

Projekt

z dnia 14 lutego 2019 r.

Zatwierdzony przez

**UCHWAŁA NR
RADY MIEJSKIEJ W SŁAWIE**

z dnia 2019 r.

w sprawie zmiany uchwały nr XLV/272/18 Rady Miejskiej w Sławie z dnia 25 stycznia 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli, niepublicznych szkół o uprawnieniach szkół publicznych, prowadzonych na terenie Gminy Sława przez osoby fizyczne lub osoby prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego oraz ustalenia trybu przeprowadzenia kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 994 ze zm.), oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2203. ze zm.) Rada Miejska w Sławie uchwala, co następuje:

§ 1. W uchwale Rady Miejskiej w Sławie nr XLV/272/18 z dnia 25 stycznia 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli, niepublicznych szkół o uprawnieniach szkół publicznych, prowadzonych na terenie Gminy Sława przez osoby fizyczne lub osoby prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego oraz ustalenia trybu przeprowadzenia kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania wprowadza się następujące zmiany:


- 1) Załącznik nr 3 otrzymuje nowe brzmienie, jak w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały.
- 2) Załącznik nr 4 otrzymuje nowe brzmienie, jak w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Sławy

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

Przewodniczący Rady

Sławomir Mazur

<p>Urząd Miejski w Sławie</p> 	<p>ROZLICZENIE Z OTRZYMANEJ DOTACJI ZA MIESIĄC ROKU.....</p>
	<p>Termin złożenia: do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło przekazania raty dotacji Miejsce składania: Urząd Miejski w Sławie</p>

CZĘŚĆ A

DANE OSOBY PROWADZĄCEJ			
Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna			
Pełna nazwa osoby prawnej lub nazwisko osoby fizycznej			
SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ			
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	nr domu, lokalu

DANE PRZEDSZKOŁA			
Nr i data zaświadczenia o wpisie placówki do ewidencji prowadzonej przez Urząd Miejski w Sławie			
NIP placówki oświatowej			
REGON placówki oświatowej			
ADRES SIEDZIBY PLACÓWKI OŚWIATOWEJ			
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	nr domu, lokalu

CZEŚĆ B

INFORMACJA O KWOCIE OTRZYMANEJ DOTACJI

Liczba uczniów wykazana w informacji o faktycznej liczbie uczniów w miesiącu rozliczeniowym	
- w tym uczniowie niepełnosprawni	
Wysokość dotacji otrzymana w miesiącu rozliczeniowym (w zł)	
- w tym na uczniów niepełnosprawnych	
Wysokość dotacji otrzymanej od początku roku do końca miesiąca rozliczeniowego (w zł)	
- w tym na uczniów niepełnosprawnych	

CZEŚĆ C

**ZESTAWIENIE WYDATKÓW BIEŻĄCYCH PONIESIONYCH NA UCZNIÓW
PEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH OTRZYMANEJ DOTACJI**

Lp.	Rodzaje wydatków bieżących finansowanych w ramach otrzymanej dotacji	Wysokość wydatków poniesionych w danym miesiącu rozliczeniowym	Wysokość wydatków poniesionych narastająco od początku roku
1.	Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych ze stosunku pracy wraz z pochodnymi		
2.	Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych z tytułu umów zleceń wraz z pochodnymi		
3.	Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych ze stosunku pracy wraz z pochodnymi		
4.	Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych z tytułu umów zleceń wraz z pochodnymi		
5.	Wpłaty na PFRON		
6.	Zakup materiałów papierniczych		
7.	Zakup wyposażenia		
8.	Zakup pomocy dydaktycznych i książek		
9.	Zakup energii (elektrycznej, ciepłej, wody, gazu)		
10.	Konserwacja i drobne naprawy		
11.	Remonty		
12.	Zakup usług telekomunikacyjnych		
13.	Zakup usług pozostałych (wymienić):		
14.	Odpisy na ZFŚS		
Ogółem:			
Kwota niewykorzystanej dotacji ogółem:			

CZEŚĆ D

**ZESTAWIENIE WYDATKÓW BIEŻĄCYCH PONIESIONYCH NA UCZNIÓW
NIEPEŁNOSPRAWNYCH W RAMACH OTRZYMANEJ DOTACJI**


Lp.	Rodzaje wydatków bieżących finansowanych w ramach otrzymanej dotacji	Wysokość wydatków poniesionych w danym miesiącu rozliczeniowym	Wysokość wydatków poniesionych narastająco od początku roku
1.	Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych ze stosunku pracy wraz z pochodnymi		
2.	Wynagrodzenia pracowników pedagogicznych z tytułu umów zleceń wraz z pochodnymi		
3.	Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych ze stosunku pracy wraz z pochodnymi		
4.	Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych z tytułu umów zleceń wraz z pochodnymi		
5.	Wpłaty na PFRON		
6.	Zakup materiałów papierniczych		
7.	Zakup wyposażenia		
8.	Zakup pomocy dydaktycznych i książek		
9.	Zakup energii (elektrycznej, ciepłej, wody, gazu)		
10.	Konserwacja i drobne naprawy		
11.	Remonty		
12.	Zakup usług telekomunikacyjnych		
13.	Zakup usług pozostałych (wymienić):		
14.	Odpisy na ZFŚS		
Ogółem:			
Kwota niewykorzystanej dotacji ogółem:			

CZEŚĆ E

OŚWIADCZENIA I PODPIS (-Y) OSOBY (OSÓB) UPOWAŻNIONEJ (-YCH)
DO SKŁADANIA COMIESIĘCZNEGO ROZLICZENIA DOTACJI

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością .
Pieczęć, czytelny (-e) podpis (-y) składającego (-ych) rozliczenie.

.....
Miejscowość, data

<p>Urząd Miejski w Sławie</p> 	<p>ROZLICZENIE ROCZNE Z UDZIELONEJ DOTACJI za rok</p>
	<p>Termin złożenia: do dnia 31 stycznia roku następującego po otrzymaniu dotacji Miejsce składania: Urząd Miejski w Sławie</p>

CZĘŚĆ A

DANE OSOBY PROWADZĄCEJ			
Wnioskodawca: <input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> osoba prawna			
Pełna nazwa osoby prawnej lub nazwisko osoby fizycznej			
SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ / ADRES OSOBY FIZYCZNEJ			
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	nr domu, lokalu

DANE PRZEDSZKOLA			
Nr i data zaświadczenia o wpisie placówki do ewidencji prowadzonej przez Urząd Miejski w Sławie			
Nr i data wydania decyzji o nadanie uprawnień szkoły publicznej wydanej przez Urząd Miasta			
NIP placówki oświatowej		REGON placówki oświatowej	
ADRES SIEDZIBY PLACÓWKI OŚWIATOWEJ			
Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	nr domu, lokalu

CZĘŚĆ B

DANE O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW W ROKU												
Miesiąc												
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII
Ogółem w tym:												
Niepełnosprawni												
Objęci wczesnym wspomaganiem rozwoju												
Z pozaterenu Gminy												

CZĘŚĆ C

ZESTAWIENIE PRZEKAZANYCH TRANSZY DOTACJI

L.p.	Miesiącrozliczeniowy	Kwotaprzekazanejdotacji	
		Ogółem	W tymnauczniówniepełnosprawnych
1.	Styczeń		
2.	Luty		
3.	Marzec		
4.	Kwiecień		
5.	Maj		
6.	Czerwiec		
7.	Lipiec		
8.	Sierpień		
9.	Wrzesień		
10.	Październik		
11.	Listopad		
12.	Grudzień		
Razem			

	Ogółem	W tymnauczniówniepełnosprawnych
Suma wydatkówbieżących za rok.....:		
Różnica w kwocieprzekazanejirozliczonej:		
Kwotaniewykorzystanejdotacji do zwrotu:		

CZĘŚĆ D

OŚWIADCZENIA I PODPIS (-Y) OSOBY (OSÓB) UPOWAŻNIONEJ (-YCH) DO SKŁADANIA ROZLICZENIA ROCZNEGO Z UDZIELONEJ DOTACJI

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

Pieczętka, czytelny (-e) podpis (-y) składającego (-ych) informację

.....
Miejscowość, data

Uzasadnienie

Rozbudowane zostały załączniki w taki sposób aby można było rozliczać kwotę dotacji oddzielnie na uczniów niepełnosprawnych zgodnie z ustawą o finansowaniu zadań oświatowych.