

**UCHWAŁA NR XLIV/443/2022  
RADY MIEJSKIEJ W PLESZEWIE**

z dnia 21 kwietnia 2022 r.

**w sprawie zmiany Uchwały Nr XXVIII/334/2017 Rady Miejskiej w Pleszewie z dnia 13 grudnia 2017 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych jednostek oświatowych prowadzonych przez osoby prawne lub fizyczne inne niż Miasto i Gmina Pleszew oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

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 2022 r., poz. 559) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2021 r., poz. 1930 ze zmianami), Rada Miejska w Pleszewie uchwała, co następuje:

**§ 1.** W Uchwale Nr XXVIII/334/2017 Rady Miejskiej w Pleszewie z dnia 13 grudnia 2017 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych jednostek oświatowych prowadzonych przez osoby prawne lub fizyczne inne niż Miasto i Gmina Pleszew oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, wprowadza się następujące zmiany:

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

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Pleszew.

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

Przewodnicząca Rady  
Miejskiej w Pleszewie

**Adela Grala-Kaluźna**

Załącznik Nr 1 do Uchwały XLIV/443/2022  
Rady Miejskiej w Pleszewie  
z dnia 21 kwietnia 2022 r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XXVIII/334/2017  
Rady Miejskiej w Pleszewie  
z dnia 13 grudnia 2017 r.

*Termin złożenia do 30 września roku poprzedzającego rok budżetowy*

**Burmistrz  
Miasta i Gminy Pleszew**

**WNIOSEK  
O UDZIELENIE DOTACJI  
NA ..... ROK**

(INFORMACJA O PLANOWANEJ LICZBIE DZIECI OBJĘTYCH WCZESNYM  
WSPOMAGANIEM ROZWOJU, UCZNIÓW, WYCHOWANKÓW LUB UCZESTNIKÓW  
ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH\*)

Wnoszę o udzielenie dotacji dla:

1. Nazwa i adres wnioskodawcy - osoby prowadzącej jednostkę:

.....  
.....  
(nazwa i adres, telefon, adres e-mail wnioskodawcy)

2. Dane szkoły/przedszkola\*:

1) nazwa

.....  
.....

2) charakter: publiczny/niepubliczny\*,

3) adres i numery telefonów jednostki oświatowej

.....

3. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanej jednostki oświatowej:

.....

4. Na podstawie art. 33 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych informuję o planowanej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\*:

Planowana liczba uczniów w 20..... roku:

1) w przedszkolu (bez uwzględnienia uczniów niepełnosprawnych):

w okresach: styczeń – sierpień 20.....r. ....,  
wrzesień – grudzień 20.....r. ....,

2) w przedszkolu – dotyczy uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wieku dzieci \*\* (rodzaj niepełnosprawności - ilość dzieci - wiek):

w okresach: styczeń – sierpień 20.....r. .... - ..... - ..... lat  
..... - ..... - ..... lat  
..... - ..... - ..... lat  
wrzesień – grudzień 20.....r. .... - ..... - ..... lat  
..... - ..... - ..... lat  
..... - ..... - ..... lat

3) w szkole podstawowej (bez uwzględnienia uczniów niepełnosprawnych):

w okresach: styczeń – sierpień 20....r. ....,  
wrzesień – grudzień 20...r. ....,  
w tym planowana liczba uczniów w klasach - I, II i III w szkole podstawowej:  
w okresach:  
styczeń – sierpień 20...r. ....,  
wrzesień – grudzień 20...r. ....

4) w szkole podstawowej - dotyczy uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności\*\*

(rodzaj niepełnosprawności - ilość dzieci):

w okresach: styczeń – sierpień 20.....r. .... - .....  
..... - .....  
..... - .....  
wrzesień – grudzień 20.....r. .... - .....  
..... - .....  
..... - .....

w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych w klasach - I, II i III

w szkole podstawowej z podaniem rodzajów niepełnosprawności\*\*:

w okresach:

styczeń – sierpień 20.....r. .... - .....  
..... - .....  
..... - .....

wrzesień – grudzień 20....r. .... - .....,  
..... - .....,  
..... - .....,

5) informacja o planowanej średniej liczebności klas małej szkoły podstawowej dla dzieci i młodzieży:

w okresach: styczeń – sierpień 20...r. ....  
wrzesień – grudzień 20...r. ....

6) w przedszkolu - prowadzącym wczesne wspomaganie rozwoju dziecka:

w okresach: styczeń – sierpień 20...r. ....  
wrzesień – grudzień 20...r. ....

7) w przedszkolu/szkole podstawowej\*, prowadzącym/ej\* zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze:

w okresach: styczeń – sierpień 20...r. ....  
wrzesień – grudzień 20...r. ....

w tym planowana liczba uczniów w klasach - I, II i III w szkole podstawowej w okresach:

styczeń – sierpień 20...r. ....  
wrzesień – grudzień 20...r. ....

Zobowiązuję się zgodnie z art. 33 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych - do przekazania danych do systemu informacji oświatowej według stanu na dzień 30 września roku bazowego (tj. roku poprzedzającego rok budżetowy).

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów.

.....  
(data, miejscowość)

.....  
(pieczętka imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organu prowadzącego)

\*niepotrzebne skreślić;  
\*\* zgodnie z aktualną opinią o potrzebie kształcenia specjalnego, wydaną przez właściwą poradnię psychologiczno-pedagogiczną.

Załącznik Nr 2 do Uchwały XLIV/443/2022  
Rady Miejskiej w Pleszewie  
z dnia 21 kwietnia 2022 r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XXVIII/334/2017  
Rady Miejskiej w Pleszewie  
z dnia 13 grudnia 2017 r.

Termin złożenia do 10.dnia każdego miesiąca

**Burmistrz  
Miasta i Gminy Pleszew**

**INFORMACJA MIESIĘCZNA  
O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW**

(liczba uczniów według stanu na pierwszy dzień  
miesiąca ..... 20 ..... r.)

1. Nazwa i adres szkoły/ przedszkola\*:

.....,

2. Numer rachunku bankowego dotowanej jednostki oświatowej:

.....,

3. Aktualna liczba uczniów:

1) w przedszkolu (bez uwzględnienia uczniów niepełnosprawnych) :.....

2) w przedszkolu (liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i ilości dzieci z taką niepełnosprawnością): .....

- rodzaj niepełnosprawności \*\* .....

imię i nazwisko ucznia .....

wiek ucznia .....

- rodzaj niepełnosprawności \*\* .....

imię i nazwisko ucznia .....

wiek ucznia .....

- rodzaj niepełnosprawności \*\* .....

imię i nazwisko ucznia .....

wiek ucznia .....

- rodzaj niepełnosprawności \*\* .....

imię i nazwisko ucznia .....

wiek ucznia .....

3) w szkole podstawowej (bez uwzględnienia uczniów niepełnosprawnych) -  
.....

a) w tym w klasach - I, II i III w szkole podstawowej:  
.....

4) w szkole podstawowej (liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i ilości dzieci z taką niepełnosprawnością): - .....

- rodzaj niepełnosprawności \*\* .....

imię i nazwisko ucznia .....

- rodzaj niepełnosprawności \*\* .....

imię i nazwisko ucznia .....

- rodzaj niepełnosprawności \*\* .....

imię i nazwisko ucznia .....

- rodzaj niepełnosprawności \*\* .....

imię i nazwisko ucznia .....

a) w tym liczba uczniów w klasach - I, II i III w szkole podstawowej:

- rodzaj niepełnosprawności \*\* .....

imię i nazwisko ucznia .....

- rodzaj niepełnosprawności \*\* .....

imię i nazwisko ucznia .....

5) w przedszkolu prowadzącym wczesne wspomaganie rozwoju dziecka: .....

6) w przedszkolu/szkole podstawowej\* prowadzącym/ej\* zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze:  
.....

4. Liczba uczniów w przedszkolu spoza terenu Miasta i Gminy Pleszew ..... - niebędących uczniami niepełnosprawnymi i uczniami obowiązkowego wychowania przedszkolnego.

Lp.	Imię i nazwisko ucznia, niebędącego mieszkańcem gminy dotującej	Data urodzenia ucznia	Adres zamieszkania ucznia	Nazwa i adres gminy, właściwej ze względu na miejsce zamieszkania

.....  
(imię i nazwisko osoby sporządzającej)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć imienna i czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organu prowadzącego)

\* niepotrzebne skreślić;

\*\* zgodnie z aktualną opinią o potrzebie kształcenia specjalnego wydaną przez właściwą poradnię psychologiczno-pedagogiczną.

## **UZASADNIENIE**

### **do Uchwały Nr XLIV/443/2022 Rady Miejskiej w Pleszewie z dnia 21 kwietnia 2022 r.**

Artykuł 38 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1930 ze zmianami) nakłada na jednostki samorządu terytorialnego m.in. obowiązek ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji.

Na podstawie dotychczasowych wniosków wynikających ze stosowania wzorów określonych w Uchwale Nr XXVIII/334/2017 Rady Miejskiej w Pleszewie z dnia 13 grudnia 2017 r., w celu uproszczenia i zwiększenia przejrzystości składanych rozliczeń, dokonuje się zmiany załącznika numer 1 i 2.

Ze względu na powyższe podjęcie uchwały przez Radę Miejską w Pleszewie jest zasadne.