

UCHWAŁA NR XX/167/2020
RADY POWIATU WĄGROWIECKIEGO

z dnia 24 czerwca 2020 r.

w sprawie zmiany uchwały w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych szkół i placówek oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania

Na podstawie art. 12 pkt 11 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym (Dz.U. z 2020 poz. 920) i art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 17 ze zm.) Rada Powiatu Wągrowieckiego uchwala, co następuje:

§ 1. Wzór wniosku o udzielenie dotacji stanowiący załącznik nr 1 do uchwały Nr IX/70/2019 Rady Powiatu Wągrowieckiego z dnia 29 maja 2019 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych szkół i placówek oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2019 r. poz. 5428) otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wzór informacji miesięcznej stanowiącej podstawę naliczania dotacji oraz rozliczenia otrzymanej części dotacji stanowiący załącznik nr 2 do uchwały Nr IX/70/2019 Rady Powiatu Wągrowieckiego z dnia 29 maja 2019 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych szkół i placówek oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2019 r. poz. 5428) otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. Wzór rocznego rozliczenia dotacji stanowiący załącznik nr 3 do uchwały Nr IX/70/2019 Rady Powiatu Wągrowieckiego z dnia 29 maja 2019 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych szkół i placówek oświatowych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Wlkp. z 2019 r. poz. 5428) otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 4. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Wągrowieckiego.

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

Przewodnicząca Rady Powiatu
Wągrowieckiego

Małgorzata Osuch

Uzasadnienie

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 17 ze zm.) organ stanowiący jednostki samorządu terytorialnego uchwała tryb udzielania i rozliczania dotacji, przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobierania i wykorzystywania, w tym zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, termin przekazania informacji o liczbie odpowiednio dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, oraz termin i sposób rozliczenia dotacji. Wprowadzana zmiana dotyczy wzoru wniosku o udzielenie dotacji, wzoru informacji miesięcznej stanowiącej podstawę naliczenia dotacji oraz rozliczenia otrzymanej części dotacji i wzoru rocznego rozliczenia dotacji. Uchwała została poddana konsultacjom społecznym poprzez zamieszczenie projektu uchwały w Biuletynie Informacji Publicznej, w zakładce: „Konsultacje aktów prawa miejscowego” w dniach od 29 maja do 4 czerwca 2020 r. W wyniku przeprowadzonych konsultacji nie wniesiono żadnych uwag. Uchwała nie rodzi skutków finansowych.

Starostwo Powiatowe
w Wągrowcu
ul. Kościuszki 15
62-100 Wągrowiec

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI

1. Wnioskodawca- dane organu prowadzącego szkołę lub placówkę
.....
.....
2. Dane szkoły lub placówki (nazwa, adres, typ szkoły)
.....
.....
3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych
.....
.....
4. Numer i data decyzji nadającej uprawnienia szkoły publicznej
.....
.....
5. Planowana liczba uczniów / wychowanków **od 01 stycznia do 31 sierpnia.....r.**
 - w tym uczniów programowo najwyższych
 - w tym z niepełnosprawnością ¹
 - w tym uczniów w klasach pierwszych z uwzględnieniem poszczególnych kierunków kształcenia.....²
 - w tym uczniów w klasach drugich z uwzględnieniem poszczególnych kierunków kształcenia.....²
 - w tym uczniów w klasach trzecich z uwzględnieniem poszczególnych kierunków kształcenia.....²

Planowana liczba uczniów / wychowanków **od 01 września do 31 grudnia.....r.**

 - w tym uczniów programowo najwyższych
 - w tym z niepełnosprawnością¹
 - w tym uczniów w klasach pierwszych z uwzględnieniem poszczególnych kierunków kształcenia.....²

¹ Wymienić rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego.

² Należy wymienić zawód i liczbę uczniów kształcących się w danym zawodzie.

Zarząd Powiatu Wągrowieckiego
ul. Kościuszki 15
62-100 Wągrowiec

I. Informacja o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju / uczniów / wychowanków / uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych/ słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, stanowiąca podstawę naliczenia dotacji w miesiącu, wg stanu na pierwszy dzień danego miesiąca.

| | |
|-------------------------------------|--|
| Typ i rodzaj szkoły/placówki | |
|-------------------------------------|--|

| UCZNIOWIE/WYCHOWANKOWIE | | | | | LICZBA |
|--|--------------|--|----|-----|--------|
| | | OGÓLEM: | | | |
| | zawód/profil | Uczniowie w klasach | | | ogółem |
| | | I | II | III | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| RAZEM | | | | | |
| | | W TYM UCZNIOWIE NIEPEŁNOSPRAWNI Z UWZGLĘDNIENIEM STOPNIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI ORAZ KIERUNKU KSZTAŁCENIA | | | |
| | zawód/profil | Uczniowie w klasach | | | ogółem |
| | | I | II | III | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| | | | | | |
| DZIECI OBJĘTE WCZESNYM WSPOMAGANIEM ROZWOJU | | | | | |
| UCZESTNICY ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH | | | | | |
| SŁUCHACZE KWALIFIKACYJNYCH KURSÓW ZAWODOWYCH | | | | | |

Zarząd Powiatu Wągrowieckiego
ul. Kościuszki 15
62-100 Wągrowiec

ROCZNE ROZLICZENIE DOTACJI OTRZYMANEJ W ROKU

1. Dane organu prowadzącego:

Nazwa.....

Adres.....

2. Dane szkoły / placówki niepublicznej

Nazwa.....

Adres.....

Typ i rodzaj szkoły/placówki.....

NIP.....

REGON.....

Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych

.....

Numer i data decyzji nadającej uprawnienia szkoły publicznej

3. Faktyczna liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganem rozwoju / uczniów / wychowanków / uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych/słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych w poszczególnych miesiącach, według stanu na pierwszy dzień danego miesiąca:

| Nazwa zawodu | LICZBA UCZNIÓW/ WYCHOWANKÓW | I | II | III | IV | V | VI | VII | VIII | IX | X | XI | XII |
|--------------|--|---|----|-----|----|---|----|-----|------|----|---|----|-----|
| | OGÓLEM | | | | | | | | | | | | |
| | w tym liczba uczniów klas pierwszych | | | | | | | | | | | | |
| | w tym liczba uczniów klas drugich | | | | | | | | | | | | |
| | w tym liczba uczniów klas trzecich | | | | | | | | | | | | |
| | OGÓLEM | | | | | | | | | | | | |
| | w tym liczba uczniów klas pierwszych | | | | | | | | | | | | |
| | w tym liczba uczniów klas drugich | | | | | | | | | | | | |
| | w tym liczba uczniów klas trzecich | | | | | | | | | | | | |
| | RAZEM | | | | | | | | | | | | |
| | W TYM NA PODSTAWIE ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO | | | | | | | | | | | | |
| | Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ¹ | | | | | | | | | | | | |
| | OGÓLEM | | | | | | | | | | | | |
| | w tym liczba uczniów klas pierwszych | | | | | | | | | | | | |
| | w tym liczba uczniów klas drugich | | | | | | | | | | | | |
| | w tym liczba uczniów klas trzecich | | | | | | | | | | | | |

¹ Wymienić rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ ² | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | w tym liczba uczniów klas pierwszych | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | w tym liczba uczniów klas drugich | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | w tym liczba uczniów klas trzecich | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | OGÓLEM | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DZIECI OBJĘTE WCZESNYM WSPOMAGANIEM ROZWOJU | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UCZESTNICY ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SŁUCHACZE KWALIFIKACYJNYCH KURSÓW ZAWODOWYCH | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

4. Rozliczenie dotacji:

| MIESIĄC | KWOTA OTRZYMANEJ DOTACJI | WYKORZYSTANA KWOTA DOTACJI |
|----------|--------------------------|----------------------------|
| STYCZEŃ | | |
| LUTY | | |
| MARZEC | | |
| KWIECIEŃ | | |
| MAJ | | |
| CZERWIEC | | |
| LIPIEC | | |
| SIERPIEŃ | | |

² Wymienić rodzaj niepełnosprawności zgodnie z orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

| | | |
|------------------|--|--|
| WRZESIEŃ | | |
| PAŹDZIERNIK | | |
| LISTOPAD | | |
| GRUDZIEŃ | | |
| OGÓLEM | | |
| DO ZWROTU | | |

| L.p. | Rodzaj wydatku ³ | Kwota |
|------|-----------------------------|-------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| ... | | |

Kwota dotacji (od początku roku do końca okresu sprawozdawczego) na kształcenie specjalne: otrzymana: zł; wykorzystana: zł.

Kwota faktycznych wydatków kształcenia specjalnego pokrytych z dotacji na to kształcenie: zł.

Kwota wydatków na wydatków na zadania inne niż realizacja orzeczeń i programów, wyliczona zgodnie z art. 35 ust. 5 pkt 3 lub 4 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowychzł.

Kwota faktycznie wykonanych wydatków na zadania inne niż realizacja orzeczeń i programów, pokrytych z dotacji na kształcenie specjalne zł.

5. Oświadczam, że środki finansowe w kwocie zł otrzymane w ramach dotacji w roku dla szkół i placówek prowadzonych przez zostały wykorzystane na wydatki związane z ich finansowaniem, wskazane w art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych z dnia 27 października 2017r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 17 ze zm.).

³ Zgodnie z art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2020 r. poz. 17 ze zm.)

Ponadto oświadczam, że podane przeze mnie dane dotyczące liczby dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju / uczniów / wychowanków / uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych i należnej dotacji są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczętka osoby upoważnionej do reprezentowania organu prowadzącego szkołę/ placówkę

ADNOTACJE URZĘDOWE (ZATWIERDZENIE POPRAWNIE WYPEŁNIONEGO SPRAWOZDANIA)

Miejscowość i data

pieczętka imienna i czytelny podpis upoważnionego pracownika organu dotującego