



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

Poznań, dnia 15 maja 2025 r.

Poz. 4269

UCHWAŁA NR XVIII/174/2025 RADY MIEJSKIEJ W SWARZĘDZU

z dnia 29 kwietnia 2025 r.

w sprawie zmiany Uchwały Nr XLVI/455/2018 Rady Miejskiej w Swarzędzu z dnia 23 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Swarzędz dla publicznych i niepublicznych: szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1465 z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 439 z późn. zm.), Rada Miejska w Swarzędzu uchwala, co następuje:

§ 1. W Uchwale Nr XLVI/455/2018 Rady Miejskiej w Swarzędzu z dnia 23 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Swarzędz dla publicznych i niepublicznych: szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego (Dz. Urz. Woj. Wielkopolskiego z 2018 r. poz. 936 z późn. zm.) wprowadza się następujące zmiany:

1) § 4 otrzymuje brzmienie: „§ 4. 1. Wysokość dotacji ustala się oddzielenie odpowiednio dla każdej szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego na rok budżetowy.

2. Organ prowadzący przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego lub osoba upoważniona przez ten organ zobowiązane są do złożenia w Urzędzie Miasta i Gminy w Swarzędzu w terminie do piątego dnia każdego miesiąca informacji o faktycznej liczbie wychowanków według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

3. Organ prowadzący szkołę lub osoba upoważniona przez ten organ zobowiązane są do złożenia w Urzędzie Miasta i Gminy w Swarzędzu w terminie do piątego dnia każdego miesiąca informacji o faktycznej liczbie uczniów według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

4. Liczba wychowanków wskazana w informacji, o której mowa w ust. 2, stanowi podstawę obliczenia kwoty dotacji należnej przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego na dany miesiąc.

5. Liczba uczniów wskazana w informacji, o której mowa w ust. 3, stanowi podstawę obliczenia kwoty dotacji należnej szkole na dany miesiąc.”;

- 2) w § 5 ust. 1 otrzymuje brzmienie: „Organ prowadzący szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego sporządza roczne rozliczenie wykorzystania dotacji według wzoru stanowiącego załącznik nr 4, w terminie do dnia 15 stycznia roku budżetowego”;
- 3) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie według treści załącznika nr 1 do niniejszej uchwały;
- 4) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie według treści załącznika nr 2 do niniejszej uchwały;
- 5) załącznik nr 3 otrzymuje brzmienie według treści załącznika nr 3 do niniejszej uchwały;
- 6) załącznik nr 4 otrzymuje brzmienie według treści załącznika nr 4 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Swarzędz.

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

Przewodnicząca Rady
(-) Barbara Czachura

Załącznik Nr 1
do uchwały Nr XVIII/174/2025
Rady Miejskiej w Swarzędzu
z dnia 29 kwietnia 2025 r.

.....
(pieczęć osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

Burmistrz Miasta i Gminy Swarzędz
--

Wniosek o udzielenie dotacji narok

<i>dla szkół podstawowych, przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, w tym prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju</i>

I. Nazwa, siedziba i adres oraz dane osoby reprezentującej organ prowadzący:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej	
Siedziba i adres	
Dane o osobie (osobach) reprezentującej(ych) osobę prowadzącą	

II. Dane jednostki dotowanej:

Nazwa	
Adres jednostki dotowanej	
Numer telefonu, adres poczty elektronicznej	
REGON	
NIP	
Data wydania zezwolenia/wpisu* do ewidencji	
Nr zezwolenia/wpisu* do ewidencji	

III. Dane dotyczące rachunku bankowego organu prowadzącego właściwego do przekazania dotacji:
--

--

(nazwa posiadacza rachunku bankowego)																			
(numer rachunku bankowego organu prowadzącego)																			

IV. Dane o planowanej liczbie wychowanków/uczniów w roku
Planowana liczba wychowanków/uczniów od 1 stycznia do 31 sierpniaroku -, w tym uczniów:

Z niepełnosprawnościami -, ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności, z podaniem wieku

Rodzaj niepełnosprawności	Wiek wychowanka/ucznia	Liczba wychowanków/uczniów
Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym		
Niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
Niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym zespołem Aspergera		
Planowana liczba wychowanków objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka		
Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
Planowana liczba wychowanków/uczniów niebędących mieszkańcami Miasta i Gminy Swarzędz, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są wychowankami/uczniami niepełnosprawnymi	Miasto/Gmina	Liczba

Planowana liczba wychowanków/uczniów od 1 września do 31 grudniaroku -, w tym uczniów:

Z niepełnosprawnościami -, ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności, z podaniem wieku

Rodzaj niepełnosprawności	Wiek wychowanka/ucznia	Liczba wychowanków/uczniów
Z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym		
Niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		
Niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym zespołem Aspergera		
Planowana liczba wychowanków objętych wczesnym wspomaganie		

rozwoju dziecka	
Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	
Planowana liczba wychowanków/uczniów niebędących mieszkańcami Miasta i Gminy Swarzędz, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są wychowankami/uczniami niepełnosprawnymi	

* Niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Załącznik Nr 2
do uchwały Nr XVIII/174/2025
Rady Miejskiej w Swarzędzu
z dnia 29 kwietnia 2025 r.

.....
(pieczęć osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

Burmistrz Miasta i Gminy Swarzędz

Informacja o faktycznej liczbie wychowanków według stanu na pierwszy dzień miesiąca 20..... roku
<i>dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, w tym prowadzących wczesne wspomaganie rozwoju</i>

I. Nazwa, siedziba i adres oraz dane osoby reprezentującej organ prowadzący:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej	
Siedziba i adres	
Dane o osobie (osobach) reprezentującej(ych) osobę prowadzącą	

II. Dane jednostki dotowanej:

Nazwa	
Adres jednostki dotowanej	
Numer telefonu, adres poczty elektronicznej	

III. Faktyczna liczba wychowanków według stanu na pierwszy dzień miesiąca:

Liczba wychowanków wg stanu na pierwszy dzień 20..... roku, wynosi, w tym liczba wychowanków w wieku 2,5 do 5 lat....., w tym wychowanków w wieku 6 lat....., w tym wychowanków niepełnosprawnych, ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności, z podaniem wieku		
rodzaj niepełnosprawności*	wiek	liczba wychowanków
Z niepełnosprawnością w stopniu lekkim		
Niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją		

Niestyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
Z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub autyzmem, w tym z zespołem Aspergera		
W oddziałach specjalnych		
W oddziałach integracyjnych		
Liczba wychowanków objętych wczesnym wspomaganie		
Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		

IV. Informacja o wychowankach objętych wychowaniem przedszkolnym zamieszkałych poza Gminą Swarzędz

Liczba wychowanków niebędących mieszkańcami Miasta i Gminy Swarzędz, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi i są oni mieszkańcami innych gmin:				
Lp	Imię i nazwisko wychowanka niebędącego mieszkańcem Gminy Swarzędz	Data urodzenia wychowanka	Adres zamieszkania wychowanka	Nazwa gminy, w której zamieszkuje wychowanek

V. Informacja o wychowankach posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na autyzm (w tym zespół Aspergera), niepełnosprawność sprzężoną

	Liczba wychowanków	W tym w wieku 2,5 do 5 lat	W tym w wieku 6 lat
W oddziałach specjalnych**			
W oddziałach integracyjnych**			
W oddziałach ogólnodostępnych do 2 godzin wsparcia**			
W oddziałach ogólnodostępnych powyżej 2 godzin do 5 godzin wsparcia**			

W oddziałach ogólnodostępnych powyżej 5 godzin do 10 godzin wsparcia**			
W oddziałach ogólnodostępnych powyżej 10 godzin wsparcia**			

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

** Należy rozumieć wychowanków posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art.127 ust. 10 ustawy – Prawo oświatowe*

*** Należy rozumieć liczbę godzin wsparcia według definicji zawartej w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania wydanego na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy o dochodach jednostek samorządu terytorialnego*

Informacja o faktycznej liczbie uczniów w miesiącu roku
<i>dla szkół podstawowych</i>

I. Nazwa, siedziba i adres oraz dane osoby reprezentującej organ prowadzący:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej	
Siedziba i adres	
Dane o osobie (osobach) reprezentującej(ych) osobę prowadzącą	

II. Dane jednostki dotowanej:

Nazwa	
Adres jednostki dotowanej	
Numer telefonu, adres poczty elektronicznej	

2. Faktyczna liczba uczniów:.....
--

1) w tym faktyczna liczba uczniów niepełnosprawnych	
2) w tym faktyczna liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	

Informacja o uczniach posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*

liczba uczniów	liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego*							
		niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością intelektualną z stopniem umiarkowanym lub znacznym	niepełnosprawnych, słabosłyszących, z niepełnosprawnością w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) -w oddziałach ogólnodostępnych wg godzin wsparcia -w oddziałach integracyjnych i specjalnych - ogółem			
						do 2h wsparcia**	powyżej 2h do 5h wsparcia**	powyżej 5h do 10h wsparcia**	powyżej 10h wsparcia**
w oddziałach ogólnodostępnych									
w oddziałach integracyjnych									
w oddziałach specjalnych									
w oddziałach sportowych									
w oddziałach mistrzostwa sportowego									
w oddziałach dwujęzycznych									
w oddziałach przygotowawczych									
w klasach terapeutycznych									
razem uczniowie w klasach 1-3									
razem uczniowie w klasach 4-8									
w tym w szkole:									
z orzeczeniem o potrzebie nauczania indywidualnego									
spełniający obowiązek szkolny poza szkołą zgodnie z art. 37 ustawy Prawo oświatowe									
korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie 1-3									
korzystający z bezpłatnej nauki języka polskiego zgodnie z art. 165 ust. 7 i 9 ustawy Prawo oświatowe w klasie 4-8									

*Należy rozumieć uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art.127 ust. 10 ustawy – Prawo oświatowe

** Należy rozumieć liczbę godzin wsparcia według definicji zawartej w rozporządzeniu ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania wydanego na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

.....
(miejscowość, data).....
(podpis)

Załącznik Nr 4
do uchwały Nr XVIII/174/2025
Rady Miejskiej w Swarzędzu
z dnia 29 kwietnia 2025 r.

.....
(pieczęć osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

Burmistrz Miasta i Gminy Swarzędz

Rozliczenie dotacji zarok

(oddzielnie dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, szkół podstawowych)

I. Nazwa, siedziba i adres oraz dane osoby reprezentującej organ prowadzący:

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej	
Siedziba i adres	
Dane o osobie (osobach) reprezentującej(ych) osobę prowadzącą	

II. Dane jednostki dotowanej:

Nazwa	
Adres jednostki dotowanej	
Numer telefonu, adres poczty elektronicznej	
NIP	
REGON	

Część I rozliczenia

INFORMACJA O WYKORZYSTANIU DOTACJI otrzymanej na uczniów w szkole/placówce
z pominięciem dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne

1. Kwota otrzymanej dotacji

2. Kwota dotacji wykorzystanej
3. Różnica pomiędzy kwotą otrzymanej dotacji, a kwotą wykorzystanej dotacji

.....

INFORMACJA O WYKORZYSTANIU DOTACJI otrzymanej na kształcenie specjalne

1. Kwota otrzymanej dotacji
2. Kwota dotacji wykorzystanej
3. Różnica pomiędzy kwotą otrzymanej dotacji, a kwotą wykorzystanej dotacji

.....

Szczegółowe informacje o sposobie wydatkowania dotacji zawiera część II i III rozliczenia

PODPIS (-Y) OSOBY (OSÓB) REPREZENTUJACEJ (-YCH) ORGAN PROWADZACY

.....

(imie i nazwisko)

.....

(pełniona funkcja)

.....

(*miejsowość, data*)

.....

(podpis)

Część II rozliczenia

Szczegółowe informacje o sposobie wydatkowania dotacji otrzymanej na uczniów w szkole/placówce
z pominięciem dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne

Lp.	Dowód księgowy stanowiący podstawę realizacji wydatku i rozliczenia dotacji					Wydatek dotacji		
	Nazwa kontrahenta	Rodzaj wydatku	Numer dokumentu	Data wystawienia (dd-mm-rrrr)	Kwota brutto na dowodzie księgowym	Data wydatku (=data zapłaty) (dd-mm-rrrr)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji	Przeznaczenie wydatku
Ogółem (równe kwocie z pozycji 2 w części I druku rozliczenia dotacji z pominięciem dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne)								

.....
(data i podpis)

Część III rozliczenia

<u>Szczegółowe informacje o sposobie wydatkowania dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne</u>								
Lp.	Dowód księgowy stanowiący podstawę realizacji wydatku i rozliczenia dotacji					Wydatek dotacji		
	Nazwa kontrahenta	Rodzaj wydatku	Numer dokumentu	Data wystawienia (dd-mm-rrrr)	Kwota brutto na dowodzie księgowym	Data wydatku (=data zapłaty) (dd-mm-rrrr)	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji	Przeznaczenie wydatku
Ogółem (równe kwocie z pozycji 2 w części I druku rozliczenia dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne)								

.....
(data i podpis)