

Projekt

z dnia 10 kwietnia 2025 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR/2025
RADY MIEJSKIEJ W BRZESZCZACH**

z dnia 10 kwietnia 2025 r.

**w sprawie zmiany uchwały nr XI/134/2025 Rady Miejskiej
w Brzeszczach z dnia 25 marca w sprawie ustalenia trybu udzielania
i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości
pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Brzeszcze
dla publicznych i niepublicznych: szkół, przedszkoli, oddziałów
przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form
wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby
prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 ze zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754 ze zm.) Rada Gminy Brzeszcze uchwala, co następuje:

§ 1. Skreśla się w § 5 ust.5

§ 2. Skreśla się załącznik nr 5 do Uchwały nr XI/134/2025 Rady Miejskiej w Brzeszczach z dnia 25 marca 2025 r.

§ 3. Załączniki od 1-4 otrzymują brzmienie jak w załączeniu do niniejszej uchwały.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Brzeszcz.

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

Przewodnicząca Rady
Miejskiej
w Brzeszczach

Danuta Socha

Załącznik nr 1
do uchwały nr
Rady Miejskiej
w Brzeszczach
z dnia

**Oznaczenie organu dotującego
GMINA BRZESZCZE**

**WNIOSEK
o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Brzeszcze
na rok**

Część A

Dane o organie prowadzącym

Wnioskodawca:

☐ Osoba prawna ☐ Osoba fizyczna

Dane o organie prowadzącym:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:

Siedziba lub adres organu prowadzącego:

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji (numer, nazwa i adres banku)
.....

Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący:

Nazwa organu prowadzącego:

Adres organu prowadzącego:

Osoba reprezentująca organ prowadzący (imię i nazwisko):

Dane kontaktowe (telefon, adres e-mail):.....

Część B

Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego*:

Status jednostki: publiczna/niepubliczna*

Nazwa

Adres

Data wydania zezwolenia/wpisu do ewidencji*

Nr zezwolenia/wpisu do ewidencji*

REGON i NIP

Dane kontaktowe

Nr telefonu

Adres e-mail

Część C

Dane o planowanej liczbie dzieci i uczniów roku

I. W okresie od 1 stycznia do 31 sierpnia:

1. Planowana liczba uczniów ogółem **, w tym uczniów:
 - a) z niepełnosprawnościami, ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności:
.....
(wymienić rodzaje niepełnosprawności),
 - b) w klasie 1 –
 - c) w klasie 2 –
 - d) w klasie
 - e) w oddziałach sportowych i oddziałach mistrzostwa sportowego,
 - f) w oddziałach specjalnych -
 - g) w oddziałach integracyjnych –
 - h) w oddziałach przygotowawczych –
2. Planowana liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju
3. Planowana liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi
4. Planowana liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi

II. W okresie od 1 września do 31 grudnia:

1. Planowana liczba uczniów^{**}, w tym uczniów:
 - a) z niepełnosprawnościami, ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności:
.....
(wymienić rodzaje niepełnosprawności),
 - b) w klasie 1 –.....
 - c) w klasie 2 –
 - d) w klasie
 - e) w oddziałach sportowych i oddziałach mistrzostwa sportowego,
 - f) w oddziałach specjalnych -
 - g) w oddziałach integracyjnych –
 - h) w oddziałach przygotowawczych –
2. Planowana liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju
3. Planowana liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi
4. Planowana liczba uczniów niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi

.....
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....
(miejscowość, data)

* niewłaściwe skreślić,

** Część C pkt I.1. i pkt II.1. dotyczy dotacji, otrzymywanej przez przedszkola lub szkoły, o których mowa w art. 33 ust. 1 pkt 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych (tj. dotacji otrzymywanych na podstawie art. 15, art. 17, art. 19, art. 21, art. 26 ust. 1, 2, 5 i 8, art. 29, art. 30, art. 31 ust. 1 i 1a oraz art. 31a ust. 1 tej ustawy).

Załącznik nr 2
do uchwały nr
Rady Miejskiej
w Brzeszczach
z dnia

**Oznaczenie organu dotującego
GMINA BRZESZCZE**

INFORMACJA*
o faktycznej liczbie uczniów według stanu na pierwszy roboczy dzień
miesiąca

Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba lub adres

Dane kontaktowe (telefon, adres e-mail):.....

Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego

Nazwa

Adres

Informuję, że:

- 1) liczba uczniów wg stanu na dzień wynosi, w tym uczniów:
 - niepełnosprawnych: ze względu na (*podać rodzaj niepełnosprawności*),
 - w klasie 1 (łącznie) –
 - w klasie 2 (łącznie) –
 -
 - w oddziałach sportowych i oddziałach mistrzostwa sportowego,
 - w oddziałach specjalnych -
 - w oddziałach integracyjnych –
 - w oddziałach przygotowawczych –
- 2) liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju wg stanu na dzień wynosi,
- 3) liczba uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczych wg stanu na dzień wynosi,
- 4) liczba uczniów wg stanu na dzień niebędących mieszkańcami Gminy, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi wynosi,i są oni mieszkańcami następujących gmin:
 - a) gmina - uczniów,
 - b) gmina - uczniów.

5) Dane, które uległy zmianie w stosunku do informacji z poprzedniego miesiąca:

Uczniowie dopisani:			
Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Data urodzenia	Adres zamieszkania
1			
...			

Uczniowie skreśleni:			
Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Data urodzenia	Adres zamieszkania
1			
...			

6) Lista zbiorcza uczniów uczęszczających do placówki w miesiącu :

Lp.	Imię i nazwisko ucznia	Data urodzenia	pesel	Adres zamieszkania
1				
...				

.....
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....
(miejscowość, data)

** informację należy przygotować oddzielnie dla każdej jednostki*

Załącznik nr 3
do uchwały nr
Rady Miejskiej w Brzeszczach.
z dnia

**Oznaczenie organu dotującego
GMINA BRZESZCZE**

INFORMACJA*

**o tygodniowej faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami
sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w miesiącu**

Dane o organie prowadzącym

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej

Siedziba lub adres

Dane kontaktowe (telefon, adres e-mail):.....

Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego

Nazwa

Adres

Informuję, że tygodniowa liczba godzin wsparcia dla ucznia/uczniów
z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
w miesiącu roku wynosiła łącznie: godzin dla
..... uczniów.

1. Na powyższy wymiar godzin składały się następująca tygodniowa liczba godzin wsparcia,
realizowana z poszczególnymi uczniami:

- 1) tygodniowa liczba godzin zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych
realizowanych indywidualnie z uczniem lub w grupie liczącej do 5 uczniów,
o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 127 ust. 19 pkt 2 ustawy
z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe w wymiarze:,
realizowanych dla uczniów,
- 2) tygodniowa liczba godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy
psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu
o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-
terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe,
realizowanych indywidualnie z uczniem w wymiarze:, realizowanych
dla uczniów,
- 3) połowa tygodniowej liczby godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu
pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte
w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie

edukacyjno-terapeutycznym, o którym mowa w art. 127 ust. 3 ustawy– Prawo oświatowe, organizowanych w grupie w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,

- 4) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej zatrudnionego dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze:, realizowanych dla uczniów,
 - 5) tygodniowa liczba godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez specjalistów zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi,
 - 6) tygodniowa liczb godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: realizowanych dla uczniów.
2. Liczba godzin wsparcia, wskazana w pkt 1 w rozbiciu na liczbę godzin realizowanych z poszczególnymi uczniami w miesiącu roku wynosiła odpowiednio:
- 1) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin - uczniów,
 - 2) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom - uczniów,
 - 3) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom - uczniów,
 - 4) liczba uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0- uczniów

.....
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....
(miejscowość, data)

* informację należy przygotować oddzielnie dla każdej jednostki

Załącznik nr 4
do uchwały nr
Rady Miejskiej w Brzeszczach
z dnia

**Oznaczenie organu dotującego
GMINA BRZESZCZE**

**ROZLICZENIE
wykorzystania dotacji w roku**

Część A:

Dane o organie prowadzącym:

Nazwa osoby fizycznej lub imię i nazwisko osoby prawnej

Siedziba lub adres

Dane kontaktowe (telefon, adres e-mail):.....

Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego*

Nazwa

Adres

Część B:

1. Kwota otrzymanej dotacji w roku
 - w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne**

Liczba uczniów w w poszczególnych miesiącach:

Miesiące	Liczba uczniów ogółem (w tym z niepełnosprawnościami)	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami	Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju	Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno- wychowawczych
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności:

Miesiące	Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:			
	Uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	Uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełno- sprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiciu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w poszczególnych miesiącach roku

Miesiące	Liczba uczniów z którymi realizowana jest wskazana tygodniowa liczba godzin wsparcia, w przypadku gdy:			
	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom	Liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom	Liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				

.....
 (data) (pieczęć podpis osoby upoważnionej)

Część C:

**Zestawienie (katalog) wydatków poniesionych na bieżącą działalność
szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego*, finansowanych z dotacji
w okresie objętym rozliczeniem**

L.p.	Rodzaje wydatków		Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów pełnosprawnych	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów niepełnosprawnych	Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji na uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju
1.	Pokrycie wydatków bieżących, obejmujących każdy wydatek poniesiony na cele działalności jednostki, w tym na:	Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych (wraz z pochodnymi)			
		Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych (wraz z pochodnymi)			
		Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej przedszkole lub szkołę, która pełni funkcję dyrektora albo prowadzi zajęcia (wraz z pochodnymi)			
		Sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy – Prawo oświatowe			
2.	Pokrycie wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym:	Książki i inne zbiory biblioteczne			
		Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu			
		Sprzęt rekreacyjny i sportowy			
		Meble			
		Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości określonej zgodnie z art. 16f ust. 3 ustawy z 15.02.1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości w momencie oddania do używania.			
Ogółem kwota wykorzystanej dotacji					

Część D:

Zestawienie dokumentów rachunkowych stanowiących podstawę rocznego dotacji wg zestawienia (katalogu) wydatków poniesionych na bieżącą działalność szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego wykazanego w części C

L.p.	Numer/rodzaj dowodu księgowego stanowiącego podstawę realizacji wydatku i rozliczenia dotacji	Wydatek sfinansowany z dotacji					
		Data wydatku	Kwota dokumentu	Kwota sfinansowana z dotacji	Rodzaj wydatku zgodnie z katalogiem z części C	W tym na kwota poniesiona na kształcenie specjalne	W tym na kwota poniesiona na wczesne wspomaganie rozwoju
Ogółem wysokość poniesionych wydatków sfinansowanych z dotacji w danym roku					x		

.....

.....

.

(data)

(podpis osoby upoważnionej)

Część E:
Rozliczenie ogólne dotacji w danym roku

Kwota dotacji otrzymanej w danym roku		
łączna kwota dotacji otrzymanej w danym roku	w tym kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne w danym roku	w tym kwota dotacji otrzymanej na wczesne wspomaganie rozwoju w danym roku
Kwota dotacji wydatkowanej w danym roku		
łączna kwota dotacji wydatkowanej w danym roku	w tym kwota dotacji wydatkowanej na kształcenie specjalne w danym roku	w tym kwota dotacji wydatkowanej na wczesne wspomaganie rozwoju w danym roku
Różnica pomiędzy kwotą dotacji otrzymanej dotacji a wydatkowanej w danym roku		
Różnica pomiędzy łączną kwotą dotacji otrzymanej a wydatkowanej w danym roku	w tym różnica pomiędzy łączną kwotą dotacji otrzymanej a wydatkowanej w danym roku na kształcenie specjalne	w tym różnica pomiędzy łączną kwotą dotacji otrzymanej a wydatkowanej w danym roku na wczesne wspomaganie rozwoju

Kwota dotacji niewykorzystanej w roku wynosi ogółem

- w tym kwota dotacji niewykorzystanej na kształcenie specjalne**
- w tym kwota dotacji niewykorzystanej na wczesne wspomaganie rozwoju**

.....

.....

.

(data)

(pieczęć podpis osoby upoważnionej)

Część F:

Wypełnia organ dotujący:

Dokonano sprawdzenia pod względem merytorycznym:

.....
.....
.
(data) (podpis osoby upoważnionej)

Dokonano sprawdzenia pod względem formalno-rachunkowym:

.....
.....
.
(data) (podpis osoby upoważnionej)

.....
.
(podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

.....
(miejscowość, data)

* *niewłaściwe skreślić.*

** *nie dotyczy przedszkoli specjalnych*

Uzasadnienie

Podjęcie uchwały w sprawie zmiany Uchwały Rady Miejskiej w Brzeszczach z dnia 25 marca 2025 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Brzeszcze dla publicznych i niepublicznych: szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego podyktowane jest dostosowaniem uchwały do wymogów Regionalnej Izby Obrachunkowej w Krakowie.

Z uchwały usunięto załącznik nr 5-Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka/ucznia wraz z rodzicami/opiekunami prawnymi oraz uczęszczania do placówki, który w ocenie Regionalnej Izby Obrachunkowej stanowił naruszenie ze względu nałożenia obowiązku na podmioty trzecie (rodziców/ opiekunów) nie będące adresatami aktu prawa miejscowego. Tego rodzaju nieprawidłowość była kwestionowana przy badaniu uchwał innych gmin przez Regionalną Izbę Obrachunkową. Jednocześnie usunięto w uchwale w § 5.ust.5 dotyczący załącznika nr 5.

Ponadto doprecyzowano załączniki nr od 1 do nr 4 do wymogów Regionalnej Izby Obrachunkowej:

w załączniku nr 1:

-w części B usunięto zapis: „Specyfika szkoły: specjalna/ bez specyfiki”- ze względu, iż dotyczy on szkół prowadzonych przez powiat

-w części C usunięto zapis punktu I.1 lit i) oraz punktu II.1 lit. i) „korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego”- nie występują takie przypadki w gminie

w załączniku nr 2 :

-usunięto punkt 1) tiret 9) „korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego” - nie występują takie przypadki w gminie

w załączniku nr 3 :

-w punkcie 1. ppkt.5) usunięto zapis: „tygodniowej liczby godzin zajęć i innych zadań realizowanych przez pomoc nauczyciela dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera lub niepełnosprawnościami sprzężonymi w wymiarze: realizowanych dla uczniów”- zapis został powtórzony w ppkt. 6)

w załączniku nr 4 :

-nie wprowadzono żadnych zmian.

W związku z powyższym było konieczne podjęcie uchwały zmieniającej.