

UCHWAŁA NR BRM.0007.114.2025

RADY MIEJSKIEJ W OLECKU

z dnia 19 grudnia 2025 r.

zmieniająca uchwałę w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych podmiotów oświatowych prowadzonych przez osoby prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego lub osoby fizyczne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 439) uchwała się, co następuje:

§ 1. W uchwale nr ORN.0007.12.2018 Rady Miejskiej w Olecku z dnia 27 lutego 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych podmiotów oświatowych prowadzonych przez osoby prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego lub osoby fizyczne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania załączniki nr 1 i 2 do uchwały otrzymują brzmienie określone odpowiednio w załącznikach nr 1 i 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego, z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2026 roku.

Przewodniczący Rady Miejskiej

Wojciech Rejterada

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

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr BRM.0007.114.2025
Rady Miejskiej w Olecku
z dnia 19 grudnia 2025 r.

Termin złożenia do 30 września
roku poprzedzającego rok budżetowy

Burmistrz Olecka

Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na rok

I. Dane o organie prowadzącym:

1. Wnioskodawca: osoba fizyczna / osoba prawna*
2. Nazwisko i imię osoby fizycznej / lub nazwa osoby prawnej:

.....
.....

3. Adres osoby fizycznej lub siedziba osoby prawnej:

.....
.....

4. Osoba (-y) reprezentująca (-y) organ prowadzący:

.....
.....

II. Dane o jednostce uprawnionej do otrzymania dotacji:

1. Dane szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego (zwanej dalej „podmiotem oświatowym”):

a) nazwa

.....
.....

b) charakter: publiczny/niepubliczny ☐

c) adres i numery telefonów podmiotu oświatowego

.....
.....

2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego

.....
.....

III. Dane o planowanej liczbie uczniów:

1. Planowana średnioroczna liczba uczniów/wychowanków w roku

a) w przedszkolu/ oddziałach przedszkolnych szkoły podstawowej/ innej formie wychowania
przedszkolnego:

Liczba uczniów	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
				Liczba godzin wsparcia					
				powyżej 0 do 2h wsparcia**	powyżej 2 do 5h wsparcia**	powyżej 5 do 10h wsparcia**	powyżej 10h wsparcia**		
przedszkole									
oddziały przedszkolne w szkole podstawowej									
inne formy wychowania przedszkolnego									

Nie mogą być wykazywane 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 danego roku do sierpnia kolejnego roku.

b) w szkole podstawowej:

Liczba uczniów	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 niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) według godzin wsparcia			
						powyżej 0 do 2h wsparcia**	powyżej 2 do 5h wsparcia**	powyżej 5 do 10h wsparcia**	powyżej 10h wsparcia**
w oddziałach ogólnodostępnych									
w oddziałach integracyjnych									
w oddziałach sportowych									
w oddziałach mistrzostwa sportowego									
w oddziałach dwujęzycznych									
w oddziałach przygotowawczych									
w klasach terapeutycznych									
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									
Korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie I-III									
Korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie IV-VIII									

c) wczesne wspomaganie rozwoju dziecka, zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze:

Dane o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:	
Liczba uczniów:	
Dane o liczbie dzieci upośledzonych intelektualnie w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)	
Liczba uczniów:	

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

.....

(miejscowość, data)

.....

podpis(-y) osoby(-ób)

reprezentującej (-ych) organ

prowadzący

* niepotrzebne skreślić

** 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, wydane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego. Godzina wsparcia dla ucznia niepełnosprawnego z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi odpowiada jednostce czasu określonej w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania w sprawie pomocy psychologiczno-pedagogicznej, wydane 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, wydane na podstawie art. 111 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.

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

Termin złożenia do 10. dnia
każdego miesiąca

Burmistrz Olecka

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów/wychowanków
według stanu na 15 20.... roku**
(miesiąc wg § 3 ust. 2 i 3 uchwały)

1. Nazwa i adres szkoły, przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły prowadzącej oddziały
przedszkolne:

.....
.....

2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu oświatowego:

.....
.....

3. Aktualna liczba uczniów/wychowanków w placówce:.....

**a) w przedszkolu/ oddziałach przedszkolnych szkoły podstawowej / innej formie wychowania
przedszkolnego:**

- aktualna liczba uczniów pełnosprawnych:.....

Lp.	Nazwisko i imię	Data urodzenia	Adres zamieszkania

- aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych:

Wykaz uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego: z niepełnosprawnością sprzężoną, z
autyzmem (w tym z zespołem Aspergera).

Lp.	Inicjały (pierwsza litera nazwiska i imienia)	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Numer i data wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	Rodzaj niepełnospr awności	Liczba godzin wsparcia			
						powyżej 0 do 2h wsparcia*	powyżej 2 do 5h wsparcia*	powyżej 5 do 10h wsparcia*	powyżej 10h wsparcia*

* jeżeli tak wpisać 1

Wykaz uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego: 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

Lp.	Inicjały (pierwsza litera nazwiska i imienia)	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Numer i data wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	Rodzaj niepełnosprawności

b) w szkole podstawowej:

- aktualna liczba uczniów w placówce:.....

- aktualna liczba uczniów pełnosprawnych:.....

Lp.	Nazwisko i imię	Klasa

- aktualna liczba uczniów niepełnosprawnych:

Wykaz uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego: z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)

Lp.	Inicjały (pierwsza litera nazwiska i imienia)	Klasa	Numer i data wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	Rodzaj niepełnospr awności	Liczba godzin wsparcia			
					powyżej 0 do 2h wsparcia*	powyżej 2 do 5h wsparcia*	powyżej 5 do 10h wsparcia*	powyżej 10h wsparcia*

* jeżeli tak wpisać 1

Wykaz uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego: 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

Lp.	Inicjały (pierwsza litera nazwiska i imienia)	Klasa	Numer i data wydania orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	Rodzaj niepełnosprawności

c) wczesne wspomaganie rozwoju dziecka:

- aktualna liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka:

Wykaz dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka

Lp.	Inicjały (pierwsza litera nazwiska i imienia)	Data urodzenia	Numer i data wydania opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka

d) zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze dla uczniów upośledzonych w stopniu głębokim:

- aktualna liczba uczestników:

Wykaz uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

Lp.	Inicjały (pierwsza litera nazwiska i imienia)	Data urodzenia	Numer i data wydania orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

e) inne przesłanki mające wpływ na wysokość dotacji, określone w rozporządzeniu Ministra Edukacji w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w danym roku budżetowym, np.:

Liczba uczniów pełnosprawnych z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego	
Liczba uczniów spełniający obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy Prawo oświatowe	
Liczba uczniów korzystających z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust.7 i 9 ustawy Prawo oświatowe	
Inne (wymienić rodzaj przesłanki i liczbę uczniów):	

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis(-y) osoby(-ób)
reprezentującej (-ych) organ
prowadzący lub osoby
upoważnionej przez organ
prowadzący

* 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 niepełnosprawnego z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi 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.