UCHWAŁA NR XII/84/25
RADY MIEJSKIEJ W BYCZYNIE

z dnia 26 marca 2025 r.

w sprawie ustalenia trybu udzielania, rozliczania oraz przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Byczyna dla jednostek oświatowych prowadzonych przez osoby fizyczne lub prawne niebędące jednostką samorządu terytorialnego

Na podstawie Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) oraz art. 38 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz.754 z późn. zm.) Rada Miejska w Byczynie uchwala, co następuje:

§ 1. 1. Uchwałę stosuje się do zakładanych i prowadzonych na terenie Gminy Byczyna publicznych i niepublicznych szkół podstawowych, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych przy szkołach podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego oraz placówek, w dalszej części uchwały zwanych jako jednostki oświatowe, prowadzonych przez osoby fizyczne lub prawne niebędące jednostką samorządu terytorialnego.

2. Uchwała reguluje tryb udzielania dotacji z budżetu Gminy Byczyna dla jednostek, o których mowa ust. 1 oraz terminy i sposób rozliczania dotacji uwzględniając w szczególności zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, a także tryb kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji.

§ 2. Ilekroć w przepisach niniejszej uchwały jest mowa o:

1) **jednostce, jednostce oświatowej** - należy przez to rozumieć odpowiednio każdą jednostkę wymienioną w § 1 ust. 1;

2) **uczniu** - należy przez to rozumieć każde dziecko uczęszczające do przedszkola lub szkoły, dziecko objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju, ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym uczestnika zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub wychowanka jednostek wymienionych w § 1 ust.1;

3) **organie prowadzącym** - należy przez to rozumieć osobę prawną nie będącą jednostką samorządu terytorialnego lub osobę fizyczną prowadzącą jednostkę wymienioną w § 1 ust.1;

4) **organie dotującym** – należy przez to rozumieć Gminę Byczyna;

5) **roku bazowym** - należy przez to rozumieć rok poprzedzający rok budżetowy.

6) **godzinach wsparcia** - należy przez to rozumieć godziny, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Edukacji z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w roku 2025 w § 1 ust. 2 pkt 6 (Dz. U. z 2024 r. poz. 1930)

§ 3. 1. Dotację udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego.

2. Zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji określa wzór wniosku, stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszej uchwały.

3. Warunkiem otrzymania dotacji jest:

1) złożenie wniosku do Burmistrza Byczyny przez organ prowadzący, o którym mowa w ust. 1, zawierającego informację o planowanej liczbie uczniów, nie później niż do dnia 30 września roku bazowego;

2) przekazanie danych, o których mowa w pkt 1 do systemu informacji oświatowej według stanu na dzień 15 czerwca roku bazowego oraz na dzień 30 września roku bazowego;

3) organ dotujący, w związku z udzielaniem dotacji może żądać do wglądu dokumenty potwierdzające niepełnosprawność i zalecenia organów wydających stosowne orzeczenia

i zaświadczenia dla uczniów wykazywanych we wnioskach wymagających kształcenia specjalnego, wczesnego wspomagania rozwoju, itp.

4. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, powinien być podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania organu prowadzącego.

5. Organ prowadzący dotowaną jednostkę przekazuje w terminie do 5 dnia każdego miesiąca, informację o aktualnej liczbie uczniów ustaloną na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania, według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca. Wzór informacji określa Załącznik Nr 2 do niniejszej uchwały.

6. Informacja, o której mowa w ust. 5, w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym zespołem Aspergera, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, składana według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, dotyczy sumy liczby godzin wsparcia w wymiarze tygodniowym dla danego ucznia.

7. W przypadku uczniów uczęszczających do jednostek oświatowych spoza terenu Gminy Byczyna, o różnym adresie zameldowania i zamieszkania, organ prowadzący dotowaną jednostkę składa wraz z Załącznikiem Nr 2 do uchwały, oświadczenia rodziców wyżej wymienionych uczniów o adresie faktycznego zamieszkania.

8. Sposób rozliczenia wykorzystanej dotacji za dany rok oraz zakres danych, które powinny być zawarte w rozliczeniu jej wykorzystania określają odpowiednio wzory stanowiące Załączniki Nr 3, 4 i 5 do niniejszej uchwały, tj. rozliczenie dotacji otrzymanej na uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, rozliczenie dotacji wykorzystanej na uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego i orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz rozliczenie podstawowej kwoty dotacji (dot. przedszkoli) /dotacji ogólnej (dot. szkół).

9. Organ prowadzący dokonuje rozliczenia udzielonych dotacji za dany rok, na drukach rozliczenia dotacji, o których mowa w ust. 8 w terminie do dnia 15 stycznia roku następnego.

10. Dotacje udzielone z budżetu Gminy Byczyna w części niewykorzystanej do końca roku budżetowego podlegają zwrotowi do budżetu organu dotującego w terminie do dnia 31 stycznia następnego roku.

11. Dotacja wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości podlega zwrotowi do budżetu Gminy wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych, zgodnie z przepisami ustawy o finansach publicznych.

12. W przypadku likwidacji jednostki oświatowej, organ prowadzący dokonuje zwrotu środków niewykorzystanej dotacji oraz przekazuje Burmistrzowi Byczyny jej rozliczenie w terminie 15 dni od dnia przekazania ostatniej części dotacji.

13. W celu rozliczenia dotacji Gmina ma prawo żądać przedłożenia oryginałów: rachunków, faktur lub innych dokumentów księgowych i merytorycznych stanowiących podstawę wydatkowania środków z otrzymanej dotacji.

14. Gmina ma prawo żądania wyjaśnień w zakresie złożonych rozliczeń oraz korekt tych rozliczeń.

15. Złożone rozliczenia dotacji podlegają weryfikacji przez pracownika organu dotującego, po uwzględnieniu wyjaśnień i dodatkowych informacji złożonych przez osobę reprezentującą organ prowadzący, oraz wstępnemu zatwierdzeniu jej wykorzystania przez Skarbnika Gminy i Burmistrza Byczyny.

16. Organ prowadzący daną jednostkę oświatową, zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji finansowo-księgowej w sposób umożliwiający weryfikację wykorzystania dotacji.

17. Dowody księgowe powinny zawierać co najmniej wymagania określone art.21 ust.1 ustawy o rachunkowości.

18. Na księgowych dowodach źródłowych potwierdzających wydatki, które zostały sfinansowane z dotacji z budżetu gminy, należy zamieścić opis: „Wydatek w kwocie …… zł został pokryty z dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Byczyna w ..... roku, w kwocie ..... zł ze środków własnych; podpis, pieczęć dyrektora lub osoby prowadzącej”.

19. Dotowana jednostka zobowiązana jest do przechowywania dokumentów finansowo - merytorycznych podlegających kontroli zgodnie z § 4 przez okres 5 lat licząc od końca roku, w którym była udzielona dotacja.

§ 4. 1. Organ dotujący uprawniony jest do kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji.

2. Kontrole, o których mowa w ust. 1 przeprowadzają pracownicy Urzędu Miejskiego w Byczynie lub inne osoby fizyczne niebędące pracownikami Urzędu reprezentujące podmioty zewnętrzne, na podstawie upoważnień wydanych przez Burmistrza Byczyny.

3. Osoby upoważnione przez Burmistrza Byczyny do przeprowadzenia kontroli zawiadamiają organ prowadzący i dyrektora jednostki o zamiarze przeprowadzenia kontroli oraz wnioskują o udostępnienie dokumentów stanowiących podstawę wykorzystania dotacji w terminie co najmniej 14 dni poprzedzających planowaną kontrolę.

4. Jednostka kontrolowana zobowiązana jest do:

1) udostępnienia dokumentacji organizacyjnej, finansowej i dokumentacji przebiegu nauczania w związku z przekazaną dotacją, a w przypadku szkół niepublicznych także do udostępnienia do wglądu list obecności w celu ich weryfikacji,

2) udzielenia niezbędnych informacji i wyjaśnień, w zakresie objętym przedmiotem kontroli.

5. W zakresie nieuregulowanym przez przepisy prawa zewnętrznego, kontrola wykonywana jest zgodnie z przyjętą Instrukcją przeprowadzania kontroli wewnętrznej w Urzędzie Miejskim w Byczynie i jednostkach organizacyjnych Gminy Byczyna oraz podmiotach dotowanych z budżetu gminy Byczyna.

6. Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół.

7. W przypadku stwierdzenia w trakcie kontroli nieprawidłowości mających wpływ na prawo do dotacji lub na wysokość dotacji przysługującej kontrolowanej jednostce, Burmistrz Byczyny kieruje do organu prowadzącego wystąpienie pokontrolne z zaleceniami do realizacji.

§ 5. Traci moc Uchwała Nr LI/365/22 Rady Miejskiej w Byczynie z dnia 30 marca 2022 r. w sprawie trybu udzielania, rozliczania oraz przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Byczyna dla jednostek oświatowych prowadzonych przez osoby fizyczne lub prawne niebędące jednostką samorządu terytorialnego (Dz. Urz. Woj. Opol. z 2022 r. poz. 939) .

§ 7. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Byczyny.

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

Przewodnicząca Rady
Miejskiej w Byczynie

Urszula Bilińska

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XII/84/25
Rady Miejskiej w Byczynie
z dnia 26 marca 2025 r.

…….....….
(Pieczęć organu prowadzącego)

.....
(miejscowość, dnia)

Burmistrz Byczyny

WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI Z BUDŻETU GMINY BYCZYNA
na rok ……*

I.DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM:

1.Wnioskodawca: Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej

…….

…….

Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji:

…….

2.Siedziba organu prowadzącego:

Miejscowość:……. Kod pocztowy: ……

Ulica: ……. Nr domu: ……

Nr lokalu: ……...

II. DANE JEDNOSTKI OŚWIATOWEJ:

1.Nazwa jednostki oświatowej:

…….

…….

2. Adres:

Miejscowość:……. Kod pocztowy: ……

Ulica: ……. Nr domu: ……

Nr lokalu: ……...

3. Dane do kontaktu:

Tel. stacjonarny: …….

Tel. komórkowy: ……

Adres e-mail: ……..

*Termin składania wniosku: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

III. PLANOWANA LICZBA UCZNIÓW - PLACÓWKI WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Okres	Rodzaj jednostki oświatowej	Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	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 Aspergera)					Liczba uczniów do 5 lat	Liczba uczniów 6 letnich i starszych
					W oddziałach integracyjnych	w oddziałach ogólnodostępnych					
						do 2h wsparcia	powyżej 2 do 5h wsparcia	powyżej 5 do 10h wsparcia	Powyżej 10h wsparcia		
I-VIII	Przedszkole										
IX-XII											
I-VIII	Oddział przedszkolny w szkole podstawowej										
IX-XII											
I-VIII	Inne formy wychowania przedszkolnego										
IX-XII											
	Razem liczba uczniów:										
	DANE O LICZBIE DZIECI OBJĘTYCH WCZESNYM WSPOMAGANIEM ROZWOJU:										
	Liczba uczniów:										
	DANE O LICZBIE DZIECI Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ W STOPNIU GŁĘBOKIM (Z ORZECZENIEM O POTRZEBIE ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH)										
	Liczba uczniów:										

IV. PLANOWANA LICZBA UCZNIÓW - SZKOŁY

Okres	Rodzaj oddziału szkolnego	Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	**Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:**							
			niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnościami, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) *w oddziałach ogólnodostępnych wg godzin wsparcia *w oddziałach integracyjnych - ogółem			
							do 2h wsparcia	powyżej 2 do 5h wsparcia	powyżej 5 do 10h wsparcia	powyżej 10h wsparcia
I-VIII	w oddziałach ogólnodostępnych									
IX-XII										
I-VIII	w oddziałach integracyjnych									
IX-XII										
	Razem uczniowie w klasach I-III									
	Razem uczniowie w klasach IV-VIII									
	w tym w szkole:									
	z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego									
	spełniający obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art.37 ustawy Prawo oświatowe									
	korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust.7i9 ustawy Prawo oświatowe w klasie I-III									
	korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust.7i9 ustawy Prawo oświatowe w klasie IV-VIII									

V. RACHUNEK BANKOWY SZKOŁY/PRZEDSZKOLA wskazany do przekazywania dotacji:

Nazwa i numer rachunku bankowego jednostki oświatowej (dotowanej):

……..……...

……..……...

VI. OŚWIADCZENIE i PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH ORGAN PROWADZĄCY

Dane osób(-y) reprezentujących(-cej) organ prowadzący:

Imię i nazwisko: ……...

Tytuł prawny/ stanowisko/ funkcja: …….

Organ prowadzący jednostkę oświatową zobowiązuje się do:

1)Comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów;

2)Informowaniu o zmianie numeru rachunku bankowego;

3)Podania wszelkich dodatkowych informacji nie ujętych w niniejszym wniosku, a niezbędnych do ustalenia właściwej wysokości dotacji

Oświadczamy, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym

……. ……..……
(miejsce i data) (pieczęć i podpisy osób reprezentujących organ prowadzący)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XII/84/25
Rady Miejskiej w Byczynie
z dnia 26 marca 2025 r.

…….....…. .....
(Pieczęć organu prowadzącego) (miejscowość, dnia)

Burmistrz Byczyny

INFORMACJA MIESIĘCZNA O AKTUALNEJ LICZBIE UCZNIÓW*

(wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca) miesiąc ……. rok …….

Nazwa placówki: …….

Adres siedziby placówki: …….

Typ placówki: ……

Nazwa organu prowadzącego (nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej, siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej): …….....…….....

……..

……..

I. AKTUALNA LICZBA UCZNIÓW - WYCHOWANIE PRZEDSZKOLNE

Rodzaj jednostki oświatowej	Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	**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 Aspergera)					Liczba uczniów do 5 lat	Liczba uczniów 6 letnich i starszych
				W oddziałach integracyjnych	w oddziałach ogólnodostępnych					
					do 2h wsparcia	powyżej 2 do 5h wsparcia	powyżej 5 do 10h wsparcia	Powyżej 10h wsparcia		
Przedszkole										
Oddział przedszkolny w szkole podstawowej										
Inne formy wychowania przedszkolnego										
Razem liczba uczniów:										
DANE O LICZBIE DZIECI OBJĘTYCH WCZESNYM WSPOMAGANIEM ROZWOJU										
Liczba uczniów:										
DANE O LICZBIE DZIECI Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ W STOPNIU GŁĘBOKIM (Z ORZECZENIEM O POTRZEBIE ZAJĘĆ REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZYCH)										
Liczba uczniów:										

DANE UCZNIÓW PUBLICZNYCH ORAZ NIEPUBLICZNYCH PRZEDSZKOLI I INNYCH FORM WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO SPOZA TERENU GMINY BYCZYNA

Lp	**Imię i nazwisko**	**numer PESEL**	**miejscowość zamieszkania**	**informacja o niepełnosprawności (rodzaj zgodnie z wagami subwencji)**	**informacja o nauczaniu domowym**
1.					
2.					
3.					
DANE O LICZBIE DZIECI OBJĘTYCH WCZESNYM WSPOMAGANIEM ROZWOJU					
Liczba uczniów:					
DANE O LICZBIE DZIECI Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ INTELEKTUALNĄ W STOPNIU GŁĘBOKIM (Z ORZECZENIEM O POTRZEBIE ZAJĘĆ REWALIDACYJNO WYCHOWAWCZYCH)					
Liczba uczniów:					

II. AKTUALNA LICZBA UCZNIÓW - SZKOŁY

Rodzaj oddziału	Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:							
		niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnościami, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) * w oddziałach ogólnodostępnych wg godzin wsparcia * w oddziałach integracyjnych - ogółem			
						do 2h wsparcia	powyżej 2 do 5h wsparcia	powyżej 5 do 10h wsparcia	powyżej 10h wsparcia
w oddziałach ogólnodostępnych									
w oddziałach integracyjnych									
Razem uczniowie w klasach I-III									
Razem uczniowie w klasach IV-VIII									

w tym w szkole:	
z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego	
spełniający obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art.37 ustawy Prawo oświatowe	
korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust.7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie I-III	
korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust.7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie IV-VIII	
Liczba uczniów ze statusem UKR	

Dane o uczniach uczęszczających do szkół publicznych i niepublicznych będących mieszkańcami innych gmin

Lp.	Imię i nazwisko	Numer PESEL	Miejsce zamieszkania	Informacja o niepełnosprawności (rodzaj zgodnie z wagami subwencji)	Informacja o nauczaniu domowym
1.					
2.					
3.					

..... (miejsce i data)

..... (pieczęć i podpisy osób reprezentujących organ prowadzący)

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XII/84/25
Rady Miejskiej w Byczynie
z dnia 26 marca 2025 r.

…….....….. .....
(Pieczęć organu prowadzącego) (miejscowość, dnia)

Burmistrz Byczyny

ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA DOTACJI OTRZYMANEJ Z BUDŻETU GMINY BYCZYNA NA UCZNIA OBJĘTEGO WCZESNYM WSPOMAGANIEM ROZWOJU (WWR) w roku ……

1.Pełna nazwa i adres dotowanej jednostki oświatowej:

……
…….....

2.Nazwa i adres organu prowadzącego:

…….....
.....

3.Rozliczenie za okres:

1)od ..... r. do …… r.

2)za …… r.

Wyszczególnienie		Kwota
1.	Kwota dotacji otrzymana	
2.	Kwota wykorzystanej dotacji (suma kolumny 8)	
3.	Kwota niewykorzystanej dotacji	

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane w zestawieniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Uwagi:
.....Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie:

.....

Imię i nazwisko osób(-y) reprezentujących(-ej) organ prowadzący:

.....

…….....
(Pieczęć i podpis)

ZESTAWIENIE SZCZEGÓŁOWE WYDATKÓW PONIESIONYCH Z DOTACJI OTRZYMANEJ Z BUDŻETU GMINY BYCZYNA NA DZIECI OBJĘTE WCZESNYM WSPOMAGANIEM ROZWOJU (WWR) W ROKU .....

Lp.	Rodzaj i numer dokumentu (faktura/rachunek/lista płac...)	Nr dowodu księgowego z ewidencji księgowej	Opis wydatku	Data dokumentu	Data zapłaty	Kwota wydatku	Kwota z dotacji na wczesne wspomaganie rozwoju
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
5							
RAZEM							

.....
(Pieczęć i podpisy osób reprezentujących organ prowadzący)

<u>Adnotacje urzędowe</u>:

Zatwierdzenie poprawnie wypełnionego rozliczenia dotacji

.....
(Data i podpis Głównego Księgowego)

.....
(data i podpis Burmistrza Byczyny lub upoważnionego pracownika Urzędu Miejskiego w Byczynie)

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr XII/84/25
Rady Miejskiej w Byczynie
z dnia 26 marca 2025 r.

…….....….. .....
(Pieczęć organu prowadzącego) (miejscowość, dnia)

Burmistrz Byczyny

ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA DOTACJI OTRZYMANEJ Z BUDŻETU GMINY BYCZYNA NA KSZTAŁCENIE SPECJALNE (KS)
w roku ……

1.Pełna nazwa i adres dotowanej jednostki oświatowej:

……
…….....

2.Nazwa i adres organu prowadzącego:

…….....
.....

3.Rozliczenie za okres:

1)od ……..... r. do …… r.

2)za …… r.

	Wyszczególnienie	Kwota
1.	Kwota dotacji otrzymana	
2.	Kwota wykorzystanej dotacji (suma kolumny 8+9)	
3.	Kwota niewykorzystanej dotacji	

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane w zestawieniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Uwagi:

.....

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie:

.....

Imię i nazwisko osób(-y) reprezentujących(-ej) organ prowadzący:

.....

…….....
(Pieczęć i podpis)

ZESTAWIENIE SZCZEGÓŁOWE WYDATKÓW Z DOTACJI OTRZYMANEJ Z BUDŻETU GMINY BYCZYNA NA UCZNIÓW OBJĘTYCH KSZTAŁCENIEM SPECJALNYM (KS) W PRZEDSZKOLU/SZKOLE W ROKU .....

Lp.	**Rodzaj i numer dokumentu (faktura/rachunek/lista płac...)**	**Nr dowodu księgowego z ewidencji księgowej**	**Opis wydatku**	**Data dokumentu**	**Data zapłaty**	**Kwota wydatku**	**Kwota wydatku rozliczona z dotacji na uczniów niepełnosprawnych na realizację orzeczeń, zgodnie z art. 35 ust. 5 pkt 2 u fzo**	**Kwota wydatku rozliczona z dotacji na uczniów niepełnosprawnych na <u>wydatki inne</u>, zgodnie z art. 35 ust. 5 pkt 4 uf zo**
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1								
2								
3								
4								
5								
RAZEM								

.....
(Pieczęć i podpisy osób reprezentujących organ prowadzący)

<u>Adnotacje urzędowe</u>:

Zatwierdzenie poprawnie wypełnionego rozliczenia dotacji

.....
(Data i podpis Głównego Księgowego)

.....
(data i podpis Burmistrza Byczyny lub upoważnionego pracownika Urzędu Miejskiego w Byczynie)

Załącznik Nr 5 do uchwały Nr XII/84/25
Rady Miejskiej w Byczynie
z dnia 26 marca 2025 r.

…….....….. .....
(Pieczęć organu prowadzącego) (miejscowość, dnia)

Burmistrz Byczyny

ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA OTRZYMANEJ DOTACJI Z BUDŻETU GMINY BYCZYNA w roku …

PODSTAWOWEJ KWOTY DOTACJI (PKD -dot. przedszkoli)/DOTACJI OGÓLNEJ (dot. szkół)

1.Pełna nazwa i adres dotowanej jednostki oświatowej:

……
…….....

2.Nazwa i adres organu prowadzącego:

…….....
.....

3.Rozliczenie za okres:

1) od ..... r. do …….. r.

2)za ……. r.

	Wyszczególnienie	Kwota
1.	Kwota dotacji otrzymana	
2.	Kwota wykorzystanej dotacji (suma kolumny 8 w zestawieniu)	
3.	Kwota niewykorzystanej dotacji	

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane w zestawieniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Uwagi:
.....

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie:

.....

Imię i nazwisko osób(-y) reprezentujących(-ej) organ prowadzący:

.....

.....
(Pieczęć i podpisy osób reprezentujących organ prowadzący)

ZESTAWIENIE SZCZEGÓŁOWE WYDATKÓW Z PODSTAWOWEJ KWOTY DOTACJI/DOTACJI OGÓLNEJ OTRZYMANEJ Z BUDŻETU GMINY BYCZYNA
W ROKU .....

Lp.	Rodzaj i numer dokumentu (faktura/rachunek /lista płac)	Nr dowodu księgowego z ewidencji księgowej	Opis wydatku	Data dokumentu	Data zapłaty	Kwota wydatku	Kwota wydatku rozliczona z PKD/dotacji ogólnej
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
5							
RAZEM							

.....
(Pieczęć i podpisy osób reprezentujących organ prowadzący)

<u>Adnotacje urzędowe</u>:

Zatwierdzenie poprawnie wypełnionego rozliczenia dotacji

.....
(Data i podpis Głównego Księgowego)

.....
(data i podpis Burmistrza Byczyny lub upoważnionego pracownika Urzędu Miejskiego w Byczynie)