

**UCHWAŁA NR LIII/674/18  
RADY MIEJSKIEJ W PABIANICACH**

z dnia 27 marca 2018 r.

**w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania dla placówek wychowania przedszkolnego, szkół i innych niepublicznych placówek, dla których Miasto Pabianice jest organem rejestrującym.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017. poz. 1875, 2232, z 2018 r. poz. 130) oraz art. 38 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U z 2017 r. poz. 2203) uchwała się, co następuje:

**§ 1. 1.** Uchwała ustala tryb udzielania i rozliczania dotacji publicznym i niepublicznym placówkom wychowania przedszkolnego, szkołom i innym niepublicznym placówkom, dla których Miasto Pabianice jest organem rejestrującym oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.

2. Określa się zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, termin przekazania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów i wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

**§ 2. 1.** Publicznym placówkom wychowania przedszkolnego, szkołom i innym niepublicznym placówkom, dla których Miasto Pabianice jest organem rejestrującym, dotacji udziela Prezydent Miasta Pabianic.

2. Niepublicznym placówkom wychowania przedszkolnego, szkołom i innym niepublicznym placówkom, dotacji udziela Prezydent Miasta Pabianic na wniosek złożony przez organ prowadzący w wydziale Urzędu Miejskiego w Pabianicach właściwym w zakresie edukacji, w terminie do 30 września roku bazowego, zawierający informacje o planowanej liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów i wychowanków zajęć rewalidacyjno - wychowawczych.

3. Wniosek, o którym mowa w ust. 2, organ prowadzący sporządza odrębnie dla każdej placówki wychowania przedszkolnego, szkoły, placówki.

4. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 3, określa załącznik nr 1 do uchwały.

**§ 3. 1.** Do dnia 5 każdego miesiąca organ prowadzący dotowanego podmiotu podaje informację odpowiednio do realizowanych zadań oświatowych, o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniach, wychowankach i uczestnikach zajęć rewalidacyjno-wychowawczych według stanu na pierwszy roboczy dzień danego miesiąca odrębnie dla każdej placówki.

2. Wzór informacji, o której mowa w ust. 1, określa załącznik nr 2 do uchwały.

3. Informację, o której mowa w ust. 1, ustala się na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania, wychowania i opieki, w tym organizacji kształcenia specjalnego, zajęć rewalidacyjno-wychowawczych i wczesnego wspomaganie rozwoju.

4. Dane zawarte w informacji, o której mowa w ust. 1 stanowią podstawę do ustalenia wysokości dotacji należnej jednostce dotowanej.

**§ 4. 1.** Organy prowadzące dotowane podmioty oświatowe, o których mowa w § 1 są zobowiązane sporządzać i przekazywać do wydziału, o którym mowa w art. 2 ust. 2, pisemne rozliczenie przyznanej dotacji za poszczególne podmioty oświatowe, za okres od stycznia do czerwca w terminie do 15 lipca roku budżetowego oraz za okres od stycznia do grudnia roku, w którym udzielono dotacji – w terminie do 15 stycznia roku następnego.

2. Organy prowadzące podmioty oświatowe, które kończą swoją działalność w trakcie trwania roku budżetowego, składają w terminie do 15 dnia następującego po terminie zakończenia działalności pisemne rozliczenie z wykorzystania otrzymanej dotacji, za okres od początku roku budżetowego do dnia zakończenia działalności.

3. W przypadku prowadzenia przez jeden podmiot na terenie Miasta Pabianice więcej niż jednej placówki, rozliczenia należy składać oddzielnie dla każdej z nich.

4. Wzór rozliczenia dotacji, zawierający zakres danych podawanych w rozliczeniu, stanowi załącznik nr 3 do uchwały.

5. Organ dotujący ma prawo żądać wyjaśnień i dodatkowych informacji w zakresie złożonych rozliczeń.

6. Dotacje niewykorzystane do końca roku budżetowego, pobrane nienależnie lub w nadmiernej wysokości albo wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem, podlegają zwrotowi w terminie i na zasadach określonych w ustawie o finansach publicznych.

**§ 5. 1.** Kontrolę prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielonych z budżetu Miasta Pabianice przeprowadzają pracownicy urzędu, zwani dalej kontrolującymi, na podstawie pisemnego upoważnienia wydanego przez Prezydenta.

2. O terminie kontroli, kontrolujący powiadamiają kontrolowany podmiot telefonicznie lub pisemnie – co najmniej 7 dni przed terminem rozpoczęcia kontroli.

3. Czynności kontrolne przeprowadza się w siedzibie kontrolowanego podmiotu w dniach i godzinach pracy obowiązujących w tym podmiocie oraz w obecności jego pracowników.

4. Organ prowadzący jest zobowiązany do zapewnienia kontrolującym warunków niezbędnych do sprawnego przeprowadzenia kontroli, w tym niezwłocznego przedstawienia żądanych dokumentów i terminowego udzielania wyjaśnień.

5. W przypadku braku możliwości zapewnienia kontrolującemu warunków niezbędnych do przeprowadzenia kontroli, organ prowadzący dostarcza żądane przez kontrolujących dokumenty do siedziby organu dotującego.

6. Kontrolujący mają prawo dokonywania odpisów i kserokopii kontrolowanej dokumentacji.

7. W razie potrzeby kontrolujący mogą występować do organu prowadzącego kontrolowany podmiot lub do jego dyrektora o udzielanie ustnych lub pisemnych wyjaśnień, sporządzanie obliczeń i zestawień w zakresie pobrania i wykorzystania dotacji.

**§ 6. 1.** Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, który podpisują kontrolujący i przedstawiciele kontrolowanego podmiotu oświatowego: osoba prowadząca lub reprezentująca organ prowadzący oraz dyrektor kontrolowanego podmiotu.

**§ 7. 1.** Jeżeli osoba reprezentująca lub prowadząca kontrolowaną jednostkę odmawia podpisania protokołu – protokół podpisują jedynie osoby kontrolujące, czyniąc w nim adnotację o odmowie podpisania protokołu oraz dołączają pisemne wyjaśnienie przyczyn odmowy podpisu.

2. Odmowa podpisania protokołu nie wstrzymuje wydania wniosków pokontrolnych oraz dochodzenia zwrotu dotacji w trybie określonym w odrębnych przepisach.

3. Osoba reprezentująca lub prowadząca kontrolowaną jednostkę oświatową może zgłosić Prezydentowi Miasta w terminie 7 dni od dnia podpisania protokołu kontroli, pisemne wyjaśnienie lub zastrzeżenia, co do ustaleń zawartych w protokole.

4. Prezydent Miasta rozpatruje złożone wyjaśnienia i zastrzeżenia oraz zawiadamia pisemnie kontrolowaną jednostkę o wyniku tego rozpatrzenia w terminie 14 dni od dnia ich wpływu.

**§ 8.** 1. W przypadku stwierdzenia w trakcie kontroli, nieprawidłowości mających wpływ na prawo do dotacji lub na wysokość dotacji przysługującej kontrolowanej jednostce, Prezydent Miasta w terminie 14 dni od dnia podpisania protokołu albo od dnia wpływu wyjaśnień lub zastrzeżeń, o których mowa w § 7 ust.3, kieruje do kontrolowanego podmiotu wystąpienie pokontrolne wzywające do zwrotu całości lub części przekazanej dotacji.

2. Wystąpienia pokontrolnego nie kieruje się, jeżeli Prezydent Miasta uwzględni wyjaśnienia i zastrzeżenia, o których mowa w § 7 ust. 3.

3. Podmioty kontrolowane w terminie 14 dni od dnia otrzymania wystąpienia pokontrolnego zawiadamiają Prezydenta Miasta o realizacji wniosków zawartych w wystąpieniu pokontrolnym.

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

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

Przewodniczący Rady  
Miejskiej w Pabianicach

**Andrzej Żeligowski**

**Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na.....rok**

.....  
(pieczęć organu prowadzącego,  
osoby prawnej lub imię i nazwisko  
osoby fizycznej)

**Prezydent Miasta Pabianic**

**Wniosek o udzielenie dotacji oświatowej na.....rok**

1. Dane organu prowadzącego:

Nazwa organu prowadzącego, osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej:  
.....  
Adres: .....  
Nr tel. , adres e-mail .....

2. Dane placówki wychowania przedszkolnego, szkoły, placówki, której dotyczy wniosek:

- a) nazwa .....
- b) typ, rodzaj, .....
- c) numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji placówek prowadzonych przez Miasto Pabianice:  
.....
- d) NIP, Regon: .....
- e) realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki: TAK/NIE\*
- f) charakter: publiczny/niepubliczny\*
- g) adres: .....
- h) nr tel., adres e-mail .....
- i) imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu: .....
- j) nazwa banku i numer rachunku bankowego: .....

3. Planowana liczba uczniów, wychowanków, dzieci objętych wczesnym wspomaganie, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych w ..... roku:

- a) planowana liczba uczniów w placówce wychowania przedszkolnego:
  - w okresach: styczeń – sierpień ..... wrzesień – grudzień .....
  - w tym: planowana liczba uczniów nieobjętych kształceniem specjalnym:
    - w okresach: styczeń – sierpień ..... wrzesień – grudzień .....
  - w tym planowana liczba uczniów objętych kształceniem specjalnym z podaniem rodzajów niepełnosprawności\*\*:
    - rodzaj niepełnosprawności w okresach: styczeń – sierpień, wrzesień – grudzień

.....: ....., .....

.....: ....., .....

.....: ....., .....

- w tym planowana liczba uczniów do lat 5 nieobjętych kształceniem specjalnym zamieszkałych poza Miastem Pabianice:

w okresach: styczeń – sierpień ....., wrzesień – grudzień .....

b) planowana liczba uczniów w szkołach:

w okresach: styczeń – sierpień ....., wrzesień – grudzień .....

- w tym planowana liczba uczniów klas pierwszych, drugich i trzecich w szkołach podstawowych:

w okresach: styczeń – sierpień ....., wrzesień – grudzień .....

- w tym planowana liczba uczniów objętych kształceniem specjalnym z podaniem rodzajów niepełnosprawności\*\*:

rodzaj niepełnosprawności w okresach: styczeń – sierpień, wrzesień – grudzień

.....: ....., .....

.....: ....., .....

.....: ....., .....

c) w placówce wychowania przedszkolnego, szkole, placówce, prowadzącej wczesne wspomaganie rozwoju - planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju:

w okresach: styczeń – sierpień ....., wrzesień – grudzień .....

d) w placówce wychowania przedszkolnego, szkole, placówce, która prowadzi zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze - planowana liczba uczestników tych zajęć:

w okresach: styczeń – sierpień ....., wrzesień – grudzień .....

e) liczba uczniów lub wychowanków w placówce wychowania przedszkolnego, szkole, placówce, spełniających inną przesłankę - zwiększającą dotację naliczaną według subwencji oświatowej - określoną w rozporządzeniu MEN w sprawie sposobu podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jednostek samorządu terytorialnego (podać rodzaj przesłanki i planowaną liczbę uczniów): przesłanka:.....

Liczba uczniów w okresach: styczeń – sierpień ....., wrzesień – grudzień .....

*(np. uczniowie oddziałów sportowych, czy uczniowie należący do danej mniejszości narodowej lub etnicznej...)*

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie, uczniach, uczestnikach zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

.....

*(miejsowość, data)*

.....

*(pieczętka imienna i podpis osoby fizycznej  
lub przedstawiciela osoby prawnej  
prowadzącej dotowaną placówkę)*

\*niepotrzebne skreślić

\*\* rozwinąć w zależności od ilości rodzajów niepełnosprawności

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr LIII/674/18  
Rady Miejskiej w Pabianicach  
z dnia 27 marca 2018 r.

**Informacja miesięczna o liczbie uczniów/wychowanków według stanu na pierwszy dzień roboczy  
miesiąca.....20....roku**

.....  
(pieczęć organu prowadzącego,  
osoby prawnej lub imię i nazwisko  
osoby fizycznej)

Termin złożenia do 5 dnia  
każdego miesiąca

**Prezydent Miasta Pabianic**

**Informacja miesięczna o liczbie uczniów/wychowanków według stanu na pierwszy dzień roboczy  
miesiąca.....20....roku**

1. Nazwa i siedziba placówki wychowania przedszkolnego, szkoły, placówki:

.....  
.....

2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego dotowanego podmiotu:

.....  
.....

3. Aktualna liczba uczniów, wychowanków, dzieci objętych wczesnym wspomaganie, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:

a) liczba uczniów w placówce wychowania przedszkolnego z wyłączeniem tych, które realizują obowiązek przedszkolny poza placówką wychowania przedszkolnego: .....

- w tym liczba uczniów nieobjętych kształceniem specjalnym: .....

- w tym liczba uczniów objętych kształceniem specjalnym: .....,

Liczba uczniów objętych kształceniem specjalnym, według rodzajów niepełnosprawności, którzy realizują obowiązek przedszkolny:

..... - liczba dzieci .....

..... - liczba dzieci .....

..... - liczba dzieci .....

Liczba uczniów objętych kształceniem specjalnym, według rodzajów niepełnosprawności, którzy nie realizują obowiązku przedszkolnego:

..... - liczba dzieci .....

..... - liczba dzieci .....

..... - liczba dzieci .....

- w tym liczba uczniów objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są niepełnosprawni, zamieszkałych poza Miastem Pabianice, .....

b) liczba uczniów w szkole, placówce: .....

- w tym liczba uczniów klas pierwszych, drugich i trzecich w szkole podstawowej: .....

- w tym liczba uczniów objętych kształceniem specjalnym z podaniem rodzajów niepełnosprawności:

..... - liczba dzieci .....

..... - liczba dzieci .....

..... - liczba dzieci .....

Średnia liczebność klas w szkole podstawowej (ogólna liczba uczniów w szkole/na liczbę oddziałów w szkole): .....

c) w placówce wychowania przedszkolnego, szkole, placówce, prowadzącej wczesne wspomaganie rozwoju - liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju: .....

d) w placówce wychowania przedszkolnego, szkole, placówce, która prowadzi zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze - liczba uczestników tych zajęć: .....

e) liczba uczniów lub wychowanków w placówce wychowania przedszkolnego, szkole, placówce, spełniających inną przesłankę - zwiększającą dotację naliczaną według subwencji oświatowej - określoną w rozporządzeniu MEN w sprawie sposobu podziału części oświatowej subwencji ogólnej dla jednostek samorządu terytorialnego (podać rodzaj przesłanki i planowaną liczbę uczniów):

przesłanka.....

(np. uczniowie oddziałów sportowych, czy uczniowie należący do danej mniejszości narodowej lub etnicznej)

Liczba uczniów .....

4. Wykaz uczniów w placówce wychowania przedszkolnego zamieszkałych poza Miastem Pabianice, niebędących uczniami niepełnosprawnymi i objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat.

L.p.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia	Adres zamieszkania na podstawie oświadczenia rodziców	Nazwa gminy
...				

5. Wykaz uczniów w placówce wychowania przedszkolnego, niebędących uczniami niepełnosprawnymi, zamieszkałych w Mieście Pabianice oraz poza Miastem Pabianice niewykazanych w punkcie 4.

L.p.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Nazwa gminy
...				

6. Wykaz uczniów niepełnosprawnych (posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego).

L.p.	Nazwisko i imię dziecka	Data	Adres zamieszkania	Rodzaj
------	-------------------------	------	--------------------	--------

		urodzenia		niepełnosprawności
...				

7. Wykaz uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju).

L.p.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia	Adres zamieszkania
...			

8. Wykaz uczniów uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych).

L.p.	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia	Adres zamieszkania
...			

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
*(pieczętka imienna i podpis osoby fizycznej  
lub przedstawiciela osoby prawnej  
prowadzącej dotowaną placówkę)*



### Rozliczenie dotacji otrzymanej z budżetu Miasta Pabianic

.....  
(pieczęć organu prowadzącego, osoby  
prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

Termin złożenia do dnia 15 lipca roku budżetowego,  
do dnia 15 stycznia roku następnego

**Prezydent Miasta Pabianic**

### Rozliczenie dotacji otrzymanej z budżetu Miasta Pabianic

1. Nazwa i siedziba placówki wychowania przedszkolnego, szkoły, placówki:

.....

2. Okres którego dotyczy rozliczenie:

a) rozliczenie od 1.01..... roku do 30.06..... roku

b) rozliczenie za rok .....

3. Zestawienie kwot otrzymanych dotacji

L.P.	Zestawienie kwot otrzymanych dotacji	Dotacja otrzymana	Dotacja wykorzystana	Dotacja do zwrotu za rok .....
1	Na wczesne wspomaganie rozwoju			
2	Na uczniów z wyłączeniem kształcenia specjalnego			
3	Na kształcenie specjalne			
4	Na uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych			
5	Ogółem dotacja			

4. Dane o faktycznej liczbie uczniów, wychowanków, dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych:

	Liczba uczniów ogółem	Objętych wczesnym wspomaganie rozwoju	Nieppełno-sprawnych	Uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				

Grudzień				
Razem				

### 5. Zestawienie wydatków z otrzymanej dotacji

(bez wydatków poniesionych na realizację kształcenia specjalnego i organizację zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\*).

L. p.	Rodzaj wydatku	Kwota zł
1	Wynagrodzenia nauczycieli	
2	Wynagrodzenie dyrektora jednostki oświatowej	
3	Wynagrodzenia pozostałych pracowników wychowawczo-opiekuńczych oraz obsługi organizacyjno-finansowej	
4	Pochodne od wynagrodzeń	
5	Zakup materiałów i wyposażenia	
6	Oplaty za media	
7	Zakup pomocy dydaktycznych	
8	Zakup usług	
9	Wynajem pomieszczeń	
10	Remonty	
11	Pozostałe wydatki bieżące – wymienić, jakie:	
12	Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, o których mowa w art. 35 ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych	
	Razem	

Szczegółowy opis poniesionych wydatków – dotyczy rozliczenia za rok:

L.P.	Przedmiot zakupu lub płatności	Nazwa i numer dowodu księgowego	Data dokonanej płatności	Kwota zobowiązania	Kwota zapłaty z dotacji
1					
...					
	Razem	x	x	x	

6. Szczegółowy opis poniesionych wydatków (dotyczy rozliczenia za rok) z dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne i organizację zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (zgodnie z art. 35 ust. 4 i 5 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych).\*

L.P.	Przedmiot zakupu lub płatności	Nazwa i numer dowodu księgowego	Data dokonanej płatności	Kwota zobowiązania	Kwota zapłaty z dotacji
1					
...					
	Razem	x	x	x	

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(pieczętka imienna i podpis osoby fizycznej  
lub przedstawiciela osoby prawnej  
prowadzącej dotowaną placówkę)