

UCHWAŁA NR XIII/112/25
RADY MIEJSKIEJ W MSZCZONOWIE

z dnia 26 lutego 2025 r.

w sprawie zmiany uchwały w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania dla publicznych i niepublicznych przedszkoli oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Mszczonów, przez osoby prawne niebędące jednostką samorządu terytorialnego lub osoby fizyczne

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.^[1]), 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.^[2]) Rada Miejska w Mszczonowie uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale Nr XLVIII/352/18 Rady Miejskiej w Mszczonowie z dnia 26 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania dla publicznych i niepublicznych przedszkoli oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Mszczonów, przez osoby prawne niebędące jednostką samorządu terytorialnego lub osoby fizyczne:

- 1) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały,
- 2) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały,
- 3) załącznik nr 3 otrzymuje brzmienie zgodne z załącznikiem nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Mszczonowa.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady
Miejskiej

Łukasz Koperski

^[1] Dz. U. z 2024 r. poz. 1572, poz. 1907, poz. 1940

^[2] Dz. U. z 2024 r. poz. 1562, poz. 1572

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XIII/112/25
Rady Miejskiej w Mszczonowie
z dnia 26 lutego 2025 r.

Wzór wniosku organu prowadzącego publiczne przedszkole/niepubliczne przedszkole/osoby prowadzącej inną formę wychowania przedszkolnego
o udzielenie dotacji w roku

Burmistrz Mszczonowa
Plac Piłsudskiego 1, 96-320 Mszczonów

**CZĘŚĆ A – DANE ORGANU PROWADZĄCEGO PUBLICZNE PRZEDSZKOLE/NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE/OSOBY PROWADZĄCEJ INNĄ FORMĘ WYCHOWANIA
PRZEDSZKOLNEGO**

| |
|--|
| Nazwa osoby prawnej niebędącej jednostką samorządu terytorialnego/imię i nazwisko osoby fizycznej: |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę: |
| Siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej: |
| E-mail: |
| Telefon kontaktowy: |
| Imię i nazwisko osoby właściwej do składania comiesięcznej informacji: |

CZĘŚĆ B – DANE DOTYCZĄCE PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

| | | |
|--|---|--|
| Data i numer aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Gminę Mszczonów: | Data i numer zezwolenia na założenie publicznego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego: | |
| Nazwa przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego: | | |
| Numer RSPO: | | |
| Adres siedziby przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego: | | |
| E-mail: | | |
| Telefon: | | |
| Numer rachunku bankowego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego: | | |
| Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących wniosku o udzielenie dotacji: | imię i nazwisko | |
| | telefon kontaktowy | |
| | e-mail | |

CZĘŚĆ C – DANE DOTYCZĄCE LICZBY UCZNIÓW/DZIECI/ UCZESTNIKÓW ZAJĘĆ

| Liczba uczniów | Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego | 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 | niestyszących, 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 specjalnych | w oddziałach integracyjnych | w oddziałach ogólnodostępnych | | | | | |
| | | | | do 2 h wsparcia | powyżej 2 do 5 h wsparcia | powyżej 5 do 10 h wsparcia | powyżej 10 h wsparcia | | | | |
| przedszkola | | | | | | | | | | | |
| inne formy wychowania przedszkolnego | | | | | | | | | | | |
| Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju | | | | | | | | | | | |
| Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | | | | | | | | | | | |

Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do zgłaszania wszelkich zmian w terminie 14 dni od dnia ich zaistnienia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

Pouczenie:

Termin złożenia wniosku: do 30 września roku bazowego.

Nie wykazuje się dzieci młodszych niż 2,5 roku, a także objętych nauczaniem domowym.

Uczniowie 6 letni i starsi liczeni są wg roku urodzenia (podlegające rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu od września danego roku do sierpnia kolejnego roku).

W przypadku, gdy organem prowadzącym jest osoba prawna lub w przypadku gdy organem prowadzącym jest osoba fizyczna reprezentowana przez inną osobę fizyczną - należy dołączyć dokument potwierdzający uprawnienie do reprezentacji.

Illekoć w załączniku do uchwały jest mowa o uczniach, należy przez to rozumieć ucznia zgodnie z art. 2 pkt 33 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych.

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XIII/112/25
Rady Miejskiej w Mszczonowie
z dnia 26 lutego 2025 r.

Wzór comiesięcznej informacji organu prowadzącego publiczne przedszkole/niepubliczne przedszkole/osoby prowadzącej inną formę wychowania
przedszkolnego o faktycznej liczbie uczniów/ dzieci/ uczestników zajęć w roku za miesiąc

Burmistrz Mszczonowa
Plac Piłsudskiego 1, 96-320 Mszczonów

**CZĘŚĆ A – DANE ORGANU PROWADZĄCEGO PUBLICZNE PRZEDSZKOLE/NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE/OSOBY PROWADZĄCEJ INNĄ FORMĘ WYCHOWANIA
PRZEDSZKOLNEGO**

| |
|--|
| Nazwa osoby prawnej niebędącej jednostką samorządu terytorialnego/imię i nazwisko osoby fizycznej: |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę: |
| Siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej: |
| E-mail: |
| Telefon kontaktowy: |
| Imię i nazwisko osoby właściwej do składania comiesięcznej informacji: |

CZĘŚĆ B – DANE DOTYCZĄCE PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

| | | |
|--|---|--|
| Data i numer aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Gminę Mszczonów: | Data i numer zezwolenia na założenie publicznego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego: | |
| Nazwa przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego: | | |
| Numer RSPO: | | |
| Adres siedziby przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego: | | |
| E-mail: | | |
| Telefon: | | |
| Numer rachunku bankowego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego: | | |
| Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących comiesięcznej informacji: | imię i nazwisko | |
| | telefon kontaktowy | |
| | e-mail | |

CZĘŚĆ C – INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW /DZIECI/ UCZESTNIKÓW ZAJĘĆ WG STANU NA PIERWSZY DZIEŃ ROBOCZY MIESIĄCA

| Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego | 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, z zespołem Aspergera) | | | | | |
| | | | | | w oddziałach ogólnodostępnych | | | | | |
| | | | | w oddziałach specjalnych | w oddziałach integracyjnych | do 2 h wsparcia | powyżej 2 do 5 h wsparcia | powyżej 5 do 10 h wsparcia | powyżej 10 h wsparcia | |
| | | | | | | | | | | |
| Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganem rozwoju | | | | | | | | | | |
| Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | | | | | | | | | | |

CZĘŚĆ D – LISTA UCZNIÓW/DZIECI/UCZESTNIKÓW ZAJĘĆ WG STANU NA PIERWSZY DZIEŃ ROBOCZY MIESIĄCA

| L.p. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Gmina właściwa wg miejsca zamieszkania | Czy ma orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? TAK/NIE |
|------|-----------------|----------------|--------------------|--|---|
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| ... | | | | | |

Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczętka i podpis osoby właściwej do składania comiesięcznej informacji)

Pouczenie:

Termin złożenia informacji: do 10 dnia każdego miesiąca.

Nie wykazuje się dzieci młodszych niż 2,5 roku, a także objętych nauczaniem domowym.

Uczniowie 6 letni i starsi liczeni są wg roku urodzenia (podlegające rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu od września danego roku do sierpnia kolejnego roku).

W przypadku, gdy comiesięcznej informacji o faktycznej liczbie uczniów nie będzie podpisywał reprezentant organu prowadzącego należy dołączyć dokument potwierdzający umocowanie udzielone przez reprezentanta do złożenia informacji.

Ilekoć w załączniku do uchwały jest mowa o uczniach, należy przez to rozumieć ucznia zgodnie z art. 2 pkt 33 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych.

CZĘŚĆ E (wypełnia organ przyjmujący informację)

Sprawdzono zgodność informacji:

- a) z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Gminę Mszczonów/z zezwoleniem, o którym mowa w art. 88 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe

.....
(data, pieczętka i podpis osoby sprawdzającej)

- b) z wnioskiem o udzielenie dotacji, o którym mowa w art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych

.....
(data, pieczętka i podpis osoby sprawdzającej)

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XIII/112/25
Rady Miejskiej w Mszczonowie
z dnia 26 lutego 2025 r.

Wzór rozliczenia dotacji otrzymanej w roku

Burmistrz Mszczonowa
Plac Piłsudskiego 1, 96-320 Mszczonów

CZĘŚĆ A – DANE ORGANU PROWADZĄCEGO PUBLICZNE PRZEDSZKOLE/NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE/OSOBY PROWADZĄCEJ INNĄ FORMĘ WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

| |
|--|
| Nazwa osoby prawnej niebędącej jednostką samorządu terytorialnego/imię i nazwisko osoby fizycznej: |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej jednostkę: |
| Siedziba osoby prawnej/adres osoby fizycznej: |
| E-mail: |
| Telefon kontaktowy: |
| Imię i nazwisko osoby właściwej do złożenia rozliczenia dotacji: |

CZĘŚĆ B – DANE DOTYCZĄCE PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

| | |
|--|---|
| Data i numer aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Gminę Mszczonów: | Data i numer zezwolenia na założenie publicznego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego: |
| Nazwa przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego: | |
| Numer RSPO: | |
| Adres siedziby przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego: | |
| E-mail: | |
| Telefon: | |
| Numer rachunku bankowego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego: | |
| Osoba upoważniona do składania wyjaśnień i uzupełnień dotyczących rozliczenia dotacji | imię i nazwisko: |
| | telefon kontaktowy: |
| | e-mail: |

CZĘŚĆ C – SZCZEGÓŁOWA INFORMACJA O WYKORZYSTANIU OTRZYMANEJ DOTACJI

C1. Rozliczenie dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne uczniów niepełnosprawnych - w zakresie wydatków związanych z realizacją zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz zapewnieniem warunków ich realizacji oraz w zakresie wydatków związanych z realizacją zadań innych niż wynikające bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnienie warunków ich realizacji

| L.p. | Dowód księgowy stanowiący podstawę realizacji i rozliczenia dotacji | | | | Wydatek z dotacji | | | |
|-------|---|-----------------|--|------------------------------------|--|---|--|---------------------------------------|
| | Rodzaj dokumentu | Numer dokumentu | Data wystawienia <i>rok-miesiąc-dzień</i> | Kwota ogółem na dowodzie księgowym | Data wydatku (zapłaty) <i>rok-miesiąc-dzień</i> | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji na uczniów niepełnosprawnych na realizację orzeczeń, zgodnie z art. 35 ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji na uczniów niepełnosprawnych na wydatki inne, zgodnie z art. 35 ust. 5 pkt 3 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych | Przeznaczenie wydatku (nazwa wydatku) |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | | |

| L.p. | Wyszczególnienie | Kwota |
|------|---|-------|
| 1. | Kwota dotacji otrzymanej | |
| 2. | Kwota dotacji wykorzystanej | |
| 3. | Różnica między kwotą dotacji otrzymanej a kwotą dotacji wykorzystanej | |

C2. Rozliczenie dotacji otrzymanej na dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju posiadające opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, wydaną przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej

| L.p. | Dowód księgowy stanowiący podstawę realizacji i rozliczenia dotacji | | | | Wydatek z dotacji | | |
|-------|---|-----------------|--|------------------------------------|--|--------------------------------------|---------------------------------------|
| | Rodzaj dokumentu | Numer dokumentu | Data wystawienia <i>rok-miesiąc-dzień</i> | Kwota ogółem na dowodzie księgowym | Data wydatku (zapłaty) <i>rok-miesiąc-dzień</i> | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji | Przeznaczenie wydatku (nazwa wydatku) |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| ... | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | |

| L.p. | Wyszczególnienie | Kwota |
|------|---|-------|
| 1. | Kwota dotacji otrzymanej | |
| 2. | Kwota dotacji wykorzystanej | |
| 3. | Różnica między kwotą dotacji otrzymanej a kwotą dotacji wykorzystanej | |

C3. Rozliczenie dotacji otrzymanej na uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych posiadających orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe

| L.p. | Dowód księgowy stanowiący podstawę realizacji i rozliczenia dotacji | | | | Wydatek z dotacji | | |
|-------|---|-----------------|--|------------------------------------|--|--------------------------------------|---------------------------------------|
| | Rodzaj dokumentu | Numer dokumentu | Data wystawienia <i>rok-miesiąc-dzień</i> | Kwota ogółem na dowodzie księgowym | Data wydatku (zapłaty) <i>rok-miesiąc-dzień</i> | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji | Przeznaczenie wydatku (nazwa wydatku) |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| ... | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | |

| L.p. | Wyszczególnienie | Kwota |
|------|---|-------|
| 1. | Kwota dotacji otrzymanej | |
| 2. | Kwota dotacji wykorzystanej | |
| 3. | Różnica między kwotą dotacji otrzymanej a kwotą dotacji wykorzystanej | |

C4. Rozliczenie dotacji otrzymanej na uczniów, innych niż wskazani w punktach: C1, C2 i C3

| L.p. | Dowód księgowy stanowiący podstawę realizacji i rozliczenia dotacji | | | | Wydatek z dotacji | | |
|-------|---|-----------------|--|------------------------------------|--|--------------------------------------|---------------------------------------|
| | Rodzaj dokumentu | Numer dokumentu | Data wystawienia <i>rok-miesiąc-dzień</i> | Kwota ogółem na dowodzie księgowym | Data wydatku (zapłaty) <i>rok-miesiąc-dzień</i> | Kwota wydatku sfinansowana z dotacji | Przeznaczenie wydatku (nazwa wydatku) |
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| ... | | | | | | | |
| Razem | | | | | | | |

| L.p. | Wyszczególnienie | Kwota |
|------|---|-------|
| 1. | Kwota dotacji otrzymanej | |
| 2. | Kwota dotacji wykorzystanej | |
| 3. | Różnica między kwotą dotacji otrzymanej a kwotą dotacji wykorzystanej | |

CZĘŚĆ D – ZBIORCZE ROZLICZENIE DOTACJI

| L.p. | Wyszczególnienie | Kwota otrzymanej dotacji | Kwota wykorzystanej dotacji | Różnica pomiędzy kwotą otrzymanej dotacji, a kwotą wykorzystanej dotacji |
|------|--|--------------------------|-----------------------------|--|
| 1. | Kwota dotacji ogółem w tym: | | | |
| 2. | Kwota dotacji na realizację zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego (dotacji na uczniów niepełnosprawnych) w tym: | | | |
| 2.1 | Kwota dotacji na realizację zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnienie warunków ich realizacji | | | |
| 2.2 | Kwota dotacji na realizację zadań innych niż wynikające bezpośrednio z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zapewnienie warunków ich realizacji | | | |
| 3. | Kwota dotacji na prowadzenie zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka | | | |
| 4. | Kwota dotacji na prowadzenie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | | | |
| 5. | Kwota dotacji na realizację zadań <u>nie związanych</u> z organizacją kształcenia specjalnego, wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka i zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | | | |

Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęćka i podpis osoby reprezentującej organ prowadzący)

Pouczenie:

Rozliczenie przyznanej dotacji należy złożyć do 20 stycznia roku następującego po roku, którego dotyczy rozliczenie otrzymanej dotacji z zastrzeżeniem ust. 2 i 3.

W przypadku zakończenia działalności w trakcie roku budżetowego rozliczenie przyznanej dotacji należy złożyć w terminie do 30 dnia następującego po terminie zakończenia działalności.

W przypadku przekazania publicznego przedszkola/niepublicznego przedszkola/innej formy wychowania przedszkolnego w trakcie roku budżetowego innemu podmiotowi rozliczenie przyznanej dotacji organ przekazujący składa w terminie 30 dni od dnia przekazania.

Ilekroć w załączniku do uchwały jest mowa o uczniach, należy przez to rozumieć ucznia zgodnie z art. 2 pkt 33 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych.

CZĘŚĆ E – (wypełnia organ przyjmujący rozliczenie)

Sprawdzono zgodność rozliczenia z kwotą dotacji przekazanej w roku budżetowym

.....
(data, pieczęćka i podpis osoby sprawdzającej)