



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA LUBELSKIEGO

---

Lublin, dnia 6 kwietnia 2017 r.

Poz. 1640

### UCHWAŁA NR VII.173.2017 RADY GMINY SPICZYN

z dnia 29 marca 2017 r.

**w sprawie zmiany uchwały Nr VII.164.2017 Rady Gminy Spiczyn z dnia 23 lutego 2017 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych, prowadzonych przez osoby fizyczne lub osoby prawne inne niż gmina Spiczyn oraz niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i szkół oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania**

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 2016 r. poz. 446 z późn. zm.) w związku z uchwałą Nr 56/2017 Kolegium Regionalnej Izby Obrachunkowej w Lublinie z dnia 14 marca 2017 r. w sprawie wszczęcia postępowania nadzorczego wobec części uchwały Rady Gminy Spiczyn, Rada Gminy Spiczyn uchwala, co następuje:

**§ 1.** W uchwale Nr VII.164.2017 Rady Gminy Spiczyn z dnia 23 lutego 2017 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych, prowadzonych przez osoby fizyczne lub osoby prawne inne niż gmina Spiczyn oraz niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i szkół oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania wprowadza się następujące zmiany:

1. § 2 ust. 7 otrzymuje brzmienie “Szkoły podstawowe publiczne, w których zorganizowano oddział przedszkolny, niebędące szkołami podstawowymi specjalnymi prowadzone przez inne podmioty niż gmina, otrzymują na każdego ucznia oddziału przedszkolnego z budżetu gminy Spiczyn dotację w wysokości równej podstawowej kwocie dotacji dla szkoły podstawowej, w której zorganizowano oddział przedszkolny, z zastrzeżeniem ust. 10”.

2. § 2 ust. 8 otrzymuje brzmienie “Niepubliczne szkoły podstawowe, w których zorganizowano oddział przedszkolny, niebędące szkołami podstawowymi specjalnymi, spełniające warunki określone w art. 90 ust. 1ba ustawy o systemie oświaty, otrzymują na każdego ucznia oddziału przedszkolnego dotację z budżetu gminy Spiczyn w wysokości równej podstawowej kwocie dotacji dla szkoły podstawowej, w której zorganizowano oddział przedszkolny, z zastrzeżeniem ust. 10”.

3. § 2 ust. 9 otrzymuje brzmienie “Niepubliczne szkoły podstawowe, w których zorganizowano oddział przedszkolny, niebędące szkołami podstawowymi specjalnymi, niespełniające warunki określone w art. 90 ust. 1ba ustawy o systemie oświaty, otrzymują na każdego ucznia oddziału przedszkolnego dotację z budżetu gminy Spiczyn w wysokości równej 75% podstawowej kwocie dotacji dla szkoły podstawowej, w której zorganizowano oddział przedszkolny, z zastrzeżeniem ust. 10”.

4. § 3 ust. 1 otrzymuje brzmienie “Osoby prowadzące jednostki, o których mowa w § 1, składają wójtowi gminy w terminie do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji wnioski o udzielenie dotacji zawierający planowaną liczbę uczniów. W przypadku podmiotów wymienionych w § 2 ust. 2, 3, 5, 6, 8, 9, 12, 13 i 14 złożenie wniosku jest warunkiem udzielenia dotacji. Wzór wniosku określa załącznik nr 1 do uchwały.

§ 2. W miejsce załączników Nr 1, 2 i 3 do Uchwały Nr VII.164.2017 Rady Gminy Spiczyn z dnia 23 lutego 2017 r., wprowadza się odpowiednie załączniki Nr 1, 2 i 3 będące załącznikami do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Spiczyn.

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

Przewodniczący Rady Gminy  
Spiczyn

**Joanna Dejko**

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr VII.173.2017  
Rady Gminy Spiczyn  
z dnia 29 marca 2017 r.

.....  
*pieczętka wnioskodawcy (organu prowadzącego)*  
*lub imię i nazwisko osoby fizycznej*  
Termin złożenia do 30 września  
roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

**Wójt Gminy Spiczyn**

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

**I. Dane szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego\*:**

1. Nazwa

.....  
.....

2. Typ i forma kształcenia:

.....  
.....

3. Adres

.....  
.....

4. Nr telefonu:

.....

5. Adres e-mail

.....

**II. Dane organu prowadzącego:**

1. Nazwa

.....  
.....

2. Adres

.....  
.....

3. Nr telefonu

.....

4. Adres e-mail

.....

**III. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek/ numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej/ numer i data zezwolenia na prowadzenie szkoły/placówki**

**IV. Numer rachunku bankowego właściwego do przekazania dotacji:**

1. Nazwa banku

.....

2. Właściciel/Posiadacz rachunku bankowego:

.....

.....

3. Numer rachunku bankowego:

.....

**V. Dane osoby/osób reprezentującej/cych organ prowadzący:**

1. Imię i nazwisko /stanowisko służbowe:

.....

2. Imię i nazwisko /stanowisko służbowe:

.....

3. Imię i nazwisko /stanowisko służbowe:

.....

**VI. Planowana liczba uczniów w roku kalendarzowym**

1. W miesiącach styczeń – sierpień:

Forma placówki	liczba dzieci ogółem	objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	spoza gminy	liczba uczniów zajęć rewalidacyjno - wychowawczych	liczba niepełnosprawnych z podaniem rodzaju niepełnosprawności**
<b>Przedszkole/oddziały przedszkolne w szkole, w tym</b>					
dzieci 2,5 letnie					
dzieci 3 letnie					
dzieci 4 letnie					
dzieci 5 letnie					
dzieci 6 letnie i starsze z odroczonym obowiązkiem szkolnym					
<b>Forma placówki</b>	<b>liczba dzieci ogółem</b>	<b>objętych wczesnym wspomaganie rozwoju</b>	<b>spoza gminy</b>	<b>liczba uczniów zajęć rewalidacyjno - wychowawczych</b>	<b>liczba niepełnosprawnych z podaniem rodzaju niepełnosprawności**</b>
<b>Inne formy wychowania przedszkolnego, w tym</b>					
dzieci 2,5 letnie					
dzieci 3 letnie					
dzieci 4 letnie					
dzieci 5 letnie					
dzieci 6 letnie i starsze z odroczonym obowiązkiem szkolnym					
<b>Forma placówki</b>	<b>liczba dzieci ogółem</b>	<b>objętych wczesnym wspomaganie rozwoju</b>	<b>spoza gminy</b>	<b>liczba uczniów zajęć rewalidacyjno - wychowawczych</b>	<b>liczba niepełnosprawnych z podaniem rodzaju niepełnosprawności**</b>

<b>Szkoła podstawowa w tym</b>			<b>X</b>		
uczniowie klas I-III					
uczniowie klas IV- i wyższj		<b>X</b>			

2. W miesiącach wrzesień – grudzień:

Forma placówki	liczba dzieci ogółem	objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	spoza gminy	liczba uczniów zajęć rewalidacyjno - wychowawczych	liczba niepełnosprawnych z podaniem rodzaju niepełnosprawności**
<b>Przedszkole/oddziały przedszkolne w szkołach, w tym</b>					
dzieci 2,5 letnie					
dzieci 3 letnie					
dzieci 4 letnie					
dzieci 5 letnie					
dzieci 6 letnie i starsze z odroczonym obowiązkiem szkolnym					
<b>Forma placówki</b>	<b>liczba dzieci ogółem</b>	<b>objętych wczesnym wspomaganie rozwoju</b>	<b>spoza gminy</b>	<b>liczba uczniów zajęć rewalidacyjno - wychowawczych</b>	<b>liczba niepełnosprawnych z podaniem rodzaju niepełnosprawności**</b>
<b>Inne formy wychowania przedszkolnego, w tym</b>					
dzieci 2,5 letnie					
dzieci 3 letnie					
dzieci 4 letnie					
dzieci 5 letnie					
dzieci 6 letnie i starsze z odroczonym obowiązkiem szkolnym					
<b>Forma placówki</b>	<b>liczba dzieci ogółem</b>	<b>objętych wczesnym wspomaganie rozwoju</b>	<b>spoza gminy</b>	<b>liczba uczniów zajęć rewalidacyjno - wychowawczych</b>	<b>liczba niepełnosprawnych z podaniem rodzaju niepełnosprawności**</b>
<b>Szkoła podstawowa w tym</b>			<b>X</b>		
uczniowie klas I-III					
uczniowie klasy IV i wyżej					

## VII. Oświadczenia i podpisy:

- Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Zobowiązuję się do składania miesięcznych informacji o aktualnej liczbie uczniów.

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*pieczętka i podpis osoby fizycznej lub przedstawiciela osoby prawnej*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* podać rodzaj niepełnosprawności symbolem zgodnie z przepisami wykonawczymi wydanymi na podstawie art. 28 ust. 6 ustawy z dnia 13 listopada 2003 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz.U. z 2015 r., poz. 513 z późn. zm.)

**Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr VII.173.2017  
Rady Gminy Spiczyn  
z dnia 29 marca 2017 r.**

.....  
pieczętka wnioskodawcy (organu prowadzącego)  
lub imię i nazwisko osoby fizycznej  
Termin złożenia do 10 dnia miesiąca

**Wójt Gminy Spiczyn**

**INFORMACJA O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW  
WEDŁUG STANU NA PIERWSZY DZIEŃ MIESIĄCA ..... ROKU.....**

**I. Dane szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego \*:**

1. Nazwa

.....  
.....

3. Adres

.....  
.....

3. Nr telefonu i adres e-mail

.....

**II. Aktualna liczba uczniów**

Forma placówki	liczba dzieci ogółem	objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	spoza gminy	liczba uczniów zajęć rewalidacyjno - wychowawczych	liczba niepełnosprawnych z podaniem rodzaju niepełnosprawności**
<b>Przedszkole/oddziały przedszkolne w szkołach, w tym</b>					
dzieci 2,5 letnie					
dzieci 3 letnie					
dzieci 4 letnie					
dzieci 5 letnie					
dzieci 6 letnie i starsze z odroczonym obowiązkiem szkolnym					
<b>Forma placówki</b>	<b>liczba dzieci ogółem</b>	<b>objętych wczesnym wspomaganie rozwoju</b>	<b>spoza gminy</b>	<b>liczba uczniów zajęć rewalidacyjno - wychowawczych</b>	<b>liczba niepełnosprawnych z podaniem rodzaju niepełnosprawności**</b>
<b>Inne formy wychowania przedszkolnego, w tym</b>					
dzieci 2,5 letnie					
dzieci 3 letnie					
dzieci 4 letnie					
dzieci 5 letnie					
dzieci 6 letnie i starsze z odroczonym					

obowiązkiem szkolnym					
<b>Forma placówki</b>	<b>liczba dzieci ogółem</b>	<b>objętych wczesnym wspomaganie rozwoju</b>	<b>spoza gminy</b>	<b>liczba uczniów zajęć rewalidacyjno - wychowawczych</b>	<b>liczba niepełnosprawnych z podaniem rodzaju niepełnosprawności**</b>
<b>Szkoła podstawowa w tym</b>			<b>X</b>		
uczniowie klas I-III					
uczniowie klasy IV i wyżej					

**III Wykaz uczniów spoza gminy** (dotyczy przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach i innych form wychowania przedszkolnego)

(sporządzić wg poniższego wzoru )

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL	Adres zamieszkania	Nazwa gminy

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*pieczętka i podpis osoby fizycznej lub przedstawiciela osoby prawnej*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* podać rodzaj niepełnosprawności symbolem zgodnie z przepisami wykonawczymi wydanymi na podstawie art. 28 ust. 6 ustawy z dnia 13 listopada 2003 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz.U. z 2015 r. poz. 513, z późn. zm.)

**Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr VII.173.2017  
Rady Gminy Spiczyn  
z dnia 29 marca 2017 r.**

.....  
*pieczętka wnioskodawcy (organu prowadzącego)  
lub imię i nazwisko osoby fizycznej*

Termin złożenia:

- do 15-go dnia po zakończeniu kwartału
- do 15 stycznia roku następnego

**Wójt Gminy Spiczyn**

**ROZLICZENIE DOTACJI**

**OTRZYMANEJ Z BUDŻETU GMINY SPICZYN**

**I. Dane szkoły/przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego\*:**

1. Nazwa

.....  
.....

3. Adres

.....  
.....

3. Nr telefonu i adres e-mail

.....

**II. Okres którego dotyczy rozliczenie:**

1. Rozliczenie za ..... rok(u)

(okres rozliczenia, tj kwartał /rok)

2. Kwota dotacji (narastająco od początku roku do końca okresu sprawozdawczego) otrzymana kwota

.....  
wydatkowana kwota.....

**III. Ustalenie kwoty nadpłaty/niedopłaty/zwrotu dotacji**

*(wypełniać w sprawozdaniu rocznym)*

1. Różnica między kwotą należną a otrzymaną:

.....

2. Różnica między kwotą otrzymaną a wykorzystaną:

.....

**IV. Dane o faktycznej liczbie uczniów w przedszkolu/oddziale przedszkolnym/innej formie wychowania przedszkolnego/szkole\*\*\***

**w okresie sprawozdawczym:**

Miesiąc	liczba dzieci	objętych wczesnym	spoza gminy****	liczba uczniów zajęć rewalidacyjno -	liczba niepełnosprawnych z
---------	---------------	-------------------	-----------------	--------------------------------------	----------------------------



	ogółem	wspomaganiem rozwoju		wychowawczych	podaniem rodzaju niepełnosprawności**
Styczeń					
Luty					
Marzec					
Kwiecień					
Maj					
Czerwiec					
Lipiec					
Sierpień					
Wrzesień					
Październik					
Listopad					
Grudzień					
Średnioroczna					

**V. Wykaz uczniów spoza gminy** (dotyczy przedszkoli/oddziałów przedszkolnych w szkołach i innych form wychowania przedszkolnego)

(sporządzić wg poniższego wzoru )

Lp.	Imię i Nazwisko	PESEL	Adres zamieszkania	Nazwa gminy

**VI. Zestawienie wydatków**

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota wydatku
1.	Wynagrodzenia nauczycieli	
2.	Wynagrodzenia pozostałych pracowników	
3.	Pochodne od wynagrodzeń	
4.	Zakup materiałów i wyposażenia	
5.	Zakup pomocy dydaktycznych	
6.	Oplaty za media	
7.	Zakup usług	
8.	Wynajem pomieszczeń	
9.	Pozostałe wydatki bieżące (wymienić jakie):	
10.		
11.		
	Zakup środków trwałych i wartości niematerialnych i prawnych	
	RAZEM:	

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*pieczętka i podpis osoby fizycznej lub  
przedstawiciela osoby prawnej*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* podać rodzaj niepełnosprawności symbolem zgodnie z przepisami wykonawczymi wydanymi na podstawie art. 28 ust. 6 ustawy z dnia 13 listopada 2003 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz.U. z 2015 r. poz. 513, z późn. zm.)

\*\*\* należy złożyć odpowiednią informację

\*\*\*\* dotyczy przedszkoli/oddziałów przedszkolnych i innych form wychowania przedszkolnego