

Projekt

z dnia 2 stycznia 2018 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY GMINY GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ**

z dnia 2018 r.

w sprawie : ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Gminy Goczałkowice-Zdrój dla niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych przez osoby prawne i fizyczne na terenie Gminy Goczałkowice-Zdrój oraz trybu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystywania dotacji.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2017r. poz.1875 z późn.zm.) , art.38 ust. 1 i ust.2 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2017 r. poz. 2203) , Rada Gminy Goczałkowice-Zdrój uchwala, co następuje

§ 1. Uchwała określa tryb udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Gminy Goczałkowice-Zdrój dla niepublicznych przedszkoli, niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego i niepublicznych szkół prowadzonych przez osoby prawne i fizyczne na terenie Gminy Goczałkowice-Zdrój 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 przekazywania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju,uczniów , wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

§ 2. 1. Dotacji udziela się na wniosek osób prowadzących dotowany podmiot.

2. We wniosku o udzielenie dotacji, składanym przez osobę prowadzącą podmiot dotowany, o którym mowa w ust 1, w siedzibie Urzędu Gminy w Goczałkowice Zdrój w terminie do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji, należy zamieścić następujące informacje:

- a) nazwę osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej prowadzącej podmiot dotowany;
- b) adres siedziby osoby prawnej lub adres osoby fizycznej prowadzącej podmiot dotowany;
- c) nazwę i adres podmiotu dotowanego;
- d) numer i datę wydania zaświadczenia o wpisie podmiotu dotowanego do ewidencji szkół, przedszkoli i placówek niepublicznych;
- e) NIP i numer REGON podmiotu dotowanego;
- f) dane kontaktowe podmiotu dotowanego (numer telefonu, e-mail);
- g) numer rachunku podmiotu dotowanego, na który ma być przekazywana dotacja;
- h) dane o planowanej liczbie uczniów szkoły , przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, w tym liczbie uczniów niepełnosprawnych ,
- i) dane o planowanej liczbie uczniów spoza terenu Gminy Goczałkowice-Zdrój

3. Osoba, o której mowa w ust.1 zgłasza wszelkie zmiany danych zawartych we wniosku, w terminie 14 dni od dnia ich wystąpienia.

4. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do uchwały

§ 3. 1. Osoba prowadząca podmiot dotowany składa w Urzędzie Gminy Goczałkowice-Zdrój w terminie do 10. dnia każdego miesiąca roku, w którym przekazywana jest dotacja, informację miesięczną o aktualnej liczbie uczniów, według stanu na pierwszy dzień miesiąca, w którym składana jest informacja.

2. Wzór informacji stanowi załącznik nr 2 do uchwały.

§ 4. § 4 Informacja, o której mowa w § 3, składana jest w formie pisemnej lub elektronicznej przy użyciu elektronicznej skrzynki podawczej Urzędu Gminy Goczałkowice-Zdrój.

§ 5. Osoba prowadząca podmiot dotowany zobowiązana jest do prowadzenia dokumentacji potwierdzającej aktualną liczbę uczniów i sposób wykorzystania dotacji.

§ 6. 1. Osoba prowadząca szkołę, przedszkole, inną formę wychowania przedszkolnego jest obowiązana przekazywać do Urzędu Gminy Goczałkowice-Zdrój pisemne rozliczenie kwartalne otrzymanej dotacji z budżetu gminy Goczałkowice-Zdrój oraz rozliczenie roczne wykorzystania dotacji udzielonej przez gminę Goczałkowice-Zdrój w terminach:

- 1) rozliczenie kwartalne - w terminie do 10 dnia miesiąca, po zakończeniu każdego kwartału,
- 2) rozliczenie roczne - w terminie do 15 stycznia roku następnego.

2. Wzór kwartalnego rozliczenia otrzymanej dotacji stanowi załącznik 3 do uchwały.

3. Wzór rozliczenia rocznego wykorzystania dotacji udzielonej przez gminę Goczałkowice-Zdrój dla niepublicznego przedszkola lub innej niepublicznej formy wychowania przedszkolnego stanowi załącznik 4 do uchwały.

4. Wzór rozliczenia rocznego wykorzystania dotacji udzielonej przez gminę Goczałkowice-Zdrój dla niepublicznej szkoły stanowi załącznik 5 do uchwały.

5. Ostateczne rozliczenie udzielonych dotacji za okres roczny następuje do 24 stycznia następnego roku.

6. W przypadku zakończenia prowadzenia działalności przez podmiot dotowany w trakcie trwania roku budżetowego, organ prowadzący składa rozliczenie wykorzystania dotacji w terminie 15 dni od dnia zakończenia działalności.

7. Zwrot dotacji następuje w trybie i na zasadach określonych w ustawie z 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j.Dz.U. z 2017 poz 2077).

§ 7. Wójt lub osoby upoważnione przez Wójta mogą przeprowadzić kontrolę prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji przez podmiot dotowany w siedzibie podmiotu dotowanego

§ 8. 1. Kontrola przeprowadzana jest na podstawie imiennego upoważnienia wystawionego przez Wójta Gminy Goczałkowice-Zdrój, w którym wskazuje się kontrolowany podmiot, osobę upoważnioną do przeprowadzenia kontroli, szacunkowy czas trwania kontroli oraz okres objęty kontrolą.

2. O podjęciu kontroli Wójt Gminy Goczałkowice-Zdrój zawiadamia osobę prowadzącą podmiot dotowany, co najmniej na dwa dni przed dniem rozpoczęcia kontroli.

§ 9. 1. Osoba prowadząca podmiot dotowany zobowiązana jest do zapewnienia kontrolującemu warunków umożliwiających przeprowadzenie kontroli, w szczególności wyodrębnionego pomieszczenia.

2. Kontrolujący mają prawo do sporządzania kopii, odpisów lub wyciągów z dokumentów, jak również zestawień i obliczeń opartych na dokumentach źródłowych.

3. Kontrolujący mają prawo żądać pisemnych lub ustnych wyjaśnień od osoby prowadzącej podmiot dotowany oraz przedstawicieli podmiotu dotowanego w zakresie objętym kontrolą.

§ 10. 1. Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, który zawiera w szczególności:

- a) wskazanie podmiotu dotowanego objętego kontrolą i osoby prowadzącej ten podmiot;
- b) wskazanie osób kontrolujących;
- c) wskazanie czasu trwania kontroli i okresu objętego kontrolą;
- d) wskazanie zakresu tematycznego kontroli;
- e) opis ustalonego stanu faktycznego;
- f) wskazanie stwierdzonych nieprawidłowości;
- g) zestawienie załączników do protokołu.

§ 11. 1. Protokół podpisują kontrolujący i osoba prowadząca podmiot dotowany lub wskazany przez nią przedstawiciel podmiotu dotowanego.

2. Podpisanie protokołu następuje w ciągu 4 dni od daty przekazania protokołu osobie prowadzącej podmiot dotowany lub wskazanemu przez nią przedstawicielowi podmiotu dotowanego.

3. Osoba prowadząca podmiot dotowany lub wskazany przez nią przedstawiciel podmiotu dotowanego mogą odmówić podpisania protokołu, wskazując na piśmie przyczyny odmowy. Pismo powinno być doręczone kontrolującym w ciągu 5 dni od dnia odmowy podpisania protokołu.

4. Kontrolujący w terminie 5 dni od dnia doręczenia pisma, o którym mowa w ust. 3, zobowiązani są ustosunkować się do podniesionych tam okoliczności.

5. Wójt Gminy Goczałkowice- Zdrój po zapoznaniu się z treścią protokołu kontroli oraz dokumentów wskazanych w ust. 3 i 4 może zarządzić uzupełniające czynności kontrolne.

§ 12. 1. Na podstawie wyników kontroli Wójt Gminy przekazuje osobie prowadzącej podmiot dotowany wystąpienie pokontrolne, w którym zawiera w szczególności ustalenia w zakresie stanu faktycznego oraz ujawnione nieprawidłowości, formułując jednocześnie wnioski zmierzające do usunięcia stwierdzonych naruszeń.

2. Osoba prowadząca podmiot dotowany zobowiązana jest do przekazania Wójtowi Gminy, w terminie 30 dni od doręczenia wystąpienia pokontrolnego, informacji o sposobie wykonania wniosków pokontrolnych lub przyczynach ich niewykonania.

§ 13. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Goczałkowice- Zdrój .

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

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr

Rady Gminy Goczałkowice-Zdrój

z dnia.....

Wniosek o udzielenie dotacji

(dane organu prowadzącego)

(miejscowość i data)

**Wójt Gminy
Goczałkowice -Zdrój**

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI NA ROK _ _ _ _ _

1. Pełna nazwa i adres (zgodnie z wpisem do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez gminę Goczałkowice-Zdrój) oraz numer RSPO szkoły niepublicznej, niepublicznego przedszkola, innej niepublicznej formy wychowania przedszkolnego*:

2. Informacja o planowanej liczbie uczniów od stycznia do sierpnia _ _ _ _ _ roku

| | Liczba uczniów ogółem | w tym uczniowie z orzeczeniem, o którym mowa w art. 71b ust. 3 ustawy o systemie oświaty (ucznia należy przypisać tylko jeden raz) | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka |
|--|------------------------------|--|--|
| Szkoła niepubliczna | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi | |
| | | uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi | |
| | | uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | |
| | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | |
| | | uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach | |
| Niepubliczne przedszkole | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | |
| | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | |
| | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | |
| Inna niepubliczna forma wychowania przedszkolnego | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | |
| | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | |
| | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | |

w tym liczba uczniów z innych gmin (z wyłączeniem uczniów z orzeczeniem, o potrzebie kształcenia specjalnego):

| | Gmina | Liczba uczniów ogółem |
|---|-------|-----------------------|
| Niepubliczne przedszkole | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Inna niepubliczna forma wychowania przedszkolnego | | |
| | | |
| | | |
| | | |

2a. Informacja o planowanej liczbie uczniów od września do grudnia _ _ _ _ _ roku

| | Liczba uczniów ogółem | w tym uczniowie z orzeczeniem, o potrzebie kształcenia specjalnego (ucznia należy przypisać tylko jeden raz) | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka |
|---|-----------------------|--|--|
| Szkoła niepubliczna | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi | |
| | | uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi | |
| | | uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | |
| | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | |
| | | uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach | |
| Niepubliczne przedszkole | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | |
| | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | |
| | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | |
| Inna niepubliczna forma wychowania przedszkolnego | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | |
| | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | |
| | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | |

w tym liczba uczniów z innych gmin (z wyłączeniem uczniów z orzeczeniem, o potrzebie kształcenia specjalnego):

| | Gmina | Liczba uczniów ogółem |
|--------------------------|-------|-----------------------|
| Niepubliczne przedszkole | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|--|--|--|
| Inna niepubliczna forma wychowania przedszkolnego | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

3. Nazwa i numer rachunku bankowego szkoły niepublicznej, niepublicznego przedszkola oraz innej niepublicznej formy wychowania przedszkolnego, na który ma być przekazana dotacja:

| |
|--|
| |
|--|

| |
|--|
| |
|--|

(podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania organu
prowadzącego)

Uwagi: Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok przyznania dotacji.

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr

Rady Gminy Goczałkowice-Zdrój

z dnia.....

Informacja

(dane organu prowadzącego)

(miejscowość i data)

Wójt Gminy
Goczałkowice-Zdrój

INFORMACJA O FAKTYCZNEJ, RZECZYWISTEJ LICZBIE UCZNIÓW ROK _____

(według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca, w którym złożono informację)

1. Pełna nazwa i adres (zgodnie z wpisem do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez gminę Goczałkowice-Zdrój) oraz numer RSPO szkoły niepublicznej, niepublicznego przedszkola, innej niepublicznej formy wychowania przedszkolnego*:

2. Faktyczna, rzeczywista liczba uczniów niepublicznego przedszkola, innej niepublicznej formy wychowania przedszkolnego:

| Miesiąc | Faktyczna, rzeczywista liczba uczniów (według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca) | | |
|---------|--|--|--|
| | Ogółem | w tym uczniowie z orzeczeniem, o potrzebie kształcenia specjalnego (ucznia należy przypisać tylko jeden raz) | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka |
| | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | |
| | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | |
| | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | |

3. Faktyczna, rzeczywista liczba uczniów szkoły niepublicznej:

| Miesiąc | Faktyczna, rzeczywista liczba uczniów (według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca) | | |
|---------|--|--|--|
| | Ogółem | w tym uczniowie z orzeczeniem, o potrzebie kształcenia specjalnego (ucznia należy przypisać tylko jeden raz) | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka |
| | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi | |
| | | uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi | |
| | | uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | |
| | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, | |

| | | | | |
|--|--|---|--|--|
| | | z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | |
| | | uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach | | |

4. Wykaz uczniów niepublicznego przedszkola, innej niepublicznej formy wychowania przedszkoln z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego.

| Lp. | Data urodzenia ucznia | Miejsce zamieszkania ucznia (kod pocztowy oraz nazwa miejscowości) | Rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego | Numer i data orzeczenia, wydane z uwagi na (zgodnie z treścią orzeczenia): | Uczeń objęty wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka TAK/NIE | Numer i data opinii |
|-----|-----------------------|--|---|--|--|---------------------|
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| ... | | | | | | |

5. Wykaz uczniów niepublicznego przedszkola, innej niepublicznej formy wychowania przedszkoln **bez** orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego

| Lp. | Imie nazwisko ucznia | Adres zamieszkania ucznia | Data urodzenia ucznia | Uczeń objęty wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka TAK/NIE | Nr i data opinii o wczesnym wspomaganie | uwagi |
|-----|----------------------|---------------------------|-----------------------|--|---|-------|
| 1. | | | | | | |
| 2. | | | | | | |
| 3. | | | | | | |
| 4. | | | | | | |
| ... | | | | | | |

6. Wykaz uczniów szkoły niepublicznej:

| Lp. | Klasa | Uczeń z orzeczeniem, o potrzebie kształcenia specjalnego TAK/NIE | Numer i data orzeczenia, wydane z uwagi na (zgodnie z treścią orzeczenia): | Uczeń objęty wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka TAK/NIE | Numer i data opinii |
|-----|-------|---|--|--|---------------------|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| ... | | | | | |

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organu prowadzącego)

Uwagi: Termin składania do dnia 10 każdego miesiąca.

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr
Rady Gminy Goczałkowice-Zdrój
z dnia

Rozliczenie kwartalne

| |
|--|
| |
|--|

(dane organu prowadzącego)

| |
|--|
| |
| (miejscowość i data) |
| Wójt Gminy Goczałkowice-Zdrój |

ROZLICZENIE KWARTALNE OTRZYMANEJ DOTACJI Z BUDŻETU GMINY GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ W ROKU ____ ZA KWARTAŁ: ____

1. Pełna nazwa i adres (zgodnie z wpisem do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez gminę Goczałkowice-Zdrój) oraz numer RSPO szkoły niepublicznej, niepublicznego przedszkola, innej niepublicznej formy wychowania przedszkolnego*:

| |
|--|
| |
|--|

2. Wysokość przekazanej w roku ____ dotacji: ____ zł (ogółem).

3. Rozliczenie dotacji otrzymanej w roku ____ za kwartał ____ :

| | | |
|----------------------|---|---|
| 1. | Wysokość otrzymanych transz dotacji, suma transz miesięcznych (zł) | |
| 2. | Kwota niewykorzystanej dotacji z poprzednich transz bieżącego roku budżetowego (zł) | |
| 3. | Rozliczenie otrzymanej dotacji (według rodzajów wydatków określonych w art. 90 ust. 3d ustawy o systemie oświaty): | Kwota poniesionych i udokumentowanych wydatków (zł) |
| 4. | Wynagrodzenia pracowników oraz pochodne od wypłaconych wynagrodzeń | |
| | Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej szkołę niepubliczną, niepubliczne przedszkole, inną niepubliczną formę wychowania przedszkolnego, jeżeli odpowiednio pełni funkcję dyrektora szkoły, przedszkola albo prowadzi zajęcia w innej formie wychowania przedszkolnego | |
| | Wydatki eksploatacyjne | |
| | Wydatki na wynajem pomieszczeń | |
| | Wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 5 ust. 7 ustawy o systemie oświaty – z wyjątkiem wydatków na inwestycje i zakupy inwestycyjne, zakup i objęcie akcji i udziałów lub wniesienie wkładów do spółek prawa handlowego | |
| | Książki i inne zbiory biblioteczne | |
| | Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu | |
| | Sprzęt sportowy i rekreacyjny | |
| | Meble | |
| | Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości ustalonej w przepisach o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości, w momencie oddania do użytkowania | |
| Inne wydatki bieżące | | |
| | Ogółem: | |
| 5. | Kwota niewykorzystanej dotacji: | |

| |
|--|
| |
|--|

(podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania organu)

Adnotacje gminy Goczałkowice-Zdrój

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

osoba sprawdzająca rozliczenie
rozliczenia

akceptacja

Uwagi : Terminy składania rozliczeń:

- za kwartał I do 10 kwietnia roku, którego dotyczy rozliczenie;
- za kwartał II do 10 lipca roku, którego dotyczy rozliczenie;
- za kwartał III do 10 października roku, którego dotyczy rozliczenie;
- za kwartał IV do 10 stycznia roku następującego po roku, którego dotyczy rozliczenie.

Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr

Rady Gminy Goczałkowice-Zdrój

z dnia

Rozliczenie roczne przedszkola...

(dane organu prowadzącego)

(miejsowość i data)

ROZLICZENIE ROCZNE WYKORZYSTANIA DOTACJI UDZIELONEJ PRZEZ GMINĘ Goczałkowice-Zdrój W ROKU _____ (niepubliczne przedszkole lub inna niepubliczna forma wychowania przedszkolnego)

1. Pełna nazwa i adres (zgodnie z wpisem do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez gminę Goczałkowice-Zdrój) oraz numer RSPO niepublicznego przedszkola, innej niepublicznej formy wychowania przedszkolnego*:

2. Rozliczenie dotacji udzielonej w _____ roku.

| Lp. | Miesiąc | Faktyczna, rzeczywista liczba uczniów (według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca) | | | Wysokość otrzymanej dotacji ogółem (zł) |
|-----|---------|--|--|--|--|
| | | Ogółem | w tym uczniowie z orzeczeniem, o potrzebie kształcenia specjalnego (ucznia należy przypisać tylko jeden raz) | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka | |
| 1. | I | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | | |
| | | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | | |
| | II | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | | |
| | | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | | |
| | III | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | | |
| | | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | | |
| | IV | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | | |
| | | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | | |
| | V | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | |

| | | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | | | |
| | | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | | | |
| VI | | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | | | |
| | | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | | | |
| VII | | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | | | |
| | | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | | | |
| VIII | | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | | | |
| | | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | | | |
| IX | | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | | | |
| | | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | | | |
| X | | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | | | |
| | | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | | | |
| XI | | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | | | |
| | | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | | | |
| XII | | | uczniowie z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi | | | |
| | | | uczniowie z inną niepełnosprawnością | | | |

| | | | | | | |
|---------|---|--|--|--|--|---|
| | | | | | | |
| Ogółem: | | | | | | |
| | Rozliczenie otrzymanej dotacji : | | | | | Kwota poniesionych i udokumentowanych wydatków (zł) |
| | Wynagrodzenia pracowników oraz pochodne od wypłaconych wynagrodzeń | | | | | |
| | Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej niepubliczne przedszkole lub inną niepubliczną formę wychowania przedszkolnego, jeżeli pełni funkcję dyrektora przedszkola albo prowadzi zajęcia w innej formie wychowania przedszkolnego | | | | | |
| | Wydatki eksploatacyjne | | | | | |
| | Wydatki na wynajem pomieszczeń | | | | | |
| 2. | Wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego, – z wyjątkiem wydatków na inwestycje i zakupy inwestycyjne, zakup i objęcie akcji i udziałów lub wniesienie wkładów do spółek prawa handlowego | | | | | |
| | Książki i inne zbiory biblioteczne | | | | | |
| | Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu | | | | | |
| | Sprzęt sportowy i rekreacyjny | | | | | |
| | Meble | | | | | |
| | Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości ustalonej w przepisach o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości, w momencie oddania do użytkowania | | | | | |
| | Inne wydatki bieżące | | | | | |
| | | | | | | Ogółem: |
| 3. | Kwota niewykorzystanej dotacji: | | | | | |

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organu prowadzącego)

Adnotacje gminy Goczałkowice-Zdrój

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

osoba sprawdzająca rozliczenie
rozliczenia

akceptacja

Uwagi : Termin składania do 15 stycznia roku następującego po roku, którego dotyczy rozliczenie lub 15 dni od zakończenia działalności

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 5 do Uchwały Nr

Rady Gminy Goczałkowice-Zdrój

z dnia

Rozliczenie roczne szkoły

(dane organu prowadzącego)

(miejsowość i data)

Wójt Gminy
Goczałkowice-Zdrój

ROZLICZENIE ROCZNE WYKORZYSTANIA DOTACJI UDZIELONEJ PRZEZ GMINĘ Goczałkowice-Zdrój w ROKU ____ (szkoła niepubliczna)

1. Pełna nazwa i adres (zgodnie z wpisem do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez gminę Goczałkowice-Zdrój) oraz numer RSPO szkoły niepublicznej:

2. Rozliczenie dotacji udzielonej w ____ roku.

| Lp. | Miesiąc | Faktyczna, rzeczywista liczba uczniów (według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca) | | | Wysokość otrzymanej dotacji ogółem (zł) |
|-----|---------|--|--|--|--|
| | | Ogółem | w tym uczniowie z orzeczeniem, o potrzebie kształcenia specjalnego (ucznia należy przypisać tylko jeden raz) | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka | |
| 1. | I | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi | | |
| | | | uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi | | |
| | | | uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | |
| | | uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach | | | |
| | II | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, | | |

| | | | | | | |
|--|-----|--|--|--|--|--|
| | | | niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi | | | |
| | | | uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi | | | |
| | | | uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | | uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach | | | |
| | III | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi | | | |
| | | | uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi | | | |
| | | | uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | | uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach | | | |
| | IV | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi | | | |

| | | | | | |
|--|----|--|--|--|--|
| | | uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi | | | |
| | | uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | | |
| | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach | | | |
| | V | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi | | | |
| | | uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi | | | |
| | | uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | | |
| | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach | | | |
| | VI | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi | | | |
| | | uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi | | | |
| | | uczniowie niesłyszący, | | | |

| | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|
| | | <p>słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym</p> | | | |
| | | <p>uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera</p> | | | |
| | | <p>uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach</p> | | | |
| VII | | <p>uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, nieostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi</p> | | | |
| | | <p>uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi</p> | | | |
| | | <p>uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym</p> | | | |
| | | <p>uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera</p> | | | |
| | | <p>uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach</p> | | | |
| | | <p>uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, nieostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi</p> | | | |
| VIII | | <p>uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi</p> | | | |
| | | <p>uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym</p> | | | |
| | | <p>uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim,</p> | | | |
| | | <p>uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim,</p> | | | |

| | | | | | | |
|--|----|--|--|--|--|--|
| | | | z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | | uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach | | | |
| | IX | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi | | | |
| | | | uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi | | | |
| | | | uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | | uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach | | | |
| | X | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi | | | |
| | | | uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi | | | |
| | | | uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | | uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach | | | |

| | | | | | | |
|--|-----|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi | | | |
| | | | uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi | | | |
| | XI | | uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | | uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach | | | |
| | | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi | | | |
| | | | uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi | | | |
| | | | uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | | | |
| | XII | | uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim, z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera | | | |
| | | | uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych, gimnazjach | | | |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | Ogółem: |
| | Rozliczenie otrzymanej dotacji : | | | | | Kwota poniesionych i udokumentowanych wydatków (zł) |
| | Wynagrodzenia pracowników oraz pochodne od wypłaconych wynagrodzeń | | | | | |
| | Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej szkołę niepubliczną, jeżeli pełni funkcję dyrektora szkoły | | | | | |
| | Wydatki eksploatacyjne | | | | | |
| | Wydatki na wynajem pomieszczeń | | | | | |
| 2. | Wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 5 ust. 7 ustawy o systemie oświaty – z wyjątkiem wydatków na inwestycje i zakupy inwestycyjne, zakup i objęcie akcji i udziałów lub wniesienie wkładów do spółek prawa handlowego | | | | | |
| | Książki i inne zbiory biblioteczne | | | | | |
| | Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu | | | | | |
| | Sprzęt sportowy i rekreacyjny | | | | | |
| | Meble | | | | | |
| | Pozostałe środki trwale oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości ustalonej w przepisach o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości, w momencie oddania do użytkowania | | | | | |
| | Inne wydatki bieżące | | | | | |
| | | | | | | Ogółem: |
| 3. | Kwota niewykorzystanej dotacji: | | | | | |

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organu prowadzącego)

Adnotacje gminy Goczałkowice-Zdrój

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

osoba sprawdzająca rozliczenie
rozliczenia

akceptacja

Uwagi : Termin składania do 15 stycznia roku następującego po roku, którego dotyczy rozliczenie lub 15 dni od zakończenia działalności

