

**UCHWAŁA NR III/60/2019
RADY POWIATU ALEKSANDROWSKIEGO**

z dnia 15 marca 2019 r.

**zmieniająca uchwałę nr XXIX/382/2017 Rady Powiatu Aleksandrowskiego z dnia 15 grudnia 2017 r.
w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez
osoby fizyczne lub osoby prawne inne niż Powiat Aleksandrowski oraz trybu i zakresu kontroli
prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania.**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 995 z późn. zm.)¹⁾ i art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 roku o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2203 z późn. zm.)²⁾ uchwała się, co następuje:

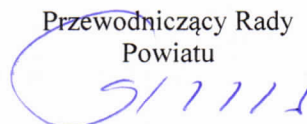
§ 1. W uchwale nr XXIX/382/2017 Rady Powiatu Aleksandrowskiego z dnia 15 grudnia 2017 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez osoby fizyczne lub osoby prawne inne niż Powiat Aleksandrowski oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania, wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały,
- 2) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały,
- 3) załącznik nr 3 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 3 do niniejszej uchwały,
- 4) załącznik nr 4 otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 4 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Aleksandrowskiego.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Kujawsko – Pomorskiego.

Przewodniczący Rady
Powiatu



Arkadiusz Świątkowski

Sprawa pod. waga. Rozważ. wyroczym.
RADA POWIATU Aleksandrowski
Torsń, 2019-03-15

¹⁾ Zmiany tekstu jednolitego ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, poz. 1349, poz. 1432 i poz. 2500.

²⁾ Zmiany tekstu jednolitego ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2018 r. poz. 2245.

Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr III/60/2019
Rady Powiatu Aleksandrowskiego
z dnia 15 marca 2019 r.

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

**Zarząd Powiatu
Aleksandrowskiego**

**WNIOSEK
o udzielenie dotacji na rok
dla szkoły/ placówki oświatowej publicznej/ niepublicznej *)**

(pełna nazwa i adres szkoły/placówki, nr wpisu do rejestru/ewidencji *)

prowadzonej przez:

(nazwa i adres osoby prowadzącej)

Informuję, że planowana liczba uczniów wynosi:

w okresie od 1 stycznia do 31 sierpnia
w okresie od 1 września do 31 grudnia

*) niepotrzebne skreślić

w tym planowana liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzajów niepełnosprawności:

Rodzaj niepełnosprawności	Liczba uczniów w okresie styczeń - sierpień	Liczba uczniów w okresie wrzesień - październik
Słabosłyszący		
Słabowidzący		
Z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
Z autyzmem lub zespołem Aspergera		
Z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim		
Z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym		
Z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim		
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi		

Dotację proszę przekazać na rachunek bankowy:

(nazwa banku i nr rachunku bankowego)

.....

**PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU**
51716
Arkadiusz Świątkowski

*) niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr III/60/2019
Rady Powiatu Aleksandrowskiego
z dnia 15 marca 2019 r.

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

**Starostwo Powiatowe
w Aleksandrowie Kujawskim**

**Informacja o faktycznej liczbie uczniów
szkoły/ placówki oświatowej publicznej/ niepublicznej *)**

--

(pełna nazwa i adres szkoły/placówki, nr wpisu do rejestru/ewidencji *)

Informuję, że faktyczna liczba uczniów, na 1 dzień miesiąca wynosi:

miesiąc	liczba uczniów ogółem

- w tym liczba uczniów niepełnosprawnych z podaniem rodzaju niepełnosprawności:

Rodzaj niepełnosprawności	Liczba uczniów
Niedosłyszący	
Niedowidzący	
Z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją	
Z autyzmem lub zespołem Aspergera	
Z upośledzeniem umysłowym w stopniu lekkim	
Z upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym	
Z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim	
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi	

- w tym liczba uczniów szkół kształcących w zawodach:

Nazwa zawodu	Liczba uczniów

*) niepotrzebne skreślić

.....

PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU
Arkadiusz Świątkowski

*) niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr III/60/2019
Rady Powiatu Aleksandrowskiego
z dnia 15 marca 2019 r.

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

**Starostwo Powiatowe
w Aleksandrowie Kujawskim**

Korekta informacji o faktycznej liczbie uczniów szkoły niepublicznej, w której nie jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki

--

(pełna nazwa i adres szkoły/placówki, nr wpisu do rejestru/ewidencji *)

Informuję, że faktyczna liczba uczniów, na 1 dzień miesiąca wynosi:

liczba uczniów wykazana w informacji o faktycznej liczbie uczniów na 1 dzień miesiąca poprzedniego	
liczba uczniów przyjęta w trakcie miesiąca niewykazana w informacji na 1 dzień miesiąca poprzedniego	
RAZEM:	
w tym: liczba uczniów, którzy uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych	
w tym: liczba uczniów, którzy nie uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych	

- w tym liczba uczniów szkół kształcących w zawodach:

Nazwa zawodu	Liczba uczniów wykazana w poprzednim miesiącu	Faktyczna liczba uczniów w poprzednim miesiącu po korekcie

*) niepotrzebne skreślić

.....
**PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU**

Arkadiusz Świątkowski

Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr III/60/2019
Rady Powiatu Aleksandrowskiego
z dnia 15 marca 2019 r.

.....
(pieczęć wnioskodawcy)

.....
(miejscowość, data)

**Starostwo Powiatowe
w Aleksandrowie Kujawskim**

**Rozliczenie dotacji otrzymanej z budżetu powiatu aleksandrowskiego
na prowadzenie szkoły/ placówki oświatowej publicznej/ niepublicznej *)**

(pełna nazwa i adres szkoły, nr wpisu do ewidencji)

prowadzonej przez:

(nazwa i adres osoby prowadzącej)

1. Kwota dotacji otrzymana do końca roku sprawozdawczego na uczniów pełnosprawnych:
..... , kwota dotacji wykorzystana
2. Kwota dotacji otrzymana do końca okresu sprawozdawczego na kształcenie specjalne:
....., kwota wykorzystana
3. Faktyczna liczba uczniów dotowanego podmiotu:

Miesiąc	Liczba ogółem	Liczba uczniów niepełnosprawnych
Styczeń		
Luty		
Marzec		
Kwiecień		
Maj		

*) niepotrzebne skreślić

Czerwiec		
Lipiec		
Sierpień		
Wrzesień		
Październik		
Listopad		
Grudzień		
Razem:		

4. Szczegółowe rozliczenie wydatków kształcenia specjalnego pokrywanych z dotacji na to kształcenie:

1. Wydatki na realizację zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnych programach edukacyjno – terapeutycznych opracowanych dla uczniów objętych kształceniem specjalnym:
.....

2. Wydatki na zapewnienie warunków realizacji w/w zadań (na administrację, obsługę, koszty mediów itp.) wyliczone proporcjonalnie do liczby uczniów niepełnosprawnych:
.....

5. Zestawienie wydatków dotowanego podmiotu sfinansowanych z dotacji w okresie rozliczeniowym:

L.p.	Rodzaj wydatku	Kwota wydatku
1.	Wynagrodzenia nauczycieli i dyrekcji wraz z pochodnymi (wynagrodzenia brutto) – jeśli dyrektor nie jest osobą prowadzącą dotowany podmiot	
2.	Wynagrodzenia brutto pozostałych pracowników oraz obsługi administracyjno - finansowej	
3.	Pochodne od wynagrodzeń, nieujęte w punktach 1 i 2	
4.	Zakup materiałów i wyposażenia	
5.	Opłaty za media	
6.	Zakup pomocy dydaktycznych	
7.	Zakup usług	
8.	Wynajem pomieszczeń	
9.	Pozostałe wydatki bieżące (wymienić jakie)	
10.	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 i 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych	

*) niepotrzebne skreślić

11.	Wynagrodzenie brutto osoby fizycznej prowadzącej dotowany podmiot za pełnienie funkcji dyrektora z wyszczególnieniem kwot w poszczególnych miesiącach	
12.	Kwota faktycznych wydatków na kształcenie specjalne pokrytych z dotacji na to kształcenie	
	RAZEM:	

6. Kwota dotacji niewykorzystana podlegająca zwrotowi do budżetu Powiatu Aleksandrowskiego

1) Na uczniów pełnosprawnych:

.....

2) Na uczniów niepełnosprawnych:

.....

.....
(Miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko osoby sporządzającej sprawozdanie)

.....
(pieczęć i czytelny podpis osoby reprezentującej dotowany podmiot)

7. Adnotacje urzędowe dotyczące wypełnionego sprawozdania:

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć uprawnionego pracownika)

*) niepotrzebne skreślić

**PRZEWODNICZĄCY
RADY POWIATU**
3/12/16
Arkadiusz Świątkowski