

UCHWAŁA Nr IV/38/25

Rady Gminy w Brodach

z dnia 28 marca 2025 r.

w sprawie zmiany uchwały nr XIV/82/18 Rady Gminy w Brodach z dnia 30.11.2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego na terenie Gminy Brody, zakresu i trybu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, 1907, 1940) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754, 1572, 1562) uchwała się co następuje:

§ 1

W uchwale Nr XIV/82/18 Rady Gminy w Brodach z dnia 30.11.2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego na terenie Gminy Brody, zakresu i trybu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji (Dz. U. Woj. Św. z 2018 r. poz. 4317; z 2021 r. poz.2627) wprowadza się następujące zmiany:

1. Załącznik nr 1 do uchwały zmienianej otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.
2. Załącznik nr 2 do uchwały zmienianej otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały.
3. Załącznik nr 3 do uchwały zmienianej otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Brody.

§ 3

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

Uzasadnienie

Przedstawione zmiany w załącznikach do uchwały są wynikiem wprowadzenia przepisów regulujących przekazanie dotacji na uczniów i wychowanków posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych od dnia 1 stycznia 2025 roku. Nowy model finansowania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra edukacji w sprawie podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w 2025 r. zakłada, że jeżeli uczeń z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, kwota dotacji uzależniona jest od tygodniowej liczby godzin wsparcia, realizowanej wobec tego ucznia. W związku z powyższym podjęcie niniejszej uchwały jest zasadne.

Pieczętka organu prowadzącego

Załącznik nr 1

Do Uchwały Nr IV/38/25

Rady Gminy w Brodach

Z dnia 28.03.2025 r.

Wójt Gminy Brody

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI Z BUDŻETU GMINY BRODY NA ROK.....

| Dane organu prowadzącego | | |
|--|------------------|-------------------|
| Nazwa i adres/siedziba organu prowadzącego | | |
| Placówka publiczna/ niepubliczna | | |
| Osoba uprawniona do reprezentowania organu prowadzącego | | |
| Nazwa, adres jednostki dotowanej | | |
| NIP, REGON jednostki dotowanej | | |
| Data i numer wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych/ numer i data zezwolenia na prowadzenie publicznego podmiotu oświatowego | | |
| Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji (numer, nazwa i adres banku) | | |
| Właściciel rachunku bankowego (nazwa i adres zgodnie z umową zawartą z bankiem) | | |
| Informacja o planowanej liczbie uczniów/ dzieci | | |
| | styczeń-sierpień | wrzesień-grudzień |
| SZKOŁA PODSTAWOWA | | |
| Klasy I-III ogółem, w tym: | | |
| 1. Liczba dzieci pełnosprawnych | | |
| 2. Liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym: | | |
| - niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim | | |
| - niedostosowanie społeczne, zagrożonych niedostosowaniem społecznym | | |
| - niewidomi, słabowidzący | | |
| - niesłyszących, słabosłyszących | | |
| - niepełnosprawnych ruchowo, w tym z afazją | | |
| - niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | |

| | | |
|--|--|--|
| - z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) wg godzin wsparcia: | | |
| - brak godzin wsparcia | | |
| - od 1h do 2h wsparcia | | |
| - od 3h do 5h wsparcia | | |
| - od 6h do 10h wsparcia | | |
| - powyżej 10h wsparcia | | |
| - posiadających opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju | | |
| Klasy IV-VIII ogółem, w tym: | | |
| 1. Liczba dzieci pełnosprawnych | | |
| 2. Liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym: | | |
| - niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim | | |
| - niedostosowanie społeczne, zagrożonych niedostosowaniem społecznym | | |
| - niewidomi, słabowidzący | | |
| - niesłyszących, słabosłyszących | | |
| - niepełnosprawnych ruchowo, w tym z afazją | | |
| - niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | |
| - z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) wg godzin wsparcia: | | |
| - brak godzin wsparcia | | |
| - od 1h do 2h wsparcia | | |
| - od 3h do 5h wsparcia | | |
| - od 6h do 10h wsparcia | | |
| - powyżej 10h wsparcia | | |
| ODDZIAŁ PRZEDSZKOLNY PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ | | |
| Liczba dzieci ogółem, w tym: | | |
| 1. Liczba dzieci pełnosprawnych | | |
| 2. Liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym: | | |
| - niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim | | |
| - niedostosowanie społeczne, zagrożonych niedostosowaniem społecznym | | |
| - niewidomi, słabowidzący | | |
| - niesłyszących, słabosłyszących | | |
| - niepełnosprawnych ruchowo, w tym z afazją | | |
| - niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | |

| | | |
|--|--|--|
| - z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) wg godzin wsparcia: | | |
| - brak godzin wsparcia | | |
| - od 1h do 2h wsparcia | | |
| - od 3h do 5h wsparcia | | |
| - od 6h do 10h wsparcia | | |
| - powyżej 10h wsparcia | | |
| - posiadających opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju | | |
| PRZEDSZKOLE/ INNA FORMA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO | | |
| Liczba dzieci ogółem, w tym: | | |
| 1. Liczba dzieci pełnosprawnych | | |
| 2. Liczba dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym: | | |
| - niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim | | |
| - niedostosowanie społeczne, zagrożonych niedostosowaniem społecznym | | |
| - niewidomi, słabowidzący | | |
| - niesłyszących, słabosłyszących | | |
| - niepełnosprawnych ruchowo, w tym z afazją | | |
| - niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | |
| - z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) wg godzin wsparcia: | | |
| - brak godzin wsparcia | | |
| - od 1h do 2h wsparcia | | |
| - od 3h do 5h wsparcia | | |
| - od 6h do 10h wsparcia | | |
| - powyżej 10h wsparcia | | |
| - posiadających opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju | | |

➤ Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
 (data, pieczętka imienna i podpis osoby prowadzącej lub osoby upoważnionej)

.....
(pieczęć organu prowadzącego)
termin złożenia – do 10 dnia każdego miesiąca

INFORMACJA MIESIĘCZNA
o aktualnej liczbie uczniów/dzieci
według stanu na pierwszy dzień roboczy
miesiąca 20..... roku

1. Nazwa i adres organu prowadzącego:

.....
.....

2. Dane szkoły/ przedszkola/ oddziału przedszkolnego/ innej formy wychowania przedszkolnego:

.....
.....

3. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego

.....
.....

4. Aktualna liczba uczniów/dzieci w miesiącur.

a) Dane o liczbie dzieci w przedszkolach/oddziałach przedszkolnych szkoły podstawowej/
innej formie wychowania przedszkolnego:

| | Ogółem | w oddziale przedszkolnym - dzieci do 5 lat | w oddziale przedszkolnym, w którym realizowany jest obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego – dzieci 6 lat i więcej |
|---|--------|---|---|
| Liczba dzieci ogółem | | | |
| Liczba dzieci bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego | | | |
| Liczba dzieci z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego | | | |

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

| Lp. | Rodzaj niepełnosprawności dzieci, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | Liczba dzieci | |
|--------|---|----------------------------|---------------|---|
| | | | ogółem | w tym które ukończyły 6 lat i więcej w roku bazowym |
| 1. | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziale ogólnodostępnym otrzymującym tygodniowo: | powyżej 10 godzin wsparcia | | |
| | | od 6 do 10 godzin | | |
| | | od 3 do 5 godzin | | |
| | | od 1 do 2 godzin | | |
| | | Brak godzin wsparcia | | |
| 2. | niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | | |
| 3. | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, | | | |
| Razem: | | | | |

b) Dane o liczbie uczniów w szkole podstawowej:

| | Ogółem | w tym klasy I-III |
|---|--------|-------------------|
| Liczba uczniów ogółem | | |
| Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego | | |
| Liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego | | |

- w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności
 – według tabeli:

| Lp. | Rodzaj niepełnosprawności uczniów, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | Liczba uczniów | |
|-----|---|-------------------------------|-------------------|
| | | ogółem | w tym klasy I-III |
| 1. | z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera w oddziale ogólnodostępnym otrzymującym tygodniowo: | powyżej 10 godzin wsparcia | |
| | | od 6 do 10 godzin | |
| | | od 3 do 5 godzin | |
| | | od 1 do 2 godzin | |
| | | Brak godzin wsparcia | |
| 2. | niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | |
| 3. | niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, | | |
| 4. | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym | | |
| | Razem: | | |

- w tym liczba uczniów realizujących obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poza szkołą:

c) Informacja o aktualnej średniej liczebności klas małych szkół podstawowych dla dzieci
 i młodzieży:

d) Dane o aktualnej liczbie uczniów/dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju
 w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, innej formie
 wychowania przedszkolnego, w szkole:

Liczba uczniów/dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju wg stanu na dzień
 wynosi

| Lp. | Klasa/oddział | Rok urodzenia | Adres zamieszkania |
|-----|---------------|---------------|--------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

e) Dane o aktualnej liczbie uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim:

Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych wg stanu na dzień wynosi

| Lp. | Klasa/oddział | Rok urodzenia | Adres zamieszkania |
|-----|---------------|---------------|--------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

f) Dane o aktualnej liczbie uczniów korzystających z bezpłatnej dodatkowej nauki języka polskiego

| Lp. | Klasa/oddział | Liczba godzin tygodniowo | Indywidualnie/ w grupie |
|-----|---------------|--------------------------|-------------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

5. Liczba dzieci, niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi i są mieszkańcami następujących gmin:

| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Gmina właściwa wg miejsca zamieszkania |
|-----|-----------------|----------------|--------------------|--|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w informacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejscowość, data)

.....
pieczętka imienna i podpis osoby prowadzącej lub reprezentującej osobę prowadzącą dotowany podmiot

Załącznik nr 3

Do Uchwały nr IV/38/25

Rady Gminy w Brodach

z dnia 28.03.2025 r.

.....
(pieczęć organu prowadzącego)

Wójt Gminy Brody

Rozliczenie dotacji oświatowej otrzymanej z budżetu gminy Brody

za rok

W zakresie oddziałów przedszkolnych, przedszkoli lub innej formy wychowania przedszkolnego należy złożyć rozliczenie odrębnie za każdy podmiot oświatowy.

1. Nazwa i adres dotowanej szkoły, oddziału przedszkolnego, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego:
.....
2. Kwota dotacji (od początku roku do końca okresu sprawozdawczego):
 - otrzymana na uczniów pełnosprawnych..... zł, wykorzystana..... zł
 - otrzymana na uczniów niepełnosprawnych..... zł wykorzystana..... zł
3. Faktyczna liczba dzieci/uczniów dotowanej szkoły, oddziału przedszkolnego, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego:

| Miesiąc | Liczba uczniów ogółem | W tym | | | |
|--------------|-----------------------|-------------------------------|----------------------------------|---|--|
| | | Liczba uczniów pełnosprawnych | Liczba uczniów niepełnosprawnych | Liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno - wychowawczymi | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju |
| Styczeń | | | | | |
| Luty | | | | | |
| Marzec | | | | | |
| Kwiecień | | | | | |
| Maj | | | | | |
| Czerwiec | | | | | |
| Lipiec | | | | | |
| Sierpień | | | | | |
| Wrzesień | | | | | |
| Październik | | | | | |
| Listopad | | | | | |
| Grudzień | | | | | |
| RAZEM | | | | | |

4. Faktyczna liczba uczniów oddziału przedszkolnego w szkołach podstawowych, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego spoza terenu gminy Brody

| Miesiąc | Liczba ogółem | W tym liczba i nazwa gminy z terenu której pochodzą dzieci |
|--------------|---------------|--|
| Styczeń | | |
| Luty | | |
| Marzec | | |
| Kwiecień | | |
| Maj | | |
| Czerwiec | | |
| Lipiec | | |
| Sierpień | | |
| Wrzesień | | |
| Październik | | |
| Listopad | | |
| Grudzień | | |
| RAZEM | | |

5. Zestawienie wydatków dotowanej placówki, sfinansowanych z dotacji w okresie rozliczeniowym:

- 1) Sfinansowanych dotacją przekazaną na dzieci/uczniów pełnosprawnych:

| Lp. | Rodzaj i numer dokumentu (faktura/ rachunek/ lista płac) Opis wydatku | Data wystawienia dokumentu | Data zapłaty | Kwota wydatku z dotacji |
|--|---|-------------------------------|--------------|----------------------------|
| <i>Wynagrodzenie i pochodne od wynagrodzeń dyrektora i wicedyrektora</i> | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| RAZEM | | | | |
| <i>Wynagrodzenie i pochodne od wynagrodzeń nauczycieli</i> | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| RAZEM | | | | |
| <i>Wynagrodzenie i pochodne od wynagrodzeń pracowników obsługi</i> | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| RAZEM | | | | |
| <i>Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art.35 ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych</i> | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| RAZEM | | | | |
| <i>Pozostałe wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego o których mowa w art.10 ustawy Prawo Oświatowe</i> | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| RAZEM | | | | |
| OGÓŁEM | | | | |

2) Sfinansowanych dotacją przekazaną na dzieci/uczniów niepełnosprawnych:

| Lp. | Rodzaj i numer dokumentu (faktura/ rachunek/ lista płac) Opis wydatku | Data wystawienia dokumentu | Data zapłaty | Kwota wydatku z dotacji | |
|--|---|----------------------------|--------------|--|--|
| | | | | Kwota wydatków na realizację orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego i indywidualnych programów terapeutycznych | Kwota pozostałych wydatków na uczniów niepełnosprawnych sfinansowana z dotacji |
| <i>Wynagrodzenie i pochodne od wynagrodzeń dyrektora i wicedyrektora</i> | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| RAZEM | | | | | |
| <i>Wynagrodzenie i pochodne od wynagrodzeń nauczycieli</i> | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| RAZEM | | | | | |
| <i>Wynagrodzenie i pochodne od wynagrodzeń pracowników obsługi</i> | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| RAZEM | | | | | |
| <i>Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art.35 ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych</i> | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| RAZEM | | | | | |
| <i>Pozostałe wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego o których mowa w art.10 ustawy Prawo Oświatowe</i> | | | | | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| RAZEM | | | | | |
| OGÓŁEM | | | | | |

3) Sfinansowanych dotacją przekazaną na wczesne wspomaganie rozwoju

| Lp. | Rodzaj i numer dokumentu (faktura/ rachunek/ lista płac) Opis wydatku | Data wystawienia dokumentu | Data zapłaty | Kwota wydatku Z dotacji |
|--|---|----------------------------|--------------|----------------------------|
| <i>Wynagrodzenie i pochodne od wynagrodzeń dyrektora i wicedyrektora</i> | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| RAZEM | | | | |
| <i>Wynagrodzenie i pochodne od wynagrodzeń nauczycieli</i> | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| RAZEM | | | | |
| <i>Wynagrodzenie i pochodne od wynagrodzeń pracowników obsługi</i> | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| RAZEM | | | | |
| <i>Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art.35 ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych</i> | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| RAZEM | | | | |
| <i>Pozostałe wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego o których mowa w art.10 ustawy Prawo Oświatowe</i> | | | | |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| RAZEM | | | | |
| OGÓŁEM | | | | |

- Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczam, że dotacja została wykorzystana zgodnie z przeznaczeniem określonym w art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych.

.....
 (data, imię i nazwisko osoby
 sporządzającej sprawozdanie)

.....
 (data, pieczętka imienna i podpis osoby
 prowadzącej lub osoby upoważnionej)