

**UCHWAŁA NR XXV/165/25**  
**RADY MIASTA KUTNO**

z dnia 3 lipca 2025 r.

**w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu gminy Miasto Kutno 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 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, 1907 i 1940) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 439), Rada Miasta Kutno uchwala, co następuje:

**§ 1.** Ustala się tryb udzielania i rozliczania dotacji oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu gminy Miasto Kutno dla publicznych i niepublicznych: szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych formach wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego, w tym zakres danych które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, a także termin przekazania informacji o liczbie odpowiednio dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, uczniów, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

**§ 2. 1.** Dotacji udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego, złożony Prezydentowi Miasta Kutno, nie później niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

2. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1 stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

**§ 3.** Dotacja przekazywana jest w częściach i terminach wskazanych w ustawie z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2025 r., poz. 439), na rachunek bankowy wskazany przez organ prowadzący szkołę, przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej lub inną formę wychowania przedszkolnego we wniosku o udzielenie dotacji, o którym mowa w § 2 niniejszej uchwały. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego organ prowadzący szkołę, przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej lub inną formę wychowania przedszkolnego zobowiązany jest niezwłocznie pisemnie powiadomić Prezydenta Miasta Kutno o zmianie numeru rachunku bankowego.

**§ 4. 1.** Wysokość dotacji ustala się oddzielnie odpowiednio dla każdej szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub innej formy wychowania przedszkolnego na rok budżetowy.

2. Organ prowadzący szkołę, przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej lub inną formę wychowania przedszkolnego lub osoba upoważniona przez ten organ, zobowiązany jest do przekazania Prezydentowi Miasta Kutno w terminie do dnia 5 każdego miesiąca informacji o faktycznej liczbie dzieci/uczniów w tym o realizowanej liczbie godzin wsparcia – w przypadku dziecka/ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do uchwały.

3. Liczba dzieci/uczniów wskazana w informacji, o której mowa w ust. 2, stanowi podstawę do obliczenia kwoty dotacji należnej szkole, przedszkolu, oddziałowi przedszkolnemu w szkole podstawowej lub innej formie wychowania przedszkolnego na dany miesiąc.

4. Wszystkie dane, o których mowa w ust. 2, podane przez organ prowadzący publiczne i niepubliczne: szkoły, przedszkola, oddziały przedszkolne w szkołach podstawowych oraz inne formy wychowania przedszkolnego muszą być zgodne z danymi wprowadzonymi do Systemu Informacji Oświatowej (SIO).

§ 5. 1. Organ prowadzący szkołę, przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej lub inną formę wychowania przedszkolnego sporządza roczne rozliczenie wykorzystania dotacji według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do uchwały i przekazuje Prezydentowi Miasta Kutno w terminie do dnia 15 stycznia, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Podmiot, który zakończył działalność w zakresie prowadzenia szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub innej formy wychowania przedszkolnego w terminie 30 dni od dnia otrzymania ostatniej dotacji, nie później jednak niż w dniu zakończenia działalności, sporządza pisemne rozliczenie dotacji, o którym mowa w ust. 1 obejmujące okres od 1 stycznia do dnia zakończenia działalności i niezwłocznie przekazuje Prezydentowi Miasta Kutno.

3. Prezydent Miasta Kutno w terminie do dnia 30 stycznia roku budżetowego dokonuje zatwierdzenia rozliczenia dotacji za rok poprzedzający rok budżetowy, o czym zawiadamia na piśmie organ prowadzący szkołę, przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej lub inną formę wychowania przedszkolnego.

4. Na dokumentach finansowych stanowiących rozliczenie dotacji powinien być zamieszczony opis: „Wydatek sfinansowany ze środków dotacji otrzymanej z budżetu Miasta Kutno, w ..... roku, w miesiącu ..... w kwocie ..... zł, dotyczy (nazwa i adres jednostki)..." oraz pieczęć i podpis organu prowadzącego lub upoważnionej przez ten organ osoby. W przypadku, gdy zakup dotyczy wydatków związanych z realizacją zadań z art. 35 ust. 4 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych należy dopisać „Wydatek sfinansowany zgodnie z art. 35 ust. 4 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych w roku ....., w miesiącu ..... w kwocie ..... zł, dotyczy (nazwa i adres jednostki)..." oraz zamieścić pieczęć i podpis organu prowadzącego lub upoważnionej przez ten organ osoby.

§ 6. 1. Organowi dotującemu przysługuje prawo kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji przez szkołę, przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej lub inną formę wychowania przedszkolnego.

2. Kontrolę przeprowadzają upoważnieni pracownicy Urzędu Miasta Kutno na podstawie imiennego upoważnienia Prezydenta Miasta Kutno, po okazaniu tego upoważnienia.

3. O zamiarze i terminie przeprowadzenia kontroli na terenie placówki wychowania przedszkolnego lub szkoły kontrolujący powiadamia kontrolowanego telefonicznie lub pisemnie za pośrednictwem poczty elektronicznej - nie później niż na 7 dni roboczych przed terminem rozpoczęcia kontroli.

4. Czynności kontrolne przeprowadza się w siedzibie podmiotu kontrolowanego w dniach i godzinach pracy obowiązujących w kontrolowanej jednostce oraz w obecności osób zatrudnionych w tej jednostce.

5. W razie potrzeby kontrolujący mogą występować do organu prowadzącego kontrolowany podmiot lub do jego dyrektora o udzielenie wyjaśnień, w zakresie wykorzystania dotacji.

§ 7. 1. Z przeprowadzonej kontroli kontrolujący sporządza protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje kontrolujący i jeden kontrolowany. Protokół stanowi przedstawienie wyników przeprowadzonej kontroli.

2. Protokół podpisuje kontrolujący i kontrolowany. Każda strona protokołu jest parafowana przez podpisujących protokół.

3. Kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia, przed podpisaniem protokołu kontroli, pisemnych zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole kontroli. Zastrzeżenia przedstawia się kontrolującemu w terminie 14 dni od dnia otrzymania protokołu kontroli.

4. W razie zgłoszenia zastrzeżeń, o których mowa w ust. 3, kontrolujący jest zobowiązany dokonać ich analizy i w miarę potrzeby podjąć dodatkowe czynności kontrolne, a w wypadku stwierdzenia zasadności zastrzeżeń - zmienić lub uzupełnić odpowiednią część protokołu kontroli.

5. W razie nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części, kontrolujący przekazuje na piśmie swoje stanowisko zgłaszającemu zastrzeżenia. Zgłaszający zastrzeżenia podpisuje protokół w terminie 7 dni od dnia otrzymania stanowiska kontrolującego.

6. W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia wyjaśnień kontrolujący czyni o tym zapis w protokole.

7. Odmowa podpisania protokołu przez kontrolowanego nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

**§ 8.** Traci moc Uchwała Nr LXII/592/18 Rady Miasta Kutno z dnia 2 października 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielanych z budżetu Miasta Kutno na rzecz publicznych i niepublicznych: placówek wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego z 2018 r. poz 5536).

**§ 9.** Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Kutno.

**§ 10.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

Przewodniczący Rady

**Paweł Markiewicz**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXV/165/25  
Rady Miasta Kutno  
z dnia 3 lipca 2025 r.

.....  
/pieczęć organu prowadzącego/

**Prezydent Miasta Kutno**

**WNIOSEK**  
**o udzielenie dotacji z budżetu gminy Miasta Kutno**  
**na rok .....**

**Druk należy wypełnić pismem drukowanym**

**Część A Dane o organie prowadzącym**

**Wnioskodawca:**

|  |              |  |                |
|--|--------------|--|----------------|
|  | Osoba prawna |  | Osoba fizyczna |
|--|--------------|--|----------------|

**Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Siedziba lub adres organu prowadzącego:**

|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Miasto               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr domu              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr lokalu            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Poczta elektroniczna |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-doręczenia   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący:**

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| Imię i nazwisko                  |  |
| Tytuł prawny/ funkcja/stanowisko |  |

**Część B Dane o szkole/przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/innej formie wychowania przedszkolnego**

|  |                                      |  |                                           |
|--|--------------------------------------|--|-------------------------------------------|
|  | szkoła                               |  | przedszkole                               |
|  | inna forma wychowania przedszkolnego |  | oddział przedszkolny w szkole podstawowej |

**Status szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego:**

|  |           |  |              |
|--|-----------|--|--------------|
|  | publiczna |  | niepubliczna |
|--|-----------|--|--------------|

**Specyfika szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego:**

|  |           |  |               |
|--|-----------|--|---------------|
|  | specjalna |  | bez specyfiki |
|--|-----------|--|---------------|

**Nazwa szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Siedziba szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego:**

|                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Miasto                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr domu                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr lokalu                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Poczta elektroniczna                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-doręczenia<br>(jeśli posiada)            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Strona WWW                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Regon                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NIP                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data wydania<br>zezwolenia/wpisu do<br>ewidencji |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer zezwolenia/ wpisu do<br>ewidencji          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Rachunek bankowy szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego:**

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwa banku    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer rachunku |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Część C Dane o planowanej liczbie dzieci i uczniów**

| Liczba dzieci/uczniów ogółem :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | w wieku<br>2,5-5 lat | w wieku<br>6 lat | w klasach<br>I - III | w klasach<br>IV - VIII |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------|----------------------|------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      |                  |                      |                        |
| w oddziałach integracyjnych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                  |                      |                        |
| w oddziałach specjalnych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      |                  |                      |                        |
| w oddziałach przygotowawczych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      |                  |                      |                        |
| dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju w przedszkolach, (na podstawie opinii, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe oraz opinii, o których mowa w art. 315 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe)                                                                 |                      |                  |                      |                        |
| dzieci i młodzież z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, innych formach wychowania przedszkolnego (na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych) oraz dla uczniów lub słuchaczy z niepełnosprawnościami |                      |                  |                      |                        |

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |               |                   |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------------|
| sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych                                                                                                    |                   |               |                   |                     |
| uczniowie korzystający z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego                                                                                                                                                                                                      |                   |               |                   |                     |
| uczniowie korzystający z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego w oddziałach przygotowawczych                                                                                                                                                                        |                   |               |                   |                     |
| liczba dzieci/uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe w tym:                                                      | w wieku 2,5-5 lat | w wieku 6 lat | w klasach I - III | w klasach IV - VIII |
| dzieci/uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) - wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy |                   |               |                   |                     |
| dzieci/uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) - wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy                                                 |                   |               |                   |                     |
| dzieci/uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) - wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy                    |                   |               |                   |                     |
| dzieci/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)                                                                                                                  |                   |               |                   |                     |

#### **Część D Podpis i oświadczenie osoby reprezentującej organ prowadzący**

##### **Dane o osobie podpisującej wniosek**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Imię i nazwisko             |  |
| stanowisko/pełniona funkcja |  |

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym

.....

/data i czytelny podpis osoby składającej wniosek

.....  
/pieczęć organu prowadzącego/

**Prezydent Miasta Kutno**

**Informacja o faktycznej liczbie dzieci/uczniów w tym liczbie godzin wsparcia dla dziecka/ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera**

**Druk należy wypełnić pismem drukowanym**

**Dane na:**

|     |  |         |  |       |  |
|-----|--|---------|--|-------|--|
| Rok |  | Miesiąc |  | Dzień |  |
|-----|--|---------|--|-------|--|

**Dane szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego:**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Nazwa                     |  |
| Siedziba                  |  |
| Typ                       |  |
| Nazwa organu prowadzącego |  |

**Liczba uczniów (liczbowo):**

| Liczba dzieci/uczniów ogółem :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |               |                   |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | w wieku 2,5-5 lat | w wieku 6 lat | w klasach I - III | w klasach IV - VIII |
| dzieci objęte wczesnym wspomaganiem rozwoju w przedszkolach, (na podstawie opinii, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe oraz opinii, o których mowa w art. 315 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe)                                                                                                                                                                                                                                        |                   |               |                   |                     |
| dzieci i młodzież z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych, innych formach wychowania przedszkolnego (na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych) oraz dla uczniów lub słuchaczy z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego), w oddziałach integracyjnych w szkołach podstawowych |                   |               |                   |                     |
| uczniowie korzystający z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |               |                   |                     |
| uczniowie korzystający z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego w oddziałach przygotowawczych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |               |                   |                     |
| Liczba dzieci/uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe w tym:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |               |                   |                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | w wieku 2,5-5 lat | w wieku 6 lat | w klasach I - III | w klasach IV - VIII |

|                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| dzieci/uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) - wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy |  |  |  |  |
| dzieci/uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) - wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy                                                 |  |  |  |  |
| dzieci/uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) - wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy                    |  |  |  |  |
| dzieci/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)                                                                                                                  |  |  |  |  |
| Liczba dzieci niebędących mieszkańcami Miasta Kutno, ze wskazaniem gminy, której są mieszkańcami                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |

**Liczba godzin realizowanych z poszczególnymi dziećmi/uczniami w oddziałach specjalnych (liczbowo):**

|                                                                                                 |                   |               |                   |                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------------|
| liczba godzin realizowanych z poszczególnymi dziećmi/uczniami w oddziałach specjalnych ogólnie: |                   |               |                   |                     |
|                                                                                                 | w wieku 2,5-5 lat | w wieku 6 lat | w klasach I - III | w klasach IV - VIII |
|                                                                                                 |                   |               |                   |                     |

**Liczba godzin realizowanych z poszczególnymi dziećmi/uczniami w oddziałach integracyjnych (liczbowo):**

|                                                                                                    |                   |               |                   |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------------|
| liczba godzin realizowanych z poszczególnymi dziećmi/uczniami w oddziałach integracyjnych ogólnie: |                   |               |                   |                     |
|                                                                                                    | w wieku 2,5-5 lat | w wieku 6 lat | w klasach I - III | w klasach IV - VIII |
|                                                                                                    |                   |               |                   |                     |

**Liczba godzin realizowanych z poszczególnymi dziećmi/uczniami w oddziałach innych niż oddziały specjalne czy integracyjne (liczbowo):**

|                                                                                                                                                |                   |               |                   |                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------------|
| liczba godzin realizowanych z poszczególnymi dziećmi/uczniami w oddziałach innych niż oddziały specjalne czy integracyjne ogólnie:             |                   |               |                   |                     |
|                                                                                                                                                | w wieku 2,5-5 lat | w wieku 6 lat | w klasach I - III | w klasach IV - VIII |
|                                                                                                                                                |                   |               |                   |                     |
| liczba dzieci/uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                               |                   |               |                   |                     |
| liczba dzieci/uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |                   |               |                   |                     |
| liczba dzieci/uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom  |                   |               |                   |                     |
| liczba dzieci/uczniów, dla których realizowana liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0      |                   |               |                   |                     |



**Dane o osobie podpisującej informacje**

|                    |  |
|--------------------|--|
| Imię i nazwisko    |  |
| Funkcja/stanowisko |  |

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w informacji są zgodne ze stanem faktycznym

.....

/data i czytelny podpis osoby składającej informację/

**Załączniki (proszę zaznaczyć stawiając znak X):**

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | Imienny wykaz dzieci wraz z oznaczeniem wag dzieci niepełnosprawnych z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju lub z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi, |
|  | Imienny wykaz dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)                                                                                                                  |
|  | Imienny wykaz dzieci niebędących mieszkańcami Miasta Kutno, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi ze wskazaniem gminy, której są mieszkańcami (dla każdej gminy oddzielnie)                                                                                                   |
|  | Imienny wykaz uczniów wraz z oznaczeniem wag uczniów niepełnosprawnych z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi,                                        |
|  | Imienny wykaz uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)                                                                                                                 |

**Imienny wykaz dzieci wraz z oznaczeniem wag dzieci niepełnosprawnych z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju lub z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi za miesiąc ....., ..... rok**

| Lp.                           | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Oznaczenie wagi | Uwagi |
|-------------------------------|-----------------|----------------|--------------------|-----------------|-------|
| Dzieci w wieku 2,5 – 5 lat    |                 |                |                    |                 |       |
| 1                             |                 |                |                    |                 |       |
| 2                             |                 |                |                    |                 |       |
| 3                             |                 |                |                    |                 |       |
| 4                             |                 |                |                    |                 |       |
| 5                             |                 |                |                    |                 |       |
| Dzieci w wieku 6 lat i więcej |                 |                |                    |                 |       |
| 6                             |                 |                |                    |                 |       |
| 7                             |                 |                |                    |                 |       |
| 8                             |                 |                |                    |                 |       |
| 9                             |                 |                |                    |                 |       |
| 10                            |                 |                |                    |                 |       |

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w wykazie są zgodne ze stanem faktycznym

.....

/data i czytelny podpis osoby składającej wykaz/

**Imienny wykaz dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) za miesiąc .....,  
..... rok**

| Lp.                                                                                                                                                        | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Oznaczenie wagi | Uwagi |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|--------------------|-----------------|-------|
| Dzieci w wieku 2,5 – 5 lat dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia jest większa niż 10                                                         |                 |                |                    |                 |       |
| 1                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 2                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 3                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 4                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 5                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| Dzieci w wieku 6 lat i więcej dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia jest większa niż 10                                                      |                 |                |                    |                 |       |
| 1                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 2                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 3                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 4                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 5                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| Dzieci w wieku 2,5 – 5 lat dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom    |                 |                |                    |                 |       |
| 1                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 2                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 3                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 4                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 5                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| Dzieci w wieku 6 lat i więcej dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |                 |                |                    |                 |       |
| 1                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 2                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 3                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 4                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 5                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| Dzieci w wieku 2,5 – 5 lat dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom          |                 |                |                    |                 |       |
| 1                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 2                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 3                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 4                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 5                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| Dzieci w wieku 6 lat i więcej dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom       |                 |                |                    |                 |       |
| 1                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 2                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 3                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 4                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 5                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| Dzieci w wieku 2,5 – 5 lat dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0              |                 |                |                    |                 |       |
| 1                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 2                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 3                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 4                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| 5                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |
| Dzieci w wieku 6 lat i więcej dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0           |                 |                |                    |                 |       |
| 1                                                                                                                                                          |                 |                |                    |                 |       |

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w wykazie są zgodne ze stanem faktycznym

.....

/data i czytelny podpis osoby składającej wykaz/

**Imienny wykaz dzieci niebędących mieszkańcami Miasta Kutno, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi, a będących mieszkańcami gminy ..... (podać nazwę gminy) za miesiąc....., ..... rok**

| Lp.                        | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Uwagi |
|----------------------------|-----------------|----------------|--------------------|-------|
| Dzieci w wieku 2,5 – 5 lat |                 |                |                    |       |
| 1                          |                 |                |                    |       |
| 2                          |                 |                |                    |       |
| 3                          |                 |                |                    |       |
| 4                          |                 |                |                    |       |
| 5                          |                 |                |                    |       |

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w wykazie są zgodne ze stanem faktycznym

.....

/data i czytelny podpis osoby składającej wykaz/

**Imienny wykaz uczniów wraz z oznaczeniem wag uczniów niepełnosprawnych z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi, za miesiąc ....., ..... rok**

| Lp.    | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Oznaczenie wagi | Uwagi |
|--------|-----------------|----------------|--------------------|-----------------|-------|
| kl. I  |                 |                |                    |                 |       |
| 1      |                 |                |                    |                 |       |
| 2      |                 |                |                    |                 |       |
| 3      |                 |                |                    |                 |       |
| 4      |                 |                |                    |                 |       |
| 5      |                 |                |                    |                 |       |
| kl. II |                 |                |                    |                 |       |
| 1      |                 |                |                    |                 |       |
| 2      |                 |                |                    |                 |       |
| 3      |                 |                |                    |                 |       |
| 4      |                 |                |                    |                 |       |
| 5      |                 |                |                    |                 |       |
| kl.III |                 |                |                    |                 |       |
| 1      |                 |                |                    |                 |       |
| 2      |                 |                |                    |                 |       |
| 3      |                 |                |                    |                 |       |
| 4      |                 |                |                    |                 |       |
| 5      |                 |                |                    |                 |       |
| kl. IV |                 |                |                    |                 |       |
| 1      |                 |                |                    |                 |       |
| 2      |                 |                |                    |                 |       |
| 3      |                 |                |                    |                 |       |
| 4      |                 |                |                    |                 |       |
| 5      |                 |                |                    |                 |       |
| kl. V  |                 |                |                    |                 |       |

|          |  |  |  |  |  |
|----------|--|--|--|--|--|
| 1        |  |  |  |  |  |
| 2        |  |  |  |  |  |
| 3        |  |  |  |  |  |
| 4        |  |  |  |  |  |
| 5        |  |  |  |  |  |
| kl. VI   |  |  |  |  |  |
| 1        |  |  |  |  |  |
| 2        |  |  |  |  |  |
| 3        |  |  |  |  |  |
| 4        |  |  |  |  |  |
| 5        |  |  |  |  |  |
| kl. VII  |  |  |  |  |  |
| 1        |  |  |  |  |  |
| 2        |  |  |  |  |  |
| 3        |  |  |  |  |  |
| 4        |  |  |  |  |  |
| 5        |  |  |  |  |  |
| kl. VIII |  |  |  |  |  |
| 1        |  |  |  |  |  |
| 2        |  |  |  |  |  |
| 3        |  |  |  |  |  |
| 4        |  |  |  |  |  |
| 5        |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w wykazie są zgodne ze stanem faktycznym

.....

/data i czytelny podpis osoby składającej wykaz/

**Imienny wykaz uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) za miesiąc ....., .....**

| Lp.                                                                                                                                                 | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Oznaczenie wagi | Uwagi |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------|--------------------|-----------------|-------|
| Uczniowie klas I-III dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia jest większa niż 10                                                        |                 |                |                    |                 |       |
| 1                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| 2                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| 3                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| 4                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| 5                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| Uczniowie klas IV-VIII dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia jest większa niż 10                                                      |                 |                |                    |                 |       |
| 1                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| 2                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| 3                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| 4                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| 5                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| Uczniowie klas I-III dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom   |                 |                |                    |                 |       |
| 1                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| 2                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| 3                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| 4                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| 5                                                                                                                                                   |                 |                |                    |                 |       |
| Uczniowie klas IV-VIII dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |                 |                |                    |                 |       |

|                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 1                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| Uczniowie klas I-III dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom   |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| Uczniowie klas IV-VIII dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| Uczniowie klas I-III dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0       |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| Uczniowie klas IV-VIII dla których realizowana jest liczba godzin wsparcia mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0     |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w wykazie są zgodne ze stanem faktycznym

.....

/data i czytelny podpis osoby składającej wykaz/

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XXV/165/25  
Rady Miasta Kutno  
z dnia 3 lipca 2025 r.

.....  
/pieczęć organu prowadzącego/

**Prezydent Miasta Kutno**

**ROZLICZENIE**  
**wykorzystania dotacji w roku .....**

**Druk należy wypełnić pismem drukowanym**

**Część A Dane o organie prowadzącym**

**Wnioskodawca:**

|  |              |  |                |
|--|--------------|--|----------------|
|  | Osoba prawna |  | Osoba fizyczna |
|--|--------------|--|----------------|

**Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Siedziba lub adres organu prowadzącego:**

|              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Miasto       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr domu      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr lokalu    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący:**

|                    |  |
|--------------------|--|
| Imię i nazwisko    |  |
| Funkcja/stanowisko |  |

**Część B Dane o szkole/przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej**

|  |                                      |  |                                           |
|--|--------------------------------------|--|-------------------------------------------|
|  | szkoła                               |  | przedszkole                               |
|  | inna forma wychowania przedszkolnego |  | oddział przedszkolny w szkole podstawowej |

**Status jednostki:**

|  |           |  |              |
|--|-----------|--|--------------|
|  | publiczna |  | niepubliczna |
|--|-----------|--|--------------|

**Specyfika szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego:**

|  |           |  |               |
|--|-----------|--|---------------|
|  | specjalna |  | bez specyfiki |
|--|-----------|--|---------------|

**Nazwa szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Siedziba szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego:**

[illegible]

## Część C: Rozliczenie dotacji

**Kwota otrzymanej dotacji**

| Wyszczególnienie                                                                                                                                                                                                                                                           | Kwota |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| Kwota dotacji na dzieci/uczniów nieposiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego                                                                                                                                                                            |       |
| Kwota dotacji na dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju                                                                                                                                                                                                              |       |
| Kwota dotacji na dzieci/uczniów uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych                                                                                                                                                                                              |       |
| Kwota dotacji na dzieci/uczniów korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego w tym w oddziałach przygotowawczych                                                                                                                                          |       |
| Kwota dotacji na dzieci/uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe w tym:                                            |       |
| dzieci/uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) - wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy |       |
| dzieci/uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) - wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy                                                 |       |
| dzieci/uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego) - wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy                    |       |
| dzieci/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera (na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego)                                                                                                                  |       |
| Ogólna kwota otrzymanej dotacji                                                                                                                                                                                                                                            |       |

**Liczba dzieci/uczniów w poszczególnych miesiącach wykazywana w Informacji o faktycznej liczbie dzieci/uczniów**

| Miesiące    | Liczba dzieci/uczniów ogółem (w tym z niepełnosprawnościami) | Liczba dzieci/uczniów z niepełnosprawnościami | Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju | Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |
|-------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| styczeń     |                                                              |                                               |                                                     |                                                      |
| luty        |                                                              |                                               |                                                     |                                                      |
| marzec      |                                                              |                                               |                                                     |                                                      |
| kwiecień    |                                                              |                                               |                                                     |                                                      |
| maj         |                                                              |                                               |                                                     |                                                      |
| czerwiec    |                                                              |                                               |                                                     |                                                      |
| lipiec      |                                                              |                                               |                                                     |                                                      |
| sierpień    |                                                              |                                               |                                                     |                                                      |
| wrzesień    |                                                              |                                               |                                                     |                                                      |
| październik |                                                              |                                               |                                                     |                                                      |
| listopad    |                                                              |                                               |                                                     |                                                      |
| grudzień    |                                                              |                                               |                                                     |                                                      |

**Liczba dzieci/uczniów w poszczególnych miesiącach wykazywana w Informacji o faktycznej liczbie dzieci/uczniów w rozbiciu na poszczególne rodzaje niepełnosprawności**

| Miesiące    | Liczba dzieci/uczniów z niepełnosprawnościami w poszczególnych miesiącach, w tym:                                                         |                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                               |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | dzieci/uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym | dzieci/uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | dzieci/uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym | dzieci/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera |
| styczeń     |                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                               |
| luty        |                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                               |
| marzec      |                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                               |
| kwiecień    |                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                               |
| maj         |                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                               |
| czerwiec    |                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                               |
| lipiec      |                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                               |
| sierpień    |                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                               |
| wrzesień    |                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                               |
| październik |                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                               |
| listopad    |                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                               |
| grudzień    |                                                                                                                                           |                                                                                           |                                                                                                                        |                                                                                               |

**Liczba dzieci/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, w rozbiciu na tygodniową liczbę godzin wsparcia w poszczególnych miesiącach wykazywana w Informacji o faktycznej liczbie dzieci/uczniów w oddziałach innych niż oddziały specjalne i oddziały integracyjne**

| Miesiące    | Liczba dzieci/uczniów z którymi realizowana jest wskazana liczba godzin w przypadku gdy: |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|             | liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                        | liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom | liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom | liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0 |
| styczeń     |                                                                                          |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| luty        |                                                                                          |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| marzec      |                                                                                          |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| kwiecień    |                                                                                          |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| maj         |                                                                                          |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| czerwiec    |                                                                                          |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| lipiec      |                                                                                          |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| sierpień    |                                                                                          |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| wrzesień    |                                                                                          |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| październik |                                                                                          |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| listopad    |                                                                                          |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |
| grudzień    |                                                                                          |                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                            |



**Liczba dzieci/uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, wykazywana w Informacji o faktycznej liczbie dzieci/uczniów w oddziałach specjalnych i oddziałach integracyjnych**

| Miesiące    | Oddziały specjalne | Oddziały integracyjne |
|-------------|--------------------|-----------------------|
| styczeń     |                    |                       |
| luty        |                    |                       |
| marzec      |                    |                       |
| kwiecień    |                    |                       |
| maj         |                    |                       |
| czerwiec    |                    |                       |
| lipiec      |                    |                       |
| sierpień    |                    |                       |
| wrzesień    |                    |                       |
| październik |                    |                       |
| listopad    |                    |                       |
| grudzień    |                    |                       |

**Kwota wydatków w rozbiciu na:**

| Miesiące    | dzieci/uczniów nieposiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego | dzieci/uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju | uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | uczniów korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| styczeń     |                                                                                |                                                      |                                               |                                                                       |
| luty        |                                                                                |                                                      |                                               |                                                                       |
| marzec      |                                                                                |                                                      |                                               |                                                                       |
| kwiecień    |                                                                                |                                                      |                                               |                                                                       |
| maj         |                                                                                |                                                      |                                               |                                                                       |
| czerwiec    |                                                                                |                                                      |                                               |                                                                       |
| lipiec      |                                                                                |                                                      |                                               |                                                                       |
| sierpień    |                                                                                |                                                      |                                               |                                                                       |
| wrzesień    |                                                                                |                                                      |                                               |                                                                       |
| październik |                                                                                |                                                      |                                               |                                                                       |
| listopad    |                                                                                |                                                      |                                               |                                                                       |
| grudzień    |                                                                                |                                                      |                                               |                                                                       |

**Część D Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego, finansowanych z dotacji w okresie objętych rozliczeniem**

| L.p. | Rodzaje wydatków                          |                           | Wysokość poniesionych wydatków finansowych w ramach otrzymanej dotacji na dzieci/uczniów nieposiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego | Wysokość poniesionych wydatków finansowych w ramach otrzymanej dotacji na dzieci/uczniów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego |
|------|-------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.   | Pokrycie wydatków bieżących, obejmujących | Wynagrodzenia pracowników |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |

|    |                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|    | każdy wydatek poniesiony na cele działalności jednostki w tym na:                            | pedagogicznych (wraz z pochodnymi)                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
|    |                                                                                              | Wynagrodzenia pracowników niepedagogicznych (wraz z pochodnymi)                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
|    |                                                                                              | Wynagrodzenia osoby fizycznej prowadzącej jednostkę, która pełni funkcję dyrektora albo prowadzi zajęcia (wraz z pochodnymi)                                                                                                                                                                                                                   |  |  |
|    |                                                                                              | Sfinansowanie wydatków związanych z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 2. | Pokrycie wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym: | Książki i inne zbiory biblioteczne                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |
|    |                                                                                              | Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
|    |                                                                                              | Sprzęt rekreacyjny i sportowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |
|    |                                                                                              | Meble                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |
|    |                                                                                              | Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wysokości określonej zgodnie z art. 16f ust. 3 Ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu 100% ich wartości w momencie oddania do użytkowania |  |  |
| 3. | Kwota wyliczona na podstawie art. 35 ust. 5 pkt 4 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 4. | Ogólna kwota wykorzystanej dotacji                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 5. | Kwota niewykorzystanej dotacji                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |
| 6. | Data zwrotu niewykorzystanej dotacji                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |

### Dane o osobie podpisującej rozliczenie

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Imię i nazwisko             |  |
| Stanowisko/Pelniona funkcja |  |

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w rozliczeniu są zgodne ze stanem faktycznym

.....

/data i czytelny podpis osoby składającej rozliczenie/

### Część E Rozliczenie wykorzystania otrzymanej dotacji w roku ..... (wypełnia organ dotujący)

Nazwa szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego: .....

.....

#### część I – sprawdzenie sprawozdania pod względem formalnym

1. sprawozdanie złożono w terminie określonym w uchwale: tak/nie
2. sprawozdanie podpisane jest przez osoby upoważnione: tak/nie

#### część II – ocena finansowa sprawozdania

1. wysokość przyznanej dotacji zgodnie z informacją o liczbie uczniów: tak/nie
- wysokość wykorzystanej dotacji: ..... zł
- kwota zwrotu niewykorzystanej dotacji: ..... zł

Uwagi:

.....

.....

data i podpis pracownika

.....

data i podpis naczelnika

**Zatwierdzam**

.....

data i podpis Prezydenta Miasta