

Projekt

**UCHWAŁA NR .....  
RADY POWIATU W LEGIONOWIE**

z dnia ..... 2019 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji niepublicznym szkołom lub placówkom 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 (Dz. U. z 2019 r. poz. 511 tj.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2203 z późn. zm.<sup>1)</sup>), Rada Powiatu w Legionowie uchwala, co następuje:

**§ 1.**

W uchwale Nr 241/XXXVIII/2018 Rady Powiatu w Legionowie z dnia 23 lutego 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji niepublicznym szkołom lub placówkom oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania (Dz. Urz. Woj. Maz. z 2018 r. poz. 2134), wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 4:

a) po ust. 4 dodaje się ust. 4a w brzmieniu:

„4a. W przypadku niepublicznego domu wczasów dziecięcych, gdy po zakończeniu miesiąca liczba wychowanków będzie inna niż wykazana w informacji, o której mowa w ust. 1, organ prowadzący w terminie do 5 dnia następnego miesiąca składa do organu dotującego informację korygującą według wzoru stanowiącego załącznik nr 3a.”.

b) ust. 9 otrzymuje brzmienia:

„9. Zakres danych, które winne być zawarte w informacji, o której mowa w ust. 8 określa Załącznik Nr 5 do niniejszej uchwały.”.

c) po ust. 9 dodaje się ust. 10 i 11 w brzmieniu:

„10. Niepubliczna szkoła, o której mowa w art. 26 ust. 2 ustawy, która wykazała w informacji, o której mowa w ust. 1 ucznia, który jest jednocześnie uczniem innej szkoły tego samego typu dotowanej przez Powiat Legionowski, organ prowadzący załącza do miesięcznej informacji potwierdzony przez osobę upoważnioną wyciąg z książki uczniów, zawierający datę przyjęcia takiego ucznia do szkoły (dzień, miesiąc, rok).

11. Po uzyskaniu informacji od organu dotującego, której szkole należna jest dotacja na dany miesiąc na ucznia, o którym mowa w ust. 10, organ prowadzący, któremu dotacja nie przysługuje zobowiązany jest do złożenia korekty informacji, o której mowa w ust. 1.”.

---

<sup>1)</sup>Zmiany tekstu jednolitego wymienionej ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 2245 i z 2019 r. poz. 1287.

- 2) załączniki Nr 1, 2 i 3 uchwały otrzymują brzmienie zgodnie z załącznikami Nr 1, 2 i 3 do niniejszej uchwały;
- 3) załącznik Nr 3a uchwały otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem Nr 4 do niniejszej uchwały;
- 4) załącznik Nr 6 uchwały otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem Nr 5 do niniejszej uchwały.

**§ 2.**

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Legionowie.

**§ 3.**

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

Przewodniczący Rady

**Leszek Smuniewski**

WA-7023  
Agnieszka Wilińska  
RADCA PRAWNY

## Wniosek

### o udzielenie dotacji niepublicznej szkole lub placówce na rok.....

.....  
(imię i nazwisko osoby prowadzącej  
lub pieczęć organu prowadzącego)

Starostwo Powiatowe w Legionowie  
ul. gen. Wł. Sikorskiego 11  
05-119 Legionowo

#### 1. Dane organu prowadzącego:

a) imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej:

.....

.....

b) adres siedziby i dane kontaktowe (telefon, e-mail):

.....

.....

#### 2. Dane szkoły lub placówki:

a) nazwa:

.....

.....

b) typ szkoły lub rodzaj placówki:

.....

c) adres prowadzenia działalności:

.....

.....

d) data wpisania do ewidencji - nr RSPO:

..... - .....

e) data rozpoczęcia działalności:.....

### 3. Planowana w roku.....liczba:

a) uczniów szkoły<sup>1</sup>:....., w tym:

Wyszczególnienie	Ilość
Niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniami, z chorobami przewlekłymi	
Niewidomych, słabowidzących, niepełnosprawnych ruchowo, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi	
Niesłyszących, słabosłyszących, niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	

b) uczniów szkoły<sup>2</sup>:....., w tym:

Wyszczególnienie	Ilość
W szkołach kształcących w systemie stacjonarnym wg zawodów:	
-	
-	
-	
W szkołach kształcących w systemie zaocznym wg zawodów:	
-	
-	
-	

b) wychowanków placówki<sup>3</sup>:.....

c) dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:.....

d) uczniów, dla których prowadzone są zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze:.....

e) miejsc - miesięcy użytkowania<sup>4</sup>:

..... - .....

f) słuchaczy kwalifikacyjnego kursu zawodowego<sup>5</sup>:.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis lub pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

<sup>1</sup> Dotyczy niepublicznych szkół realizujących obowiązek szkolny lub obowiązek nauki.

<sup>2</sup> Dotyczy niepublicznych szkół, w których nie ma obowiązku szkolnego ani obowiązku nauki.

<sup>3</sup> W przypadku domów wczasów dziecięcych liczba wychowanków wskazana zgodnie z art. 29 ust. 2 ustawy.

<sup>4</sup> Dotyczy tylko niepublicznych szkolnych schronisk młodzieżowych.

<sup>5</sup> Dotyczy tylko niepublicznych szkół prowadzących kwalifikacyjne kursy zawodowe.

**INFORMACJA**  
**o liczbie dzieci, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć**  
**w miesiącu ..... roku.....**

.....  
(pieczęć szkoły lub placówki)

Starostwo Powiatowe w Legionowie  
ul. gen. Wł. Sikorskiego 11  
05-119 Legionowo

**1. Dane organu prowadzącego:**

a) imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej:

.....  
.....

b) nazwa i adres szkoły lub placówki:

.....  
.....

c) pełna nazwa i numer rachunku bankowego szkoły lub placówki na rzecz, której przekazywana jest dotacja:

.....

**2. Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:**

.....

**3. Liczba wychowanków<sup>1</sup>**

.....

**4. Liczba uczniów:**

a) Kształcących się w systemie dziennym:

....., w tym:

---

<sup>1</sup> Dotyczy niepublicznej bursy i niepublicznego domu wczasów dziecięcych, dla którego liczba wychowanków obliczona jest zgodnie z zapisami art. 29 ust. 2 ustawy.

Wyszczególnienie	Ilość
Niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniami, z chorobami przewlekłymi	
Niewidomych, słabowidzących, niepełnosprawnych ruchowo, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi	
Niesłyszących, słabosłyszących, niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera	

b) dla których prowadzone są zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze:

.....,

c) kształcących się w formie stacjonarnej:

.....,

d) kształcących się w formie zaocznej:

.....,

e) kształcących się w zawodach<sup>2</sup>:

Nazwa zawodu	Semestr	System stacjonarny	System zaoczny

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(czytelny podpis lub pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

<sup>2</sup> Należy wypisać wszystkie zawody, w których będą prowadzone zajęcia w danym miesiącu.

**INFORMACJA KORYGUJĄCA<sup>1</sup>**  
**o faktycznej liczbie uczniów lub wychowanków**  
**w miesiącu ..... roku.....**

.....  
(pieczęć szkoły lub placówki)

Starostwo Powiatowe w Legionowie  
ul. gen. Wł. Sikorskiego 11  
05-119 Legionowo

**1. Dane organu prowadzącego:**

a) imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej:

.....

b) nazwa i adres szkoły lub placówki:

.....

.....

**2. Liczba uczniów uczestnicząca w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć:**

a) Kształcących się w formie stacjonarnej:

.....,

b) Kształcących się w formie zaocznej:

.....,

c) kształcących się w zawodach<sup>2</sup>:

Nazwa zawodu	Semestr	System stacjonarny	System zaoczny

<sup>1</sup> Dotyczy tylko niepublicznych szkół, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki.

<sup>2</sup> Należy wypisać wszystkie zawody, w których były prowadzone zajęcia w danym miesiącu.


**3. Potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie list obecności:**

.....<sup>3</sup> – szt.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis lub pieczętka i podpis  
osoby upoważnionej)

---

<sup>3</sup> Należy wpisać liczbę sztuk dołączonych kopii.



**INFORMACJA KORYGUJĄCA**  
**o faktycznej liczbie wychowanków w domu wczasów dziecięcych**  
**w miesiącu ..... roku.....**

.....  
(pieczęć placówki)

Starostwo Powiatowe w Legionowie  
ul. gen. Wł. Sikorskiego 11  
05-119 Legionowo

**1. Dane organu prowadzącego:**

a) imię i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej:

.....  
.....

b) pełna nazwa i numer rachunku bankowego placówki na rzecz, której przekazywana jest dotacja:

.....

**2. Informacja o liczbie wychowanków:**

Liczba wychowanków za (miesiąc)..... roku ....., wyliczona zgodnie z metodą wskazaną w art. 29 ust. 2 ustawy: .....<sup>1</sup> (zgodnie ze stanem w księdze wychowanków).

---

<sup>1</sup> Należy wykazać liczbę do 2 miejsc po przecinku, gdy trzecia cyfra po przecinku jest równa lub większa od 5, należy zaokrąglić drugą cyfrę po przecinku w górę.

### 3. Wyszczególnienie:

Lp.	Liczba wychowanków w grupie	Data przyjazdu grupy	Data wyjazdu grup	Liczba dni pobytu grupy/wychowanek pomniejszona o 1 dzień <sup>2</sup>	Proporcjonalna liczba wychowanków <sup>1</sup> (kol. 2 x kol. 5/365 <sup>3</sup> )
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
<b>Razem:</b>					

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis lub pieczętka i podpis osoby upoważnionej)

<sup>2</sup> W przypadku, gdy wychowanek/grupa wychowanków przebywa w domu wczasów dziecięcych w okresie dwóch lub więcej miesięcy, należy pomniejszyć liczbę dni pobytu o jeden dzień w pierwszym miesiącu

<sup>3</sup> lub odpowiednio 366 dni

**ROZLICZENIE z otrzymanej dotacji  
w roku.....**

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

Starostwo Powiatowe w Legionowie  
ul. gen. Wł. Sikorskiego 11  
05-119 Legionowo

**1. Dane szkoły lub placówki:**

a) Nazwa i adres organu prowadzącego:

.....  
.....

b) Nazwa i adres szkoły lub placówki, która otrzymała dotację:

.....  
.....

c) okres, za który otrzymano dotację:

- od dnia..... roku do dnia ..... roku<sup>1</sup>.

**2. Rozliczenie zbiorcze dotacji:**

Liczba uczniów (w przypadku szkół dla dorosłych - liczba uczniów z frekwencją $\geq 50\%$ ), wychowanków placówki <sup>2</sup> , dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów dla których prowadzone były zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze na których otrzymano dotację w danym roku rozliczeniowym		
Niepubliczne Szkolne Schronisko Młodzieżowe	Faktyczna liczba miejsc wykorzystanych	
	Faktyczna liczba dni wykorzystanych miejsc	
Rozliczenie dotacji		
Kwota dotacji otrzymanej:		
Kwota dotacji należnej:		
Różnica pomiędzy kwotą otrzymanej dotacji a kwotą dotacji należnej (różnica ze znakiem dodatnim oznacza nadpłaconą kwotę dotacji - do zwrotu)		
Kwota wydatków poniesionych w ramach otrzymanej dotacji:		

<sup>1</sup> Należy wpisać 31 grudnia danego roku lub datę, w której została zakończona działalność przez niepubliczną szkołę lub placówkę lub datę wykreślenia jej z ewidencji prowadzonej przez Starostę Legionowskiego.

<sup>2</sup> W przypadku domów wczasów dziecięcych wliczona zgodnie z metodą wskazaną w art. 29 ust. 2 ustawy.

Kwota niewykorzystanej dotacji (różnica pomiędzy kwotą otrzymanej dotacji a kwotą poniesionych wydatków)	
Rozliczenie dotacji za kształcenie specjalne	
Kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne:	
Kwota dotacji faktycznie wykorzystanej na uczniów objętych kształceniem specjalnym – wydatki na realizację zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczeniach o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, indywidualnych programach zajęć oraz indywidualnych programach edukacyjno-terapeutycznych oraz zapewnienie warunków ich realizacji (art. 35 ust. 5 pkt. 2 ustawy)	
Kwota wydatków na zadania inne niż realizacja orzeczeń i programów, wyliczona zgodnie z art. 35 ust. 5 pkt. 4 ustawy	
Kwota niewykorzystanej dotacji na kształcenie specjalne podlegająca zwrotowi	

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

Numer telefonu kontaktowego:.....

Imię i nazwisko dyrektora szkoły/placówki:.....

Numer telefonu kontaktowego:.....

### 3. Szczegółowe informacje o sposobie wydatkowania dotacji

Lp.	Wyszczególnienie rodzajów wydatków	Numer dowodu księgowego (rachunek, faktura lub inny)	Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego	Data dokonanej płatności	Kwota całkowita wydatku	W tym kwota płatności angażującej środki z dotacji	W tym kwota z dotacji na kształcenie specjalne <sup>3</sup>	Uwagi
1.	Wynagrodzenie kadry pedagogicznej (brutto)							
1.1.								
...								
				RAZEM				
2.	Wynagrodzenie obsługi i administracji (brutto)							
2.1.								
...								
				RAZEM				
3.	Pochodne od wynagrodzeń, nie ujęte w punktach 1 i 2 (składki na ubezpieczenia społeczne i fundusz pracy)							
3.1.								
...								
				RAZEM				
4.	Zakup materiałów i wyposażenia							
4.1.								
...								
				RAZEM				
5.	Oplaty za media							
5.1.								
...								
				RAZEM				
6.	Zakup pomocy dydaktycznych							
6.1.								
...								
				RAZEM				
7.	Zakup usług							

<sup>3</sup> Nie dotyczy szkół specjalnych

7.1.									
...									
						RAZEM			
8.	Wynajem pomieszczeń								
8.1.									
...									
						RAZEM			
9.	Pozostałe wydatki bieżące - wymienić jakie:								
9.1.									
...									
						RAZEM			
10.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust.1 pkt. 2 ustawy								
10.1.									
...									
						RAZEM			
11.	Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowaną szkołę/placówkę za pełnienie funkcji dyrektora szkoły/placówki								
11.1.									
...									
						RAZEM			
						Ogółem 1-11			

**Oświadczam, że wszystkie podane dane w sprawozdaniu z wykorzystania dotacji są zgodne z rzeczywistością**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis lub pieczętka i podpis osoby upoważnionej)

Uzasadnienie do uchwały Nr .....

Rady Powiatu w Legionowie

z dnia ..... 2019 r.

Od 1 stycznia 2019 r. weszły w życie przepisy, nakazujące odrębne rozliczenie dotacji udzielanej na kształcenie specjalne, czyli na uczniów posiadających orzeczenia. Art. 35 ust. 4 i 5 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2203 z późn. zm.) określa zasady wydatkowania i rozliczania dotacji wskazując obowiązek szczegółowego rozliczania wydatków. W związku z tym koniecznym jest dokonanie zmian w uchwale Nr 241/XXXVIII/2018 Rady Powiatu w Legionowie w wyżej wymienionym zakresie.

Ponadto doprecyzowano zapisy dotyczące naliczania faktycznej liczby wychowanków przebywających w Domu Wczasów Dziecięcych zgodnie z metodą wskazaną w art. 29 ust. 2 wyżej wymienionej ustawy. Wprowadzono również zapisy regulujące kwestie dotyczące naliczania dotacji w przypadku ucznia więcej niż jednej niepublicznej szkoły tego samego typu dotowanej przez Powiat Legionowski oraz wypłacania dotacji jednorazowej w przypadku uzyskania przez ucznia świadectwa dojrzałości, certyfikatu kwalifikacji zawodowej lub dyplomu zawodowego.