

**UCHWAŁA NR XI/101/25  
RADY MIASTA DZIAŁDOWO**

z dnia 20 marca 2025 r.

**o zmianie uchwały nr XXXVIII/333/18 Rady Miasta Działdowo z dnia 15 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie Gminy-Miasta Działdowo przez osoby prawne inne niż Gmina-Miasto Działdowo lub przez osoby fizyczne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1465 ze zm.) oraz art. 38 ust. 1 w zw. z art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r. finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 754 ze zm.) Rada Gminy – Miasta Działdowo uchwala, co następuje:

**§ 1.** W uchwale nr XXXVIII/333/18 Rady Miasta Działdowo z dnia 15 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego i szkół prowadzonych na terenie Gminy-Miasta Działdowo przez osoby prawne inne niż Gmina-Miasto Działdowo lub przez osoby fizyczne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 2 skreśla się ust. 5,
- 2) załącznik nr 1 otrzymuje brzmienie, jak w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały,
- 3) załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie, jak w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Dane zawarte w załączniku nr 2 w zakresie godzin wsparcia dla uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera oraz niepełnosprawnościami sprzężonymi należy przekazać w pierwszym miesiącu następującym po pierwszej aktualizacji, za okres od stycznia 2025 r. według wzoru załącznika obowiązującego od dnia wejścia w życie niniejszej uchwały.

**§ 3.** Wykonanie powierza się Burmistrzowi Miasta Działdowo.

**§ 4.** Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2025 r. i podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego.

Przewodniczący Rady

**Adam Szczypiński**



Liczba uczniów: .....

MIESIĄCE IX-XII	Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego								Liczba uczniów do lat 5	Liczba uczniów 6-letnich i starszych
		niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niesłyszących, słabosłyszących z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)				Liczba uczniów do lat 5	Liczba uczniów 6-letnich i starszych		
				w oddziałach specjalnych	w oddziałach integracyjnych	w oddziałach ogólnodostępnych					
Liczba uczniów ogółem				do 2h wsparcia	powyżej 2h do 5h wsparcia	powyżej 5h do 10h wsparcia	powyżej 10h wsparcia				

**Dane o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganem rozwoju**

Liczba uczniów: .....

**Dane o liczbie dzieci z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**

Liczba uczniów: .....

**SKOŁA PODSTAWOWA\***

MIESIĄCE I-VIII	Liczba uczniów ogółem	Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego							
			niepełnosprawnych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją,	niesłyszących, słabosłyszących z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)			
							do 2h wsparcia	powyżej 2h do 5h wsparcia	powyżej 5h do 10h wsparcia	powyżej 10h wsparcia
w oddziałach ogólnodostępnych										
w oddziałach integracyjnych										
w oddziałach specjalnych										
Razem uczniowie w klasach I-III										
Razem uczniowie w klasach IV-VIII										
<b>w tym w szkole:</b>										

z orzeczeniem o potrzebie kształcenia indywidualnego			
---	--	--	--

**Źródła finansowania zadania:**

1. Elementy zadania finansowane z wnioskowanej dotacji.....  
.....
2. Elementy zadania finansowane z środków własnych.....  
.....
3. Elementy zadania finansowane z innych źródeł.....  
.....

OŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE DANE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM.

.....  
(miejscowość i data) (podpis i pieczęć imienna osoby prowadzącej)

Załączniki:

1. Kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych
2. Imienny wykaz uczniów zawierający: imię, nazwisko ucznia, data urodzenia, adres zamieszkania, wskazanie nazwy gminy, której mieszkańcem jest uczeń, nr orzeczenia, rodzaj niepełnosprawności, informacja o korzystaniu z zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz informacji o objęciu wczesnym wspomaganie rozwoju.

\*Zaznaczyć i wypełnić tabele dotyczące odpowiedniej formy placówki oświatowej



Liczba uczniów: .....

**Dane o uczniach uczęszczających do podmiotu oświatowego**

**1. Z terenu Gminy – Miasto Działdowo**

Lp.	Nazwa i adres gminy	Liczba uczniów

**2. Spoza terenu Gminy - Miasto Działdowo**

Lp.	Nazwa i adres gminy	Liczba uczniów

□

**SZKOŁA PODSTAWOWA\***

MIESIĄCE I-VIII	Liczba uczniów ogółem	Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego								
			<i>niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym</i>	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją,	niesłyszących, słabosłyszących z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera)				
							- w oddziałach ogólnodostępnych wg godzin wsparcia	- w oddziałach integracyjnych i specjalnych	- ogółem		
do 2h wsparcia	powyżej 2h do 5h wsparcia	powyżej 5h do 10h wsparcia	powyżej 10h wsparcia								
w oddziałach ogólnodostępnych											
w oddziałach integracyjnych											
w oddziałach specjalnych											
Razem uczniowie w klasach I-III											
Razem uczniowie w klasach IV-VIII											
<b>w tym w szkole:</b>											
z orzeczeniem o potrzebie kształcenia indywidualnego											

**Informacja o liczbie uczniów, którzy zostali:**

1. przyjęci lub odeszli z placówki wychowania przedszkolnego po pierwszym dniu poprzedniego miesiąca tj. miesiąca ..... 20.... r.

Lp.	Liczba uczniów przyjętych	Liczba uczniów, którzy odeszli z podmiotu	Liczba dni pozostawania uczniem

2. przyjęci lub odeszli ze szkoły po pierwszym dniu poprzedniego miesiąca tj. miesiąca .....20... r.

Lp.	Liczba uczniów przyjętych	Liczba uczniów, którzy odeszli z podmiotu	Liczba dni pozostawania uczniem

OŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE DANE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM.

.....  
(miejsowość i data) (podpis i pieczęć imienna osoby prowadzącej)

Załączniki:

1. Kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych
2. Imienny wykaz uczniów zawierający: imię, nazwisko ucznia, data urodzenia, adres zamieszkania, wskazanie nazwy gminy, której mieszkańcem jest uczeń, nr orzeczenia, rodzaj niepełnosprawności, informacja o korzystaniu z zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz informacji o objęciu wczesnym wspomaganie rozwoju.

\*Zaznaczyć i wypełnić tabele dotyczące odpowiedniej formy placówki oświatowej