

**UCHWAŁA NR VII/...../2025**

**RADY POWIATU W ŻNINIE**

**z dnia 27 lutego 2025 r.**

**zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Żnińskiego dla szkół niepublicznych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 107 z późn. zm. <sup>1)</sup>) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 754 z późn. zm. <sup>2)</sup>)

**uchwała się, co następuje:**

**§ 1.** W uchwale nr XXXI/236/2022 Rady Powiatu w Żninie z dnia 16 grudnia 2022 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Powiatu Żnińskiego dla szkół niepublicznych oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Kuj.-Pom. z 2022 r. poz. 7149) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Załącznik nr 1: „Wniosek o udzielenie dotacji dla szkoły/placówki niepublicznej na rok budżetowy ...” otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) Załącznik nr 3: „Informacja miesięczna o liczbie uczniów” otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały;
- 3) Załącznik nr 4: „Informacja roczna o rozliczeniu wykorzystania dotacji na dofinansowanie realizacji zadań szkolnych, w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym kształcenia specjalnego i profilaktyki społecznej” otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej uchwały.

---

<sup>1)</sup>Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2024 r. poz. 1907.

<sup>2)</sup>Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2023 r. poz. 2005 oraz z 2024 r. poz. 1562 i poz. 1572.

**§ 2.** Dane zawarte w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały w zakresie godzin wsparcia dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi za okres od stycznia 2025 r., zostaną przekazane w terminie do 10 kwietnia 2025 r. – według wzoru załącznika obowiązującego od dnia wejścia w życie niniejszej uchwały.

**§ 3.** Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Żninie.

**§ 4.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko-Pomorskiego.

**Załącznik nr 1**

do Uchwały Nr... /2025

Rady Powiatu w Żninie

z dnia .....lutego 2025 r.

.....  
(nazwa szkoły)

....., dnia.....

**WNIOSEK****o udzielenie dotacji dla szkoły/placówki niepublicznej na rok budżetowy .....**

Formularz przeznaczony dla osób prawnych lub fizycznych, prowadzących na terenie Powiatu Żnińskiego niepubliczne szkoły, o których mowa w art. 26 ust. 1 i 2 oraz art. 29 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych.

Data wpływu	<b>Termin składania: do 30 września roku bazowego</b> <b>Miejsce składania:</b> <b>Starostwo Powiatowe w Żninie, ul. Potockiego 1</b>
-------------	---

**Część I. Dane dotyczące osoby prowadzącej szkołę**

## 1. Dane organu prowadzącego szkołę:

Wnioskodawca <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/>	Osoba prawna	<input type="checkbox"/>	Osoba fizyczna	<input type="checkbox"/>
Nazwa organu prowadzącego szkołę (w przypadku osoby fizycznej - imię i nazwisko):					
Siedziba/adres organu prowadzącego szkołę:					
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon/fax
REGON:			NIP:		

## 2. Dane osoby reprezentującej, zgodnie z odpowiednią ewidencją lub rejestrem, organ prowadzący szkołę:

Nazwisko i imię:
Tytuł prawny/pełniona funkcja:

## 3. Dane szkoły ubiegającej się o otrzymanie dotacji:

Pełna nazwa szkoły:					
Adres szkoły:					
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon/fax
REGON:			NIP:		
Miejsce prowadzenia działalności przez szkołę:					
Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Powiat Żniński (aktualne zaświadczenie):					

Rachunek bankowy szkoły, właściwy do przekazywania należnej dotacji:
Nazwa banku:
Posiadacz rachunku bankowego (nazwa i adres szkoły/zespołu szkół <sup>2</sup> , zgodnie z umową zawartą z bankiem):
Numer rachunku bankowego:

**Część II. Dane o planowanej liczbie uczniów w roku budżetowym .....**

**1. Planowana liczba uczniów w okresie styczeń-sierpień ..... osób ogółem, z tego:**

Poziom kształcenia Klasa/ Semestr <sup>3</sup>	Nazwa zawodu <sup>4</sup>	Liczba uczniów kształconych w systemie		Liczba uczniów				
		stacjonarnym	zaocznym	ogółem	w tym zamieszkujących w internacie	w tym korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, o której mowa w art. 165 ust. 7 i 9 ustawy – Prawo oświatowe		w tym realizujących nauczanie indywidualne nieposiadających orzeczenia o kształceniu specjalnym
						w tym w oddziale przygotowawczym	w oddziale ogólnodostępnym	
<b>RAZEM</b>								

w tym uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o których mowa w art. 127 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

Ogółem, nazwa zawodu <sup>3</sup>	w tym w oddziałach integracyjnych	w tym w internacie	w tym korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, o której mowa w art. 165 ust. 7 i 9 ustawy – Prawo oświatowe	
			w tym w oddziale przygotowawczym:	w oddziale ogólnodostępnym
Niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim				
Niedostosowani społecznie				
Zagrożeni niedostosowaniem społecznym				
Niewidomi				
Słabowidzący				
Niepełnosprawność ruchowa, w tym afazja				
Niestyszący				
Słabostyszący				
Niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym				



Niewidomi					
Słabowidzący					
Niepełnosprawność ruchowa, w tym afazja					
Niesłyszący					
Słabosłyszący					
Niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym					
Niepełnosprawność intelektualna w stopniu głębokim, objęci zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi					
Niepełnosprawność sprzężona					
powyżej 0 do 2 h wsparcia					
powyżej 2 do 5 h wsparcia					
powyżej 5 do 10 h wsparcia					
powyżej 10 h wsparcia					
Autyzm, w tym zespół Aspergera					
powyżej 0 do 2 h wsparcia					
powyżej 2 do 5 h wsparcia					
powyżej 5 do 10 h wsparcia					
powyżej 10 h wsparcia					
Inne, jakie?:					
RAZEM					

### Część III. Oświadczenia osoby upoważnionej:

1. Organ prowadzący szkołę zobowiązuje się do comiesięcznego składania informacji o liczbie uczniów, w tym uczniów szkoły, w której nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki uczestniczących w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu oraz przeznaczeniu dotacji na dofinansowanie realizacji zadań szkoły w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym kształcenia specjalnego i profilaktyki społecznej.

2. Oświadczam, że zostały/zostaną<sup>2</sup> przekazane dane do systemu informacji oświatowej o liczbie uczniów wg stanu na dzień 30 września roku bazowego.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania organu prowadzącego szkołę)

### Adnotacje urzędowe:

1. Szkoła figuruje/nie figuruje<sup>2</sup> w ewidencji szkół i placówek niepublicznych, prowadzonej przez Powiat Żniński.
2. Organ prowadzący szkołę przekazał/nie przekazał<sup>2</sup> dane do systemu informacji oświatowej według stanu na dzień 30 września roku bazowego.
3. Liczba uczniów przekazanych w systemie informacji oświatowej według stanu na dzień 30 września roku bazowego wynosi .....

.....

(data)

.....

(podpis upoważnionego pracownika)

<sup>1</sup> właściwe zaznaczyć „X”

<sup>2</sup> niewłaściwe skreślić

<sup>3</sup> wpisać właściwe, np. Klasa I lub Semestr I

<sup>4</sup> wypełniają podmioty prowadzące kształcenie zawodowe – wpisać właściwą nazwę zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego

**Załącznik nr 2**

**do Uchwały Nr... /2025**

**Rady Powiatu w Żninie**

**z dnia .....lutego 2025 r.**

.....  
(nazwa szkoły\placówki)

....., dnia.....

**INFORMACJA MIESIĘCZNA  
o liczbie uczniów**

**wg stanu na pierwszy dzień miesiąca ..... (miesiąc, na który jest udzielana  
miesięczna część dotacji) w roku budżetowym .....**

Formularz przeznaczony dla osób prawnych lub fizycznych, prowadzących na terenie Powiatu Żnińskiego niepubliczne szkoły, o których mowa w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych.

Data wpływu	<b>Termin składania: do 10 dnia każdego miesiąca, a za styczeń i grudzień do 5 dnia roku budżetowego</b>  <b>Miejsce składania: Powiatowy Zespół Oświaty w Żninie, ul. Sienkiewicza 1</b>
-------------	---

**Część I. Dane szkoły, której dotyczy informacja:**

Nazwa szkoły:					
Adres szkoły:					
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon/fax
Rachunek bankowy szkoły/zespołu szkół <sup>1</sup> , właściwy do przekazywania należnej dotacji:					
Nazwa banku:					
Posiadacz rachunku bankowego (nazwa szkoły/zespołu szkół <sup>1</sup> i adres, zgodnie z umową zawartą z bankiem):					
Numer rachunku bankowego:					



powyżej 0 do 2 h wsparcia					
powyżej 2 do 5 h wsparcia					
powyżej 5 do 10 h wsparcia					
powyżej 10 h wsparcia					
Autyzm, w tym zespół Aspergera					
powyżej 0 do 2 h wsparcia					
powyżej 2 do 5 h wsparcia					
powyżej 5 do 10 h wsparcia					
powyżej 10 h wsparcia					
Inne, jakie?:					
RAZEM					

**Część III. Rozliczenie frekwencji uczniów szkoły, w której nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki w miesiącu ..... w roku ..... (poprzedzającym miesiąc, którego dotyczy niniejsza informacja)**

Poziom kształcenia Klasa/ Semestr <sup>2</sup>	Nazwa zawodu <sup>3</sup>	Liczba uczniów wynikająca z Informacji za poprzedni miesiąc	Liczba uczniów uczestniczących w co najmniej 50 % obowiązkowych zajęć edukacyjnych w poprzednim miesiącu
.....	.....	.....	.....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania organu prowadzącego szkołę)

<sup>1</sup> niewłaściwe skreślić

<sup>2</sup> wpisać właściwe, np. Klasa I lub Semestr I

<sup>3</sup> wypełniają podmioty prowadzące kształcenie zawodowe – wpisać właściwą nazwę zawodu, zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego

Załącznik nr 3

do Uchwały Nr... /2025

Rady Powiatu w Żninie

z dnia .....lutego 2025 r.

.....  
(nazwa szkoły\placówki)

....., dnia.....

**INFORMACJA ROCZNA**  
**o rozliczeniu wykorzystania dotacji na dofinansowanie realizacji zadań szkolnych,**  
**w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym kształcenia specjalnego i profilaktyki**  
**społecznej**

**Rozliczenie dotyczy<sup>1</sup>**

- dotacji udzielonej na uczniów nie posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego
- dotacji udzielonej na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/ uczniów zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

**za okres od ..... do .....**

Formularz przeznaczony dla osób prawnych lub fizycznych, prowadzących na terenie Powiatu Żnińskiego niepubliczne szkoły, o których mowa w art. 26 ust. 1, 2 i 5, art. 29 ust. 1 oraz art. 31a ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych

Data wpływu

**Termin składania odpowiedzi:**

- do 15 stycznia roku budżetowego następującego po roku udzielania dotacji
- do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu zakończenia działalności w trakcie roku budżetowego

**Miejsce składania: Starostwo Powiatowe w Żninie,  
ul. Potockiego 1**

**Część I. Dane dotyczące organu prowadzącego szkołę**

Nazwa organu prowadzącego szkołę (w przypadku osoby fizycznej - imię i nazwisko):

Siedziba/adres organu prowadzącego szkołę:

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon/fax

**Część II. Dane szkoły, której dotyczy rozliczenie**

Nazwa szkoły:

Adres szkoły:

Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon/fax

**Część III. Dane dotyczące wykorzystania otrzymanej dotacji w roku .....**

<b>Liczba uczniów w okresie rozliczeniowym ogółem szkoły, w której jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki</b>	
Liczba uczniów ogółem	
- w tym realizujących nauczanie indywidualne, nieposiadających orzeczenia o kształceniu specjalnym	
- w tym zamieszkujących w internacie	
- w tym korzystających z dodatkowej, bezpłatnej nauki języka polskiego, o której mowa w art. 165 ust. 7 i 9 ustawy – Prawo oświatowe	w oddziale przygotowawczym .....
	w oddziale ogólnodostępnym .....
- w tym uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o których mowa w art. 127 ust.1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.	
Niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych	
Niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim	
Niedostosowani społecznie	
zagrożeni niedostosowaniem społecznym	
Niewidomi	
Słabowidzący	
Niepełnosprawność ruchowa, w tym afazja	
Niestyszący	
Słabosłyszący	
Niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
Niepełnosprawność intelektualna w stopniu głębokim, objęci zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi	
Niepełnosprawność sprzężona	
powyżej 0 do 2 h wsparcia	
powyżej 2 do 5 h wsparcia	
powyżej 5 do 10 h wsparcia	
powyżej 10 h wsparcia	
Autyzm, w tym zespół Aspergera	
powyżej 0 do 2 h wsparcia	
powyżej 2 do 5 h wsparcia	

powyżej 5 do 10 h wsparcia	
powyżej 10 h wsparcia	
Inne, jakie?:	

Kwota dotacji w zł.	pobrana od początku roku	wykorzystana od początku roku
	.....	.....

Liczba uczniów w okresie rozliczeniowym niepublicznej placówki, o której mowa w art. 2 pkt. 8 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe	Kwota dotacji (w zł):		
	pobrana od początku roku	wykorzystana od początku roku	niewykorzystana od początku roku
.....	.....	.....	.....

Liczba uczniów szkoły, w której nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki			Kwota dotacji (w zł):		
forma zajęć	w okresie rozliczeniowym ogółem	w tym uczestniczących w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w każdym miesiącu	pobrana od początku roku	wykorzystana od początku roku	niewykorzystana od początku roku
Dzienna					
Stacjonarna					
Zaoczna					

Liczba uczniów szkoły, w której nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości certyfikat kwalifikacji zawodowej/dyplom zawodowy/ zdali egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji <sup>2</sup>	Kwota dotacji (w zł):		
	pobrana od początku roku	wykorzystana od początku roku	niewykorzystana od początku roku
.....	.....	.....	.....

Łączna kwota dotacji w roku budżetowym .....	pobrana od początku roku	wykorzystana od początku roku	niewykorzystana od początku roku
	.....	.....	.....

Zestawienie wydatków poniesionych na działalność szkoły		
Lp.	Rodzaje wydatków finansowanych z otrzymanej dotacji zgodnie z katalogiem wydatków określonych w art. 35 ustawy	Kwota wydatków za rok .....
1		
2		

3		
4		
5		
6		
7		
8		
<b>Ogółem (suma wydatków sfinansowanych z dotacji)</b>		
<b>Kwota dotacji pobranej z budżetu Powiatu Żnińskiego</b>		
<b>Kwota dotacji niewykorzystanej ogółem</b>		

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis osoby sporządzającej Informację)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania organu prowadzącego szkołę)

**Część IV. Adnotacje urzędowe:**

Sprawdzono zgodność rozliczenia w części I oraz w części II z rejestrem prowadzonym przez Powiat Żniński	Sprawdzono zgodność rozliczenia w części III pod względem formalno - rachunkowym
..... (data i podpis upoważnionego pracownika)	..... (data i podpis upoważnionego pracownika)
Zatwierdzono rozliczenie udzielonej dotacji	
..... (data i podpis)	

<sup>1</sup> właściwe zaznaczyć „X”

<sup>2</sup> niewłaściwe skreślić

## Uzasadnienie

Zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych, organy stanowiące jednostki samorządu terytorialnego zostały zobligowane do ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu dla niepublicznych szkół i placówek oraz trybu kontroli prawidłowości jej pobrania i wykorzystania.

W celu ustalenia wysokości dotacji oraz jej rozliczenia za dany rok budżetowy należy dostosować zakres danych w formularzach przekazywanych przez szkoły niepubliczne do organu dotującego do zapisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego na dany rok.

W związku z powyższym podjęcie niniejszej uchwały jest konieczne i w pełni uzasadnione.

AW/HC