

**UCHWAŁA NR V/115/2024  
RADY MIASTA KIELCE**

z dnia 29 sierpnia 2024 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez inne niż miasto Kielce osoby prawne i fizyczne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 609 ze zm.) w związku z art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 107) i art. 38 ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych z dnia 29 listopada 2017 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz. 754) Rada Miasta Kielce uchwała co następuje:

§ 1. Załączniki nr 1, nr 2, nr 3, nr 4 do uchwały Rady Miasta Kielce Nr LI/1139/2018 z dnia 17 stycznia 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez inne niż miasto Kielce osoby prawne i fizyczne oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania, zmienionej uchwałami Nr LII/1169/2018 z dnia 8 lutego 2018 r., XIV/188/2019 z dnia 6 czerwca 2019 r., LXXII/1471/2023 z dnia 16 lutego 2023 r. zastępuje się odpowiednio załącznikami do niniejszej Uchwały, oznaczonymi numerami od 1 do 4.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Kielce.

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

Przewodniczący Rady Miasta  
Kielce

**Karol Wilczyński**



**TERMIN SKŁADANIA: do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.**

**URZĄD MIASTA KIELCE**

Wydział .....

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI Z BUDŻETU MIASTA KIELCE  
NA ROK .....**

***I. Dane osoby prowadzącej:***

1. Pełna nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imię osoby fizycznej:
2. Siedziba osoby prawnej / adres osoby fizycznej:
3. Numer telefonu:

***II. Dane szkoły / placówki:***

1. Pełna nazwa szkoły/placówki:
2. Adres siedziby szkoły/placówki:
3. Numer telefonu:
5. System kształcenia (dla młodzieży, dla dorosłych):
6. Tryb nauczania: (zaoczny, stacjonarny,
7. Nazwa posiadacza i numer rachunku bankowego właściwego do przekazywania dotacji  
(załączyć potwierdzenie z banku):

Planowana liczba uczniów/słuchaczy/wychowanków:			
w okresie:		od m-ca stycznia do m-ca sierpnia	od m-ca września do m-ca grudnia
przedszkole /inna forma wychowania przedszkolnego *:	<b>OGÓLEM:</b>		
	<b>w tym:</b>		
	uczniów niepełnosprawnych <sup>1)</sup>		
	objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju <sup>2)</sup>		
	uczestnicy zajęć rewalidacyjno- wychowawczych <sup>3)</sup>		
spoza gminy Kielce			

szkoła podstawowa / inna placówka (wymieniona w art. 2 pkt 7 i 8 ustawy - Prawo oświatowe) *	<b>OGÓLEM:</b>		
	<b>w tym:</b>		
	uczniów niepełnosprawnych <sup>1)</sup>		
	objętych wczesnym wspomaganie rozwoju <sup>2)</sup>		
	uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych <sup>3)</sup>		
	<b>w klasie I - III szkoły podstawowej</b>		
	ogółem:		
	z tego:		
	uczniów niepełnosprawnych <sup>1)</sup>		
	uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych <sup>3)</sup>		
	<b>w klasie IV - VIII szkoły podstawowej</b>		
	ogółem:		
	z tego:		
	uczniów niepełnosprawnych <sup>1)</sup>		
	uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych <sup>3)</sup>		
	<b>w oddziale przedszkolnym:</b>		
	ogółem:		
	z tego:		
	uczniów niepełnosprawnych <sup>1)</sup>		
	objętych wczesnym wspomaganie rozwoju <sup>2)</sup>		
uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych <sup>3)</sup>			
spoza gminy Kielce			
szkoła ponadpodstawowa:	<b>OGÓLEM:</b>		
	<b>w tym:</b>		
	w liceum ogólnokształcącym		
	w technikum		
	w branżowej szkole I stopnia		
	w branżowej szkole II stopnia		
	w szkole specjalnej przysposabiającej do		
	w szkole policealnej		
	<b>w tym: realizujących obowiązek szkolny lub obowiązek nauki</b>		
	uczniów niepełnosprawnych <sup>1)</sup>		
	uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych <sup>3)</sup>		

Liczba słuchaczy (niebędących uczniami niepełnosprawnymi) szkół dla dorosłych, którzy uzyskają świadectwo dojrzałości, dyplom zawodowy lub certyfikat kwalifikacji zawodowej	OGÓLEM:		
bursy / internaty	OGÓLEM:		
poradnia psychologiczno -pedagogiczna:	objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:		
	OGÓLEM:		
Planowana liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych:	OGÓLEM:		

\* *niepotrzebne skreślić*

Nazwa szkoły/placówki	Kierunki kształcenia	System kształcenia (dzienny/ stacjonarny/ zaoczny)	Planowana liczba uczniów (słuchaczy)
1	2	3	4

- 1) posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- 2) posiadające opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka
- 3) posiadające orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

Czytelny podpis (pieczętka) osoby prowadzącej szkołę/placówkę

Miejscowość, data

.....  
pieczętka szkoły/placówki

**TERMIN SKŁADANIA DO 5-GO KAŻDEGO MIESIĄCA**

**URZĄD MIASTA KIELCE**

Wydział .....

**INFORMACJA/KOREKTA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW/SŁUCHACZY/WYCHOWANKÓW  
WG STANU NA PIERWSZY DZIEŃ MIESIĄCA, NA KTÓRY PRZEKAZYWANA JEST DOTACJA**

Dotacja na miesiąc ..... roku .....

1. Dane osoby prowadzącej:
2. Pełna nazwa szkoły/placówki:
3. Adres siedziby szkoły/placówki:
4. Numer telefonu kontaktowego:
5. Data i nr wpisu do ewidencji szkół/ placówek:

Szkoła/Placówka	Liczba uczniów/ słuchaczy/wychowanków w miesiącu sprawozdawczym		m/d **
przedszkole /inna forma wychowania przedszkolnego *:	<b>OGÓLEM:</b>		
	<b>w tym:</b>		
	uczniów niepełnosprawnych <sup>1)</sup>		
	objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju <sup>2)</sup>		
	uczestnicy zajęć rewalidacyjno- wychowawczych <sup>3)</sup>		
spoza gminy Kielce			

szkoła podstawowa / inna placówka (wymieniona w art. 2 pkt 7 i 8 ustawy - Prawo oświatowe)*:	<b>OGÓLEM:</b>		
	<b>w tym:</b>		
	uczniów niepełnosprawnych <sup>1)</sup>		
	objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju <sup>2)</sup>		
	uczestnicy zajęć rewalidacyjno- wychowawczych <sup>3)</sup>		
	liczba uczniów/słuchaczy, którzy w miesiącu ..... roku..... uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych ***		
	<b>w klasie I - III szkoły podstawowej</b>		
	ogółem:		
	z tego:		
	uczniów niepełnosprawnych <sup>1)</sup>		
	uczestnicy zajęć rewalidacyjno- wychowawczych <sup>3)</sup>		
	<b>w klasie IV - VIII szkoły podstawowej</b>		
	ogółem:		
	z tego:		
	uczniów niepełnosprawnych <sup>1)</sup>		
	uczestnicy zajęć rewalidacyjno- wychowawczych <sup>3)</sup>		
	<b>w oddziale przedszkolnym:</b>		
	ogółem:		
	z tego:		
	uczniów niepełnosprawnych <sup>1)</sup>		
objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju <sup>2)</sup>			
uczestnicy zajęć rewalidacyjno- wychowawczych <sup>3)</sup>			
spoza gminy Kielce			
szkoła ponadpodstawowa:	<b>OGÓLEM:</b>		
	w liceum ogólnokształcącym		
	w technikum		
	w zasadniczej szkole zawodowej		
	w branżowej szkole I stopnia		
	w branżowej szkole II stopnia		
	w szkole specjalnej przysposabiającej do pracy		
	w szkole policealnej		
	liczba uczniów/słuchaczy, którzy w miesiącu ..... roku..... uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych ***		
	w tym: realizujących obowiązek szkolny lub obowiązek nauki		
	uczniów niepełnosprawnych <sup>1)</sup>		
	uczestnicy zajęć rewalidacyjno- wychowawczych <sup>3)</sup>		

bursy / internaty	<b>OGÓLEM:</b>		
poradnia psychologiczno-pedagogiczna:	objętych wczesnym wspomaganie rozwoju <sup>2)</sup>		
kursy zawodowe:	<b>OGÓLEM:</b>		

\* niepotrzebne skreślić

\*\* m-młodzieżowe, d- dla dorosłych

\*\*\* dotyczy szkół wymienionych w §1 Uchwały NR LI/1139/2018 Rady Miasta Kielce z dnia 17.01.2018r.

Nazwa szkoły/placówki	Kierunki kształcenia	System kształcenia (dzienny/stacjonarny/zaoczny)	Liczba uczniów (sluchaczy) w mieście sprawozdawczym	Klasa I / Semestr I	Klasa II / Semestr II	Klasa III / Semestr III	Klasa IV / Semestr IV	Klasa V / Semestr V	Semestr VI	Semestr VII	Semestr VIII	Nr i data wydania decyzji o nadaniu uprawnień szkoły publicznej przez Kuratorium lub Urząd Miasta
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
<b>OGÓLEM:</b>												<b>X</b>

Rodzaj szkoły/placówki	Przedszkole	Inna forma wychowania przedszkolnego	szkoła podstawowa	szkoła ponadpodstawowa/ ponadgimnazjalna	inne placówki
1	2	3	4	5	6
niepełnosprawność intelektualna w stopniu lekkim					
niedostosowany społecznie	X	X			
zagrożony niedostosowaniem społecznym	X	X			
z zaburzeniami zachowania	X	X			
zagrożony uzależnieniem	X	X			
za chorobami przewlekłymi	X	X			
niewidomy					
ślabowidzący					
niepełnosprawność ruchowa, w tym z afazją					
z zaburzeniami psychicznymi	X	X			
niesłyszący					
ślabosłyszący					
niepełnosprawność intelektualna w stopniu umiarkowanym lub znacznym					
niepełnosprawność intelektualna w stopniu głębokim					
niepełnosprawność sprzężona					
autyzm, w tym z zespołem Aspergera					
zajęcia rewalidacyjno - wychowawcze					
<b>dotyczy uczniów, którym przysługują dodatkowe wagi</b>					
uczniowie niepełnosprawni w oddziałach integracyjnych	X	X			
uczniowie korzystający z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego	X	X			
uczniowie klas dwujęzycznych	X	X			
uczniowie klas mistrzostwa sportowego	X	X			
dla uczniów objętych indywidualnym nauczaniem					X
uczniowie dotychczasowych zasadniczych szkół zawodowych, branżowych szkół I stopnia będący młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy	X	X	X		X
inne:					
<b>OGÓLEM:</b>					

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

Pieczętka imienna i podpis osoby prowadzącej/osoby upoważnionej

Miejscowość, data

- 1) posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- 2) posiadające opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka
- 3) posiadający orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych





2. uczniów i wychowanków posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz uczniów oddziałów integracyjnych, w tym:

a) wydatki na realizację zadań wynikających z zaleceń zawartych w orzeczeniach o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, indywidualnych programach zajęć oraz indywidualnych programach edukacyjno-terapeutycznych, oraz zapewnienie warunków ich realizacji

Lp.	Podstawa wydatku - dowód źródłowy		Wydatki z dotacji			
	Nazwa dowodu źródłowego <sup>1)</sup>	Numer dowodu	Data wydatku (= data zapłaty)	Kwota na dokumencie źródłowym (zł)	Kwota wykorzystanej dotacji (zł)	Przeznaczenie wydatku <sup>2)</sup>
<b>Wydatki ogółem:</b>						
<b>Otrzymana dotacja<sup>3)</sup>:</b>						
<b>Różnica:</b>						

b) wydatki na realizację zadań innych, o których mowa w art. 35 ust. 5 pkt. 3 i 4 ustawy

Lp.	Podstawa wydatku - dowód źródłowy		Wydatki z dotacji			
	Nazwa dowodu źródłowego <sup>1)</sup>	Numer dowodu	Data wydatku (= data zapłaty)	Kwota na dokumencie źródłowym (zł)	Kwota wykorzystanej dotacji (zł)	Przeznaczenie wydatku <sup>2)</sup>
<b>Wydatki ogółem:</b>						
<b>Otrzymana dotacja<sup>3)</sup>:</b>						
<b>Różnica:</b>						

3. łącznie uczniów pełnosprawnych i uczniów niepełnosprawnych:

<b>Wydatki ogółem:</b> <sup>(suma wydatków z tabel 1 i 2)</sup>	
<b>Otrzymana dotacja</b> <sup>(suma otrzymanej dotacji z tabel 1 i 2):</sup>	
<b>Kwota do zwrotu</b> <sup>(suma różnic z tabel 1 i 2):</sup>	

1) W szczególności faktura, rachunek, lista płac lub inne dokumenty stanowiące podstawę rozliczenia dotacji;

2) Krótki opis wydatku, np. czyszczenie, opłata za media (gaz, energia elektryczna, woda), wynagrodzenie netto, ZUS z listy płac nr..., podatek z listy płac nr..., pomoce dydaktyczne, materiały i wyposażenie;

3) Kwota otrzymanej dotacji po zwrotach dotacji w trakcie roku budżetowego

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że znane mi są przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych.

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
pieczęć imienna i podpis  
osoby prowadzącej/osoby upoważnionej

Pieczęć szkoły/placówki sporządzającej rozliczenie	<b>Rozliczenie wydatków sfinansowanych ze środków dotacji udzielonej w ..... roku z budżetu miasta Kielce</b>	Urząd Miasta Kielce Wydział .....
--	---	--------------------------------------

Dane o wykorzystaniu dotacji na uczniów/słuchaczy:

a) **liceum ogólnokształcącego dla dorosłych**, którzy odpowiednio uzyskali świadectwo dojrzałości lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe, na których przekazano dotacje

Lp.	Podstawa wydatku - dowód źródłowy		Wydatki z dotacji							RAZEM-kwota wydatku sfinansowana z dotacji (kol. 5+6+7+8+9)	Przeznaczenie wydatku
	Nazwa dowodu źródłowego	Numer dowodu	Data wydatku (= data zapłaty)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji w roku ..... (n)*	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji w roku ..... (n-1)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji w roku ..... (n-2)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji w roku ..... (n-3)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji w roku ..... (n-4)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
<b>SUMA WYDATKÓW</b>											
<b>Wydatki ogółem:</b>											
<b>Otrzymana dotacja:</b>											
<b>Różnica:</b>											

b) **branżowej szkoły II stopnia lub niepublicznej szkoły policealnej**, którzy odpowiednio uzyskali świadectwo dojrzałości lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe, na których przekazano dotacje

Lp.	Podstawa wydatku - dowód źródłowy		Wydatki z dotacji					RAZEM-kwota wydatku sfinansowana z dotacji (kol. 5+6+7)	Przeznaczenie wydatku
	Nazwa dowodu źródłowego	Numer dowodu	Data wydatku (= data zapłaty)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji w roku ..... (n)*	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji w roku ..... (n-1)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji w roku ..... (n-2)			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
<b>SUMA WYDATKÓW</b>									
<b>Wydatki ogółem:</b>									
<b>Otrzymana dotacja:</b>									
<b>Różnica:</b>									

c) **kwalifikacyjnego kursu zawodowego**, którzy zdali egzamin w zakresie danej kwalifikacji zawodowej, na których przekazano dotacje

Lp.	Podstawa wydatku - dowód źródłowy		Wydatki z dotacji				Przeznaczenie wydatku
	Nazwa dowodu źródłowego	Numer dowodu	Data wydatku (= data zapłaty)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji w roku ..... (n)*	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji w roku ..... (n-1)	RAZEM-kwota wydatku sfinansowana z dotacji (kol. 5+6)	
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>SUMA WYDATKÓW</b>							
<b>Wydatki ogółem:</b>							
<b>Otrzymana dotacja:</b>							
<b>Różnica:</b>							

\* rok n - rok budżetowy, w którym udzielono dotacji

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
Miejscowość, dnia

.....  
pieczęćka imienna i podpis  
osoby prowadzącej/osoby upoważnionej