

**UCHWAŁA NR XII/56/2025
RADY GMINY BLIŻYN**

z dnia 27 lutego 2025 r.

**zmieniająca uchwałę Nr XXVIII/210/2018 Rady Gminy Bliżyn z dnia 15 stycznia 2018 roku
w sprawie trybu udzielenia i rozliczenia dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli
i innych form wychowania przedszkolnego, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania
i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji.**

Na podstawie art. 18 ust.2 pkt 15 i art.40 ust.1, 41 ust.1, art. 42 ustawy z dnia 8 marca 1990 r, o samorządzie gminnym (tekst jedn. Dz.U. z 2024 poz. 1465) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754, z późn. zm.), Rada Gminy Bliżyn wprowadza się następujące zmiany:

§ 1. W uchwale Nr XXVIII/210/2018 Rady Gminy Bliżyn z dnia 15 stycznia 2018 roku w sprawie trybu udzielenia i rozliczenia dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania oraz terminu i sposobu rozliczenia wykorzystania dotacji (Dz.Urz. Woj. Świętokrzyskiego z 2018 roku poz. 352 i 3780) wprowadza się następujące zmiany :

1. Załącznik nr 1 Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Załącznik nr 2 Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów/wychowanków według stanu na pierwszy dzień miesiąca otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem Nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Bliżyn.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Świętokrzyskiego i wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Przewodniczący Rady

Radosław Bulka

.....
(pieczęć organu prowadzącego
– osoby prawnej lub imię i
nazwisko osoby fizycznej

Termin złożenia: do 30 września
roku poprzedzającego rok
budżetowy

Wójt Gminy Bliżyn

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok

1. Nazwa i adres wnioskodawcy: osoby prowadzącej,
.....,
2. Dane szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej:
 - a) nazwa
.....
.....,
 - b) typ, rodzaj jednostki oświatowej, forma kształcenia (dzienna, stacjonarna, zaoczna, wieczorowa).....
.....,
 - c) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki: TAK/NIE*
 - d) charakter: publiczny/niepubliczny*
 - e) adres i numery telefonów jednostki oświatowej i adres e-mail oraz adres do doręczeń elektronicznych, jeżeli posiada
.....
.....
3. Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji jednostek oświatowych niepublicznych, numer i data decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej lub numer i data zezwolenia na prowadzenie publicznej jednostki oświatowej,
.....
4. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanej jednostki oświatowej lub zespołu jednostek oświatowych,
.....

* niepotrzebne skreślić

5. Planowana liczba uczniów/wychowanków w roku,
a) w przedszkolu/ oddziałach przedszkolnych szkoły podstawowej:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

- w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wyszczególnienie liczby dzieci, według tabeli:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

Liczba uczniów	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:							Liczba uczniów do 5 lat*	Liczba uczniów 6 letnich i starszych**
	Niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	Niesłyszących, słabosłyszących z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)						
			do 2 godz wsparcia	Powyżej 2 do 5 godz wsparcia	Powyżej 5 do 10 godz wsparcia	Powyżej 10 godz wsparcia			
Przedszkola									
Oddziały przedszkolne w szkole podstawowej									

* Nie mogą być wykazane dzieci młodsze niż 2,5 roku, a także objęte nauczaniem domowym

** Dzieci 6 letnie i starsze liczone wg roku urodzenia tj. podlegające rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu od września do sierpnia kolejnego roku.

w okresach: wrzesień - grudzień

.....

- w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności i wyszczególnienie liczby dzieci, według tabeli:

w okresach: wrzesień - grudzień

.....

Liczba uczniów	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:							Liczba uczniów do 5 lat*	Liczba uczniów 6 letnich i starszych**
	Niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	Niesłyszących, słabosłyszących z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)						
			Do 2 h wsparcia	Powyżej 2 do 5 h wsparcia	Powyżej 5 do 10 h wsparcia	Powyżej 10 h wsparcia			
Przedszkola									
Oddziały przedszkolne w szkole podstawowej									

* Nie mogą być wykazane dzieci młodsze niż 2,5 roku, a także objęte nauczaniem domowym

** Dzieci 6 letnie i starsze liczone wg roku urodzenia tj. podlegające rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu od września do sierpnia kolejnego roku.

b) w szkołach:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

- w tym planowana liczba uczniów klas pierwszych, drugich i trzecich w szkołach podstawowych:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

- w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności, według tabeli:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

Rodzaj niepełnosprawności uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		Liczba ogółem	W tym kl.I-III
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspargera	Z uwzględnieniem tygodniowej liczby godzin wsparcia tych uczniów w oddziałach ogólnodostępnych		
	Bez godzin wsparcia		
	od 1 do 2 godzin		
	od 3 do 5 godzin		
	Od 6 do 10 godzin		
	Powyżej 10 godzin		
Niesłyszących, słabowidzących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym			
Niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją			
Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym			

w okresach: wrzesień - grudzień

.....

- w tym planowana liczba uczniów klas pierwszych, drugich i trzecich w szkołach podstawowych:

w okresach: wrzesień - grudzień

.....

- w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności, według tabeli:

w okresach: wrzesień - grudzień

.....

Rodzaj niepełnosprawności uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		Liczba ogółem	W tym kl.I-III
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspargera	Z uwzględnieniem tygodniowej liczby godzin wsparcia tych uczniów w oddziałach ogólnodostępnych		
	Bez godzin wsparcia		
	od 1 do 2 godzin		
	od 3 do 5 godzin		
	Od 6 do 10 godzin		
	Powyżej 10 godzin		
Niestyszących, słabowidzących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym			
Niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją			
Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym			

c) w przedszkolach, szkołach podstawowych prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka – planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

d) w przedszkolach, szkołach podstawowych prowadzących zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze – planowana liczba uczestników tych zajęć:

w okresach: styczeń – sierpień

.....

wrzesień – grudzień

.....

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów lub wychowanków.

.....

(miejscowość, data)

.....

*(pieczęćka imienna i czytelny podpis
osoby fizycznej lub przedstawiciela
osoby prawnej prowadzącej
dotowaną jednostkę)*

.....
(pieczęć organu prowadzącego
–osoby prawnej lub imię i nazwisko
osoby fizycznej

Termin złożenia do 10. dnia
każdego miesiąca

Wójt Gminy Bliżyn

Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów/wychowanków według stanu na pierwszy dzień miesiąca 20.... roku

1. Nazwa i adres szkoły, przedszkola, szkoły prowadzącej oddziały przedszkolne

.....
.....,

2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanej jednostki oświatowej

.....
.....

3. Aktualna liczba uczniów/wychowanków:

a) w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej

– w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i liczby dzieci z taką niepełnosprawnością, według tabeli:

Liczba uczniów	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:							
	Niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	Niesłyszących, słabosłyszących z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	Z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspargera)				Liczba uczniów do 5 lat*	Liczba uczniów 6 letnich i starszych**
			Do 2 h wsparcia	Powyżej 2 do 5 h wsparcia	Powyżej 5 do 10 h wsparcia	Powyżej 10 h wsparcia		
Przedszkola								
Oddziały przedszkolne w szkole podstawowej								

b) w szkołach:

- w tym liczba uczniów klas pierwszych, drugich i trzecich w szkołach podstawowych:
- w tym aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych, z podaniem odrębnych rodzajów niepełnosprawności i liczby dzieci z taką niepełnosprawnością, według tabeli:

Rodzaj niepełnosprawności uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		Liczba ogółem	W tym kl.I-III
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspargera	Z uwzględnieniem tygodniowej liczby godzin wsparcia tych uczniów w oddziałach ogólnodostępnych		
	Bez godzin wsparcia		
	od 1 do 2 godzin		
	od 3 do 5 godzin		
	Od 6 do 10 godzin		
	Powyżej 10 godzin		
Niestyszących, słabowidzących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym			
Niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją			
Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym			

c) w przedszkolach, szkołach podstawowych, prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju dziecka - aktualna liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:

d) w przedszkolach, szkołach podstawowych, które prowadzą zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze - aktualna liczba uczestników tych zajęć

4. Liczba uczniów (przedszkolaków) publicznych i niepublicznych przedszkoli oraz uczniów oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych spoza terenu gminy

Lp.	Liczba uczniów, niebędących mieszkańcami gminy dotującej	Nazwa i adres gminy

4. Wykaz dzieci zamieszkałych poza terenem gminy Bliżyn.

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęćka imienna i czytelny podpis
osoby fizycznej lub przedstawiciela
osoby prawnej prowadzącej
dotowaną jednostkę)

UZASADNIENIE

Przedstawione zmiany w załącznikach do uchwały są wynikiem wprowadzenia przepisów regulujących przekazanie dotacji na uczniów i wychowanków posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych od dnia 1 stycznia 2025 roku.

Nowy model finansowania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji w sprawie podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w 2025 r. zakłada, że jeżeli uczeń z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, kwota dotacji uzależniona jest od tygodniowej liczby godzin wsparcia, realizowanej wobec tego ucznia.

W związku z powyższym podjęcie niniejszej uchwały jest zasadnie.