Projekt

**UCHWAŁA NR**

**RADY MIEJSKIEJ W ŁAGOWIE**

z dnia………………2025 r.

**w sprawie zmiany Uchwały Nr XLVII/387/18 Rady Miejskiej w Łagowie z dnia 30 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych jednostek oświatowych oraz zakresu i trybu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, zmienionej uchwałą Nr VIII/60/16 Rady Miejskiej w Łagowie z dnia 30 kwietnia 2019 r.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 , 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1465 ze zm.) 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 ze zm.) Rada Miejska w Łagowie uchwala, co następuję:

**§ 1.** W uchwale Nr XLVII/387/18 Rady Miejskiej w Łagowie z dnia 30 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych jednostek oświatowych oraz zakresu i trybu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania wprowadza się następujące zmiany:

1. § 4 otrzymuje brzmienie:

„ § 4.1. Organ prowadzący dotowaną placówkę składa w terminie do 10 dnia każdego miesiąca, z tym że za grudzień do dnia 5 grudnia, organowi dotującemu informacje o faktycznej liczbie dzieci, według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca.

2. Informacja, o której mowa w ust. 1 sporządzana jest na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej.

3. W przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem,

w tym z zespołem Aspergera informacja, o której mowa w ust. 1 składana według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, dotyczy sumy liczby godzin wsparcia organizowanych w wymiarze tygodniowym dla danego ucznia.

4. Wzór informacji określa załącznik nr 2 do uchwały.”

1. Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XLVII/387/18 Rady Miejskiej w Łagowie z dnia 30 stycznia 2018 r. otrzymuje nowe brzmienie, zgodne z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.
2. Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr XLVII/387/18 Rady Miejskiej w Łagowie z dnia 30 stycznia 2018 r. otrzymuje nowe brzmienie, zgodne z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały.

3) Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr XLVII/387/18 Rady Miejskiej w Łagowie z dnia 30 stycznia 2018 r. otrzymuje nowe brzmienie, zgodne z załącznikiem nr 3 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza sięBurmistrzowi Miasta i Gminy Łagów.

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

Załącznik Nr 1

do uchwały Nr ......

Rady Miejskiej w Łagowie  
z dnia ........ 2025 r.

………………………………………………...

(pieczęć organu prowadzącego)

TERMIN SKŁADANIA: do 30 września roku poprzedzającego udzielenie dotacji

**Burmistrz Miasta i Gminy Łagów**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI**

**NA ROK ………………**

Zwracam się z wnioskiem o udzielenie dotacji na rok …………………………… dla:

1. Nazwa i adres placówki: .....................................................................................................................................................

2. Imię i nazwisko lub nazwa osoby prowadzącej placówkę, adres zamieszkania, siedziba: .......................................................................................................................................................

3. Status placówki:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ publiczna  numer i data wydania przez gminę Łagów zezwolenia na założenie placówki publicznej:  ….............................................................. | ☐ niepubliczna  numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji niepublicznych placówek prowadzonych przez gminę Łagów  …........................................................................ |

4. Planowana liczba uczniów w ……… roku:

a) w przedszkolu / oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej / innej formie wychowania przedszkolnego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera: | | |
|  | w oddziałach specjalnych |  |
| w oddziałach integracyjnych |  |
| w oddziałach ogólnodostępnych: |  |
| od 1 do 2h wsparcia¹ |  |
| powyżej 2 do 5h wsparcia |  |
| powyżej 5 do 10h wsparcia |  |
| powyżej 10h wsparcia |  |
| liczba uczniów do lat 5\* | |  |
| liczba uczniów 6-letnich i starszych\*\* | |  |

\* z wyłączeniem dzieci młodszych niż 2,5 roku, a także objętych nauczaniem domowym

\*\* dzieci 6-letnie i starsze liczone wg roku urodzenia, tj. podlegające rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu od września danego roku do sierpnia kolejnego roku

b) dzieci / uczestników

|  |  |
| --- | --- |
| Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju |  |
| Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |  |

5. Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja:

.......................................................................................................................................................

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

................................................. ............................................................ (miejscowość, data) (podpis osoby fizycznej lub osoby

reprezentującej osobę prawną

– organu prowadzącego)

¹Przez liczbę godzin wsparcia rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiącą sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydanego na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r.   
o dochodach jednostek samorządu terytorialnego. Godzina wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, odpowiada jednostce czasu określonej w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty   
i wychowania w sprawie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wydanego na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 14 grudnia   
2016 r. Prawo oświatowe oraz w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli, wydanego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

Załącznik Nr 2

do uchwały ........

Rady Miejskiej w Łagowie  
z dnia ..........2025 r.

…………………………………………………

(pieczęć organu prowadzącego)

Termin złożenia do 5 dnia każdego miesiąca

**Burmistrz Miasta i Gminy Łagów**

**Informacja o liczbie uczniów/wychowanków na miesiąc** ………………. ………………r.

Nazwa placówki: …………………………………………………………………………………………………

Adres placówki: …………………………………………………………………………………………………

1. Liczba uczniów w miesiącu, w którym składana jest informacja (stan na pierwszy dzień roboczy miesiąca)
2. miesiąc: ………………………………
3. liczba uczniów: ……………………

a) w przedszkolu / oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej / innej formie wychowania przedszkolnego:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera: | | |
|  | w oddziałach specjalnych |  |
| w oddziałach integracyjnych |  |
| w oddziałach ogólnodostępnych: |  |
| od 1 do 2h wsparcia1 |  |
| powyżej 2 do 5h wsparcia |  |
| powyżej 5 do 10h wsparcia |  |
| powyżej 10h wsparcia |  |
| liczba uczniów do lat 5\* | |  |
| liczba uczniów 6-letnich i starszych\*\* | |  |

\* z wyłączeniem dzieci młodszych niż 2,5 roku, a także objętych nauczaniem domowym

\*\* dzieci 6-letnie i starsze liczone wg roku urodzenia, tj. podlegające rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu od września danego roku do sierpnia kolejnego roku

b) dzieci / uczestników

|  |  |
| --- | --- |
| Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju |  |
| Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |  |

1. Informacja o dzieciach, którzy nie są mieszkańcami Gminy Łagów\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Uczeń niebędący mieszkańcem Gminy Łagów objęty wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończy 6 lat, który nie jest uczniem niepełnosprawnym | Nazwa i adres gminy, w której zamieszkuje dziecko |
| ... |  |  |

\* dotyczy uczniów uczęszczających do przedszkoli / oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej / innej formy wychowania przedszkolnego (ogólnodostępnych), w rozumieniu art. 50 ust. 2 i art. 51 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych

1. Numer rachunku bankowego, na który ma zostać przekazana dotacja:

…………………………………………………………………………………………………

(**Uwaga:** *proszę o umieszczenie informacji, jeśli dotychczasowy numer rachunku uległ zmianie)*

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie: …………………………………………

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

.......................................................... ...........................................................

(miejscowość, data) (podpis osoby fizycznej lub osoby reprezentującej osobę

prawną – organu prowadzącego)

Załącznik Nr 3

do uchwały........

Rady Miejskiej w Łagowie   
z dnia ......... 2025 r.

…………………………………………………..

(pieczęć organu prowadzącego)

**Rozliczenie roczne dotacji** otrzymanej z budżetu gminy Łagów

w roku budżetowym ……………………. w kwocie ………………………. zł

1. **Dane osoby fizycznej lub prawnej prowadzącej placówkę:**

Nazwa osoby prawnej/imię i nazwisko osoby fizycznej: …………………………………………………

Adres osoby prawnej/osoby fizycznej: ………………………………………………………………..…

1. **Dane osoby reprezentującej placówkę:**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………….…

1. **Dane o placówce:**

Nazwa: ……………………………………………………………………………………………………………

Adres: …………………..………………………………………………………………………………………

REGON: …………………………………………………………………………………………………………..

NIP: ……………………………………………………………………………………………………………

Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji placówek niepublicznych/numer i data decyzji zezwalającej na założenie placówki publicznej: ………………………………………………………….

1. **Faktyczna liczba uczniów w roku rozliczanym:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| miesiąc | Liczba ogółem | w tym: | | | |
| z niepełnosprawnościami na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim na podstawie orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju | liczba dzieci spoza terenu gminy Łagów |
| styczeń |  |  |  |  |  |
| luty |  |  |  |  |  |
| marzec |  |  |  |  |  |
| kwiecień |  |  |  |  |  |
| maj |  |  |  |  |  |
| czerwiec |  |  |  |  |  |
| lipiec |  |  |  |  |  |
| sierpień |  |  |  |  |  |
| wrzesień |  |  |  |  |  |
| październik |  |  |  |  |  |
| listopad |  |  |  |  |  |
| grudzień |  |  |  |  |  |

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| miesiąc | Liczba uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym: | | | |
| Uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym | Uczniowie niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | Uczniowie niesłyszący, słabosłyszący, z niepełno- sprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | Uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera w oddziałach specjalnych lub integracyjnych |
| styczeń |  |  |  |  |
| luty |  |  |  |  |
| marzec |  |  |  |  |
| kwiecień |  |  |  |  |
| maj |  |  |  |  |
| czerwiec |  |  |  |  |
| lipiec |  |  |  |  |
| sierpień |  |  |  |  |
| wrzesień |  |  |  |  |
| październik |  |  |  |  |
| listopad |  |  |  |  |
| grudzień |  |  |  |  |

Wskazanie liczby uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiciu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w oddziałach ogólnodostępnych:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| miesiąc | Liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera dla których liczba godzin wsparcia[[1]](#footnote-1) wynosi: | | | |
| od 1 do 2 godzin | powyżej 2 do 5 godzin | powyżej 5 do 10 godzin | powyżej 10 godzin |
| styczeń |  |  |  |  |
| luty |  |  |  |  |
| marzec |  |  |  |  |
| kwiecień |  |  |  |  |
| maj |  |  |  |  |
| czerwiec |  |  |  |  |
| lipiec |  |  |  |  |
| sierpień |  |  |  |  |
| wrzesień |  |  |  |  |
| październik |  |  |  |  |
| listopad |  |  |  |  |
| grudzień |  |  |  |  |

1. **Zestawienie wydatków dotowanej jednostki sfinansowanych z dotacji w roku objętym sprawozdaniem:**
2. Dane o wykorzystaniu dotacji na wychowanie i opiekę dzieci nie posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, zgodne z katalogiem wydatków określonym w art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Podstawa wydatku – dowód źródłowy | | | | Kwota wydatku sfinansowana ze środków dotacji | Forma zapłaty (gotówka/  przelew), nazwa i numer dowodu zapłaty\*\* |
| Lp. | Przeznaczenie wydatku | Nazwa i nr dowodu źródłowego | Przedmiot dokonanego wydatku | Kwota na dokumencie źródłowym | Data zapłaty |
| 1. | Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej jednostkę dotowaną, pełniącej w niej funkcję dyrektora albo prowadzącej zajęcia |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Wynagrodzenia nauczycieli (netto) |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Wynagrodzenia pracowników administracji i obsługi (netto) |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Wynagrodzenia wynikające z umów cywilno-prawnych (netto) |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Pochodne od wynagrodzeń (składki ZUS pracodawcy i pracownika) |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Pochodne od wynagrodzeń (podatek od osób fizycznych) |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Wynajem pomieszczeń dydaktycznych |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Opłaty za media: energia elektryczna, gaz, woda, energia cieplna i in. |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Zakup usług remontowych |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Zakup usług |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Zakup materiałów i wyposażenia |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Pozostałe wydatki nie stanowiące wydatków inwestycyjnych, przeznaczone na realizacje zadań z zakresu kształcenia, wychowania i opieki |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Inne (wymienić jakie) |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Książki i inne zbiory biblioteczne |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Sprzęt rekreacyjny i sportowy |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Meble |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 lit. e ustawy o finansowaniu zadań oświatowych |  |  |  |  |  |  |
| **Wydatki ogółem:** | | | | | |  |  |
| **Otrzymana dotacja:** | | | | | |  |  |
| **Różnica:** | | | | | |  |  |

\* z uwagi na obszerność tabeli dopuszcza się złożenie jej jako załącznika do rocznego rozliczenia

\*\* w szczególności: wyciąg bankowy, raport kasowy

1. Dane o wykorzystaniu dotacji na wychowanie i opiekę dzieci posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, zgodne z katalogiem wydatków określonym w art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Podstawa wydatku – dowód źródłowy | | | | Kwota wydatku sfinansowana ze środków dotacji | Forma zapłaty (gotówka/  przelew), nazwa i numer dowodu zapłaty\*\* |
| Lp. | Przeznaczenie wydatku | Nazwa i nr dowodu źródłowego | Przedmiot dokonanego wydatku | Kwota na dokumencie źródłowym | Data zapłaty |
| 1. | Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej jednostkę dotowaną, pełniącej w niej funkcję dyrektora albo prowadzącej zajęcia |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Wynagrodzenia nauczycieli (netto) |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Wynagrodzenia pracowników administracji i obsługi (netto) |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Wynagrodzenia wynikające z umów cywilno-prawnych (netto) |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Pochodne od wynagrodzeń (składki ZUS pracodawcy i pracownika) |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Pochodne od wynagrodzeń (podatek od osób fizycznych) |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Wynajem pomieszczeń dydaktycznych |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Opłaty za media: energia elektryczna, gaz, woda, energia cieplna i in. |  |  |  |  |  |  |
| 9. | Zakup usług remontowych |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Zakup usług |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Zakup materiałów i wyposażenia |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Pozostałe wydatki nie stanowiące wydatków inwestycyjnych, przeznaczone na realizacje zadań z zakresu kształcenia, wychowania i opieki |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Inne (wymienić jakie) |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Książki i inne zbiory biblioteczne |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Sprzęt rekreacyjny i sportowy |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Meble |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt 2 lit. e ustawy o finansowaniu zadań oświatowych |  |  |  |  |  |  |
| **Wydatki ogółem:** | | | | | |  |  |
| **Otrzymana dotacja:** | | | | | |  |  |
| **Różnica:** | | | | | |  |  |

\* z uwagi na obszerność tabeli dopuszcza się złożenie jej jako załącznika do rocznego rozliczenia

\*\* w szczególności: wyciąg bankowy, raport kasowy

1. Łącznie wydatki poniesione na dzieci posiadające i nie posiadające orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego:

|  |  |
| --- | --- |
| Wydatki ogółem: |  |
| Otrzymana dotacja ogółem: |  |
| Kwota do zwrotu ogółem: |  |

1. **Oświadczenia:**
2. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że dotacja została wykorzystana zgodnie z przeznaczeniem określonym w art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych.

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie: ……………………………………………………

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko osoby prowadzącej placówkę: ……………………………………………………………..

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………

……………………………….. ……………………………………………….

(miejscowość, data) (podpis osoby fizycznej lub osoby

reprezentującej osobę prawną

– organu prowadzącego)

1. Adnotacje urzędowe (zatwierdzenie poprawnie wypełnionego sprawozdania):
2. zatwierdzam\*
3. nie zatwierdzam\*

\* niewłaściwe skreślić

……………………………………………………………..

(podpis zatwierdzającego)

**Uzasadnienie**

Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r., poz. 754 t. j.), kompetencją organu stanowiącego jednostki samorządu terytorialnego jest ustalenie w drodze uchwały trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania. Działając na podstawie cytowanego wyżej przepisu ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, Rada Miejska w Łagowie uchwałą nr XLVII/387/18 z dnia 30 stycznia 2018 r. ustaliła tryb udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych jednostek oświatowych oraz zakresu i trybu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.

Konieczność podjęcia przedmiotowej uchwały wynika z faktu wejścia w życie z dniem 1 stycznia 2025 r. nowelizacji ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych. W efekcie zmian doszło do zastąpienia dotychczasowej subwencji oświatowej dla jednostek samorządu terytorialnego kwotą potrzeb oświatowych. Również rozporządzeniem Ministra Edukacji z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostkami samorządu terytorialnego w roku 2025 wprowadzono zmiany m. in. w finansowaniu uczniów z autyzmem, w tym zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi uczęszczającymi do oddziałów ogólnodostępnych. Wysokość przekazywanych potrzeb oświatowych uzależniono nie tylko od rodzaju niepełnosprawności dzieci, a także od sumy liczby godzin wsparcia realizowanego dla dziecka na podstawie posiadanego przez niego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego oraz indywidualnego programu edukacyjno–terapeutycznego. Od liczby tej zależeć będą bowiem stosowane wagi, a w efekcie kwota przyznanej dotacji.

Zapisy niniejszej uchwały zostały dostosowane do obowiązującego stanu prawnego. W świetle powyższego podjecie niniejszej uchwały jest uzasadnione.

Sporządził: Sprawdził:

Arkadiusz Milewski Robert Ślęzak

1. Przez liczbę godzin wsparcia rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiącą sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydanego na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r.   
   o dochodach jednostek samorządu terytorialnego. Godzina wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, odpowiada jednostce czasu określonej w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty   
   i wychowania w sprawie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wydanego na podstawie art. 47 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 14 grudnia   
   2016 r. Prawo oświatowe oraz w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie szczegółowej organizacji publicznych szkół i publicznych przedszkoli, wydanego na podstawie art. 111 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. [↑](#footnote-ref-1)