



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO

Szczecin, dnia 19 listopada 2018 r.

Poz. 5390

UCHWAŁA NR VII/SLIX/373/18 RADY MIASTA WAŁCZ

z dnia 14 listopada 2018 r.

zmieniająca Uchwałę Nr VII/SXLV/307/18 Rady Miasta Wałcz z dnia 6 marca 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Miejskiej Wałcz oraz trybu przeprowadzenia kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania tych dotacji

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2018 r., poz. 994, poz. 1000, poz. 1349, poz. 1432) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2017 r. poz. 2203) Rada Miasta Wałcz uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale nr VII/SXLV/307/18 Rady Miasta Wałcz z dnia 6 marca 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Miejskiej Wałcz oraz trybu przeprowadzenia kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania tych dotacji (Dz. Urz. Woj. Zach z z 2018 r., poz.1252) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie jak w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie jak w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały;
- 3) załącznik nr 3 otrzymuje brzmienie jak w załączniku nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Wałcz.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2019 r. i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego.

Przewodniczący Rady Miasta Wałcz

Zdzisław Ryder

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr VII/SLIX/373/18
Rady Miasta Wałcz
z dnia 14 listopada 2018 r.

.....

(miejscowość, data)

(pieczęć organu prowadzącego)

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI
Z BUDŻETU GMINY MIEJSKIEJ WAŁCZ
NA ROK**

CZEŚĆ A

1. Dane o organie prowadzącym:

1/ nazwa organu prowadzącego, adres, NIP , REGON, nr telefonu, adres e-mail :

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

2/ rachunek bankowy przedszkola / innej formy wychowania przedszkolnego na który ma być przekazywana dotacja (numer , nazwa i adres banku) :

.....

2.Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący:

Nazwisko i imię, PESEL, adres,

.....

Pełniona funkcja w organie prowadzącym

3.Numer i data wpisu organu prowadzącego do ewidencji prowadzonej przez Gminę Miejską Wałcz:

.....

4.Data rozpoczęcia działalności (dotyczy pierwszego wniosku):

CZEŚĆ B

5. Planowana liczba dzieci ogółem, w tym:

- 1) zamieszkałe na terenie Gminy Miejskiej Wałcz
- 2) niebędące mieszkańcami Gminy Miejskiej Wałcz:
- nazwa gminy – liczba dzieci
- 3) dzieci z niepełnosprawnościami, w tym:
 - a) objęte wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka
 - b) uczestniczące w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych

OŚWIADCZENIE

Zobowiązuję się do rozliczania otrzymanej dotacji zgodnie z obowiązującymi zasadami.

.....
Czytelny podpis (pieczętka) składającego wniosek

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr VII/SLIX/373/18
Rady Miasta Wałcz
z dnia 14 listopada 2018 r.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka)

**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE DZIECI
ZA MIESIĄC**

1. Nazwa organu prowadzącego, adres:

.....

2. Forma prowadzenia niepublicznego przedszkola/ innej formy wychowania
przedszkolnego:

Informuję, że :

Liczba dzieci na pierwszy dzień miesiąca, za który składana jest informacja wynosi:

.....

w tym:

- 1) zamieszkałe na terenie Gminy Miejskiej Wałcz
- 2) niebędące mieszkańcami Gminy Miejskiej Wałcz:
- nazwa gminyliczba uczniów
- 3) dzieci z niepełnosprawnościami, w tym:
 - a) objęte wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka
 - b) uczestniczące w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych

.....
Czytelny podpis (pieczętka) składającego wniosek

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr VII/SLIX/373/18
Rady Miasta Wałcz
z dnia 14 listopada 2018 r.

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć)

ROZLICZENIE DOTACJI ZA ROK

1. Rozliczenie stanu uczniów

| Liczba uczniów ogółem | Liczba uczniów niepełnosprawnych | Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju | Liczba uczniów spoza Gminy Miejskiej Wałcz | Wysokość otrzymanej dotacji | Wysokość należnej dotacji* |
|-----------------------|----------------------------------|--|--|--|-----------------------------|----------------------------|
| | | | | | | |

*W przypadku wystąpienia różnicy pomiędzy dotacją otrzymaną a należną należy wskazać przyczyny tych różnic.

2. Rozliczenie wydatków na uczniów i wychowanków nie posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego oraz uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

| L.P. | Miesięczna kwota dotacji | Data dokumentu stanowiącego podstawę wydatkowania dotacji | Numer dokumentu stanowiącego podstawę wydatkowania dotacji | Termin płatności wynikający z dokumentu | Data zapłaty | Wartość do zapłaty wynikająca z dokumentu | Kwota sfinansowana dotacją | Forma płatności (G-gotówka; P-przelew; K-karta) | Cel wydatku z dokumentu potwierdzającego jego poniesienie |
|------|--------------------------|---|--|---|--------------|---|----------------------------|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

3. Rozliczenie wydatków na uczniów i wychowanków posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego oraz uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

| L.P. | Miesięczna kwota dotacji | Zalecenia wynikające z wydanych orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego oraz potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych. | Wydatek potwierdzający realizację zaleceń ¹⁾ . | Wydatek na realizację innych zadań ²⁾ . | Data dokumentu stanowiącego podstawę wydatkowania dotacji | Numer dokumentu stanowiącego podstawę wydatkowania dotacji | Termin płatności wynikający z dokumentu | Data zapłaty | Wartość do zapłaty wynikająca z dokumentu | Kwota sfinansowana dotacją | Forma płatności (G-gotówka; P-przelew; K-karta) |
|------|--------------------------|--|---|--|---|--|---|--------------|---|----------------------------|---|
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

¹⁾ w myśl art. 35 ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych.

²⁾ w myśl art. 35 ust. 5 pkt 3 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych.

.....
Czytelny podpis (pieczętka) składającego wniosek