dotyczące branżowych szkół II stopnia.