

13.11.2025

dnia

Bartosz Marchel

ProjektUCHWAŁA NR .....  
RADY MIASTA ZDUŃSKA WOLA

z dnia ..... 2025 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie miasta Zduńska Wola przez osoby fizyczne lub 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 2025 r. poz. 1153 i 1436) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 439) uchwała się, co następuje:

§ 1. W uchwale nr XV/214/25 Rady Miasta Zduńska Wola z dnia 28 sierpnia 2025 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie miasta Zduńska Wola przez osoby fizyczne lub osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego poz. 8640) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) załącznik nr 1 do uchwały otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 1 do niniejszej uchwały;
- 2) załącznik nr 2 do uchwały otrzymuje brzmienie określone w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. 1. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2026 r.

2. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

3. Uchwała podlega podaniu do publicznej wiadomości poprzez rozplakatowanie na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miasta Zduńska Wola oraz poprzez zamieszczenie jej treści na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Zduńska Wola.

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr .....

Rady Miasta Zduńska Wola

z dnia ..... 2025 r.

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XV/214/25

Rady Miasta Zduńska Wola

z dnia 28 sierpnia 2025 r.

.....  
(pieczęćka podmiotu dotowanego)

PREZYDENT MIASTA ZDUŃSKA WOLA

| Wniosek o udzielenie dotacji<br>na rok .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Formularz przeznaczony jest dla osób fizycznych lub osób prawnych niebędących jednostkami samorządu terytorialnego prowadzących na terenie miasta Zduńska Wola publiczne lub niepubliczne szkoły, przedszkola lub inne formy wychowania przedszkolnego.<br>Miejsce składania wniosku: Urząd Miasta Zduńska Wola, ul. Stefana Żółtnickiego 12, 98-220 Zduńska Wola.<br>Termin składania wniosku: do 30 września danego roku na rok następny. |                                       |
| I. DANE ORGANU PROWADZĄCEGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> osoba prawna |
| imię (imiona) i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |
| ADRES ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |
| kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| Nr NIP organu prowadzącego (dotyczy osoby prawnej):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |
| DANE OSOBY (OSÓB) REPREZENTUJĄCEJ(CYCH) ORGAN PROWADZĄCY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |
| imię i nazwisko oraz funkcja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |
| NAZWA BANKU I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO PODMIOTU DOTOWANEGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |
| DANE SZKOŁY, PRZEDSZKOLA LUB INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |
| <input type="checkbox"/> PUBLICZNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> NIEPUBLICZNA |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| data i nr zezwolenia na założenie szkoły lub placówki publicznej wydanego przez Prezydenta Miasta Zduńska Wola                                                                                                                                                                                                                                                                          |            | data i nr zaświadczenia o wpisie szkoły lub placówki do ewidencji prowadzonej przez Prezydenta Miasta Zduńska Wola |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                    |  |
| data rozpoczęcia działalności przez szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                        |            | data rozpoczęcia działalności przez szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego                   |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                                                                                                    |  |
| nazwa szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                                    |  |
| NIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            | REGON                                                                                                              |  |
| kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            | miejscowość                                                                                                        |  |
| ul.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | nr budynku | nr lokalu                                                                                                          |  |
| Typ podmiotu dotowanego<br>(np. Inna forma wychowania przedszkolnego, przedszkole, w tym: specjalne, integracyjne, z oddziałami specjalnymi lub integracyjnymi, szkoła podstawowa, w tym: integracyjna, z oddziałami przedszkolnymi, integracyjnymi, specjalnymi, przysposabiającymi do pracy, dwujęzycznymi, sportowymi i mistrzostwa sportowego, sportowa lub mistrzostwa sportowego) |            |                                                                                                                    |  |

| <b>II. DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW W ROKU .....</b>                                                                                                                |                                                                                                                                                         |               |                |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|--------------------------|
| <b>1. Dotyczy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego</b>                                                  |                                                                                                                                                         |               |                |                          |
| Planowana liczba uczniów ogółem                                                                                                                                          |                                                                                                                                                         |               |                |                          |
| w tym planowana liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe: |                                                                                                                                                         |               |                |                          |
| Lp.                                                                                                                                                                      | RODZAJE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI                                                                                                                              | liczba dzieci | w tym do 5 lat | w tym 6-letnie i starsze |
| 1                                                                                                                                                                        | z niepełnosprawnościami sprzężonymi                                                                                                                     | 0             | 0              | 0                        |
|                                                                                                                                                                          | w tym:                                                                                                                                                  |               |                |                          |
| 1.1.                                                                                                                                                                     | w oddziałach specjalnych                                                                                                                                |               |                |                          |
| 1.2.                                                                                                                                                                     | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                               |               |                |                          |
| 1.3.                                                                                                                                                                     | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |               |                |                          |
| 1.4.                                                                                                                                                                     | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom  |               |                |                          |
| 1.5.                                                                                                                                                                     | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0      |               |                |                          |
| 2                                                                                                                                                                        | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera                                                                                                                  | 0             | 0              | 0                        |
|                                                                                                                                                                          | w tym:                                                                                                                                                  |               |                |                          |

| 2.1.                                                                                                | w oddziałach specjalnych                                                                                                                                |                                                                     |                                                                                                                          |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 2.2.                                                                                                | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                               |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| 2.3.                                                                                                | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| 2.4.                                                                                                | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom  |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| 2.5.                                                                                                | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0      |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| 3                                                                                                   | niewidome                                                                                                                                               |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| 4                                                                                                   | słabowidzące                                                                                                                                            |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| 5                                                                                                   | z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją                                                                                                           |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| 6                                                                                                   | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                                                                                                    |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| 7                                                                                                   | niestyszzące                                                                                                                                            |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| 8                                                                                                   | słabosłyszzące                                                                                                                                          |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| 9                                                                                                   | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym                                                                                              |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| 10                                                                                                  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym                                                                                                  |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| 11                                                                                                  | <b>ŁĄCZNA LICZBA NIEPEŁNOSPRAWNYCH UCZNIÓW (poz. 1 - 10):</b>                                                                                           | <b>0</b>                                                            | <b>0</b>                                                                                                                 | <b>0</b> |
| Dane o planowanej liczbie uczniów z podziałem ze względu na rok urodzenia oraz zamieszkiwaną gminę: |                                                                                                                                                         |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| rok urodzenia                                                                                       | liczba uczniów                                                                                                                                          | w tym liczba uczniów zamieszkałych poza terenem miasta Zduńska Wola | uczniowie zamieszkali poza terenem miasta Zduńska Wola (nazwa gminy i liczba uczniów zamieszkałych w każdej z tych gmin) |          |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                         |                                                                     |                                                                                                                          |          |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                         |                                                                     |                                                                                                                          |          |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                         |                                                                     |                                                                                                                          |          |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                         |                                                                     |                                                                                                                          |          |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                         |                                                                     |                                                                                                                          |          |
|                                                                                                     |                                                                                                                                                         |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| <b>2. Dotyczy szkół podstawowych (bez oddziałów przedszkolnych)</b>                                 |                                                                                                                                                         |                                                                     |                                                                                                                          |          |
| Planowana liczba uczniów ogółem                                                                     |                                                                                                                                                         |                                                                     |                                                                                                                          |          |

w tym planowana liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe:

| Lp.                                                                                | RODZAJE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI                                 | w oddziale<br>ogólnodostępnym                                    | w oddziale<br>integracyjnym | w oddziale<br>specjalnym                 | w oddziale<br>..... |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------|---------------------|
| 1                                                                                  | z niepełnosprawnościami sprzężonymi                        |                                                                  |                             |                                          |                     |
| 2                                                                                  | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera                     |                                                                  |                             |                                          |                     |
| 3                                                                                  | niewidome                                                  |                                                                  |                             |                                          |                     |
| 4                                                                                  | słabowidzące                                               |                                                                  |                             |                                          |                     |
| 5                                                                                  | z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją              |                                                                  |                             |                                          |                     |
| 6                                                                                  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim       |                                                                  |                             |                                          |                     |
| 7                                                                                  | niestyszące                                                |                                                                  |                             |                                          |                     |
| 8                                                                                  | słabosłyszące                                              |                                                                  |                             |                                          |                     |
| 9                                                                                  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym |                                                                  |                             |                                          |                     |
| 10                                                                                 | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym     |                                                                  |                             |                                          |                     |
| 11                                                                                 | ŁĄCZNA LICZBA NIEPEŁNOSPRAWNYCH UCZNIÓW<br>(poz. 1 - 10):  | 0                                                                | 0                           | 0                                        | 0                   |
| 3. Dotyczy szkół podstawowych dla dorosłych                                        |                                                            |                                                                  |                             |                                          |                     |
| Planowana liczba słuchaczy ogółem                                                  |                                                            |                                                                  |                             |                                          |                     |
| liczba słuchaczy w formach kształcenia                                             |                                                            |                                                                  |                             |                                          |                     |
| dzienna                                                                            |                                                            | stacjonarna                                                      |                             | zaoczna                                  |                     |
|                                                                                    |                                                            |                                                                  |                             |                                          |                     |
| 4. Dotyczy szkół podstawowych, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego |                                                            |                                                                  |                             |                                          |                     |
| Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju ogółem              |                                                            |                                                                  |                             |                                          |                     |
| w szkole podstawowej                                                               |                                                            | w przedszkolu lub oddziale<br>przedszkolnym w szkole podstawowej |                             | w innej formie wychowania przedszkolnego |                     |
|                                                                                    |                                                            |                                                                  |                             |                                          |                     |
| 5. Dotyczy szkół podstawowych, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego |                                                            |                                                                  |                             |                                          |                     |
| Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych ogółem              |                                                            |                                                                  |                             |                                          |                     |
| w szkole podstawowej                                                               |                                                            | w przedszkolu lub oddziale<br>przedszkolnym w szkole podstawowej |                             | w innej formie wychowania przedszkolnego |                     |
|                                                                                    |                                                            |                                                                  |                             |                                          |                     |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>III. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY WŁAŚCIWEJ DO ZŁOŻENIA WNIOSKU O UDZIELENIE DOTACJI</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                            |
| <p>Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.<br/>         Jednocześnie zobowiązuję się do zgłaszania w ciągu 14 dni wszelkich zmian w statucie szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego oraz zmian zawartych w niniejszym wniosku.</p> |                                                            |
| .....<br>(miejscowość i data)                                                                                                                                                                                                                                                                      | .....<br>(pieczęć i podpis osoby składającej oświadczenie) |

|                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>IV. WYPEŁNIA ORGAN DOTUJĄCY</b>                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>Sprawdzono zgodność informacji z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji, o której mowa w art. 168 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.<br/>         - Prawo oświatowe lub zezwoleniem, o którym mowa w art. 88 ust. 4 pkt 1 lub w art. 90 ust. 1 ww. ustawy.</p> |
| .....<br>(data i podpis)                                                                                                                                                                                                                                             |

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr .....

Rady Miasta Zduńska Wola

z dnia ..... 2025 r.

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XV/214/25

Rady Miasta Zduńska Wola

z dnia 28 sierpnia 2025 r.

.....  
(pieczętka podmiotu dotowanego)

PREZYDENT MIASTA ZDUŃSKA WOLA

| Informacja o faktycznej liczbie uczniów<br>w miesiącu ..... roku .....<br>(według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| Formularz przeznaczony jest dla osób fizycznych lub osób prawnych niebędących jednostkami samorządu terytorialnego prowadzących na terenie miasta Zduńska Wola publiczne lub niepubliczne szkoły, przedszkola lub inne formy wychowania przedszkolnego.<br>Miejsce złożenia informacji: Urząd Miasta Zduńska Wola, ul. Stefana Żłotnickiego 12, 98-220 Zduńska Wola.<br>Termin złożenia informacji: do 10. dnia miesiąca, na który udzielona jest część dotacji przypadająca na dany miesiąc, a w miesiącu styczniu do dnia 5. stycznia i w miesiącu grudniu do dnia 5. grudnia. |                                       |
| <b>I. DANE ORGANU PROWADZĄCEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> osoba prawna |
| imię (imiona) i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |
| ADRES ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |
| kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |
| Nr NIP organu prowadzącego (dotyczy osoby prawnej):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |
| DANE OSOBY (OSÓB) REPREZENTUJĄCEJ(CYCH) ORGAN PROWADZĄCY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |
| imię i nazwisko oraz funkcja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |
| NAZWA BANKU I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO PODMIOTU DOTOWANEGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |
| <b>DANE SZKOŁY, PRZEDSZKOLA LUB INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| nazwa szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |           |
| NIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | REGON       |           |
| kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | miejscowość |           |
| ul.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | nr budynku  | nr lokalu |
| Typ podmiotu dotowanego<br>(np. inna forma wychowania przedszkolnego, przedszkole, w tym: specjalne, integracyjne, z oddziałami specjalnymi lub integracyjnymi, szkoła podstawowe, w tym: integracyjna, z oddziałami przedszkolnymi, integracyjnymi, specjalnymi, przysposabiającymi do pracy, dwujęzycznymi, sportowymi i mistrzostwa sportowego, sportowa lub mistrzostwa sportowego) |             |           |
| <input type="checkbox"/> szkoła dla dorosłych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |           |

| <b>II. FAKTYCZNA LICZBA UCZNIÓW</b>                                                                                                                            |                                                                                                                                                         |               |                |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|--------------------------|
| <b>1. Dotyczy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego</b>                                        |                                                                                                                                                         |               |                |                          |
| Liczba uczniów ogółem                                                                                                                                          |                                                                                                                                                         |               |                |                          |
| w tym liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe: |                                                                                                                                                         |               |                |                          |
| Lp.                                                                                                                                                            | RODZAJE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI                                                                                                                              | liczba dzieci | w tym do 5 lat | w tym 6-letnie i starsze |
| 1                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnościami sprzężonymi                                                                                                                     | 0             | 0              | 0                        |
|                                                                                                                                                                | w tym:                                                                                                                                                  |               |                |                          |
| 1.1.                                                                                                                                                           | w oddziałach specjalnych                                                                                                                                |               |                |                          |
| 1.2.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                               |               |                |                          |
| 1.3.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |               |                |                          |
| 1.4.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom  |               |                |                          |
| 1.5.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0      |               |                |                          |
| 2                                                                                                                                                              | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera                                                                                                                  | 0             | 0              | 0                        |
|                                                                                                                                                                | w tym:                                                                                                                                                  |               |                |                          |
| 2.1.                                                                                                                                                           | w oddziałach specjalnych                                                                                                                                |               |                |                          |
| 2.2.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                               |               |                |                          |
| 2.3.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |               |                |                          |

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                        |                            |                          |                       |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------|------------------|
| 2.4.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom |                            |                          |                       |                  |
| 2.5.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0     |                            |                          |                       |                  |
| 3                                                                                                                                                              | niewidome                                                                                                                                              |                            |                          |                       |                  |
| 4                                                                                                                                                              | słabowidzące                                                                                                                                           |                            |                          |                       |                  |
| 5                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją                                                                                                          |                            |                          |                       |                  |
| 6                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                                                                                                   |                            |                          |                       |                  |
| 7                                                                                                                                                              | nieślyszące                                                                                                                                            |                            |                          |                       |                  |
| 8                                                                                                                                                              | słabosłyszzące                                                                                                                                         |                            |                          |                       |                  |
| 9                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym                                                                                             |                            |                          |                       |                  |
| 10                                                                                                                                                             | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym                                                                                                 |                            |                          |                       |                  |
| 11                                                                                                                                                             | <b>ŁĄCZNA LICZBA NIEPEŁNOSPRAWNYCH UCZNIÓW (poz. 1 - 10):</b>                                                                                          | <b>0</b>                   | <b>0</b>                 | <b>0</b>              |                  |
| <b>2. Dotyczy szkół podstawowych (bez oddziałów przedszkolnych)</b>                                                                                            |                                                                                                                                                        |                            |                          |                       |                  |
| Liczba uczniów ogółem                                                                                                                                          |                                                                                                                                                        |                            |                          |                       |                  |
| w tym liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe: |                                                                                                                                                        |                            |                          |                       |                  |
| Lp.                                                                                                                                                            | RODZAJE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI                                                                                                                             | w oddziale ogólnodostępnym | w oddziale integracyjnym | w oddziale specjalnym | w oddziale ..... |
| 1                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnościami sprzężonymi                                                                                                                    |                            |                          |                       |                  |
| 2                                                                                                                                                              | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera                                                                                                                 |                            |                          |                       |                  |
| 3                                                                                                                                                              | niewidome                                                                                                                                              |                            |                          |                       |                  |
| 4                                                                                                                                                              | słabowidzące                                                                                                                                           |                            |                          |                       |                  |
| 5                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją                                                                                                          |                            |                          |                       |                  |
| 6                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                                                                                                   |                            |                          |                       |                  |
| 7                                                                                                                                                              | nieślyszące                                                                                                                                            |                            |                          |                       |                  |
| 8                                                                                                                                                              | słabosłyszzące                                                                                                                                         |                            |                          |                       |                  |

|    |                                                               |   |   |   |   |
|----|---------------------------------------------------------------|---|---|---|---|
| 9  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym    |   |   |   |   |
| 10 | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym        |   |   |   |   |
| 11 | <b>ŁĄCZNA LICZBA NIEPEŁNOSPRAWNYCH UCZNIÓW (poz. 1 - 10):</b> | 0 | 0 | 0 | 0 |

### 3. Dotyczy szkół podstawowych dla dorosłych

Liczba słuchaczy ogółem

liczba słuchaczy w formach kształcenia

|         |             |         |
|---------|-------------|---------|
| dzienna | stacjonarna | zaoczna |
|         |             |         |

### 4. Dotyczy szkół podstawowych, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego

Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju ogółem

|                      |                                                                  |                                          |
|----------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| w szkole podstawowej | w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym<br>w szkole podstawowej | w innej formie wychowania przedszkolnego |
|                      |                                                                  |                                          |

### 5. Dotyczy szkół podstawowych, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego

Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych ogółem

|                      |                                                                  |                                          |
|----------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| w szkole podstawowej | w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym<br>w szkole podstawowej | w innej formie wychowania przedszkolnego |
|                      |                                                                  |                                          |

### IMIENNY WYKAZ UCZNIÓW

w miesiącu ..... r.

| Lp. | Nazwisko | Imię | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Gmina | Rodzaj niepełnosprawności (o ile dotyczy) |
|-----|----------|------|----------------|--------------------|-------|-------------------------------------------|
| 1.  |          |      |                |                    |       |                                           |
| 2.  |          |      |                |                    |       |                                           |
| 3.  |          |      |                |                    |       |                                           |
| 4.  |          |      |                |                    |       |                                           |
| 5.  |          |      |                |                    |       |                                           |
| 6.  |          |      |                |                    |       |                                           |
| 7.  |          |      |                |                    |       |                                           |
| 8.  |          |      |                |                    |       |                                           |
| 9.  |          |      |                |                    |       |                                           |
| 10. |          |      |                |                    |       |                                           |
| 11. |          |      |                |                    |       |                                           |

|     |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|
| 12. |  |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |  |  |
| 16. |  |  |  |  |  |  |
| 17. |  |  |  |  |  |  |
| 18. |  |  |  |  |  |  |
| 19. |  |  |  |  |  |  |
| 20. |  |  |  |  |  |  |
| 21. |  |  |  |  |  |  |
| 22. |  |  |  |  |  |  |
| 23. |  |  |  |  |  |  |
| 24. |  |  |  |  |  |  |
| 25. |  |  |  |  |  |  |

### III. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY WŁAŚCIWEJ DO ZŁOŻENIA INFORMACJI O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis osoby składającej oświadczenie)

**Uzasadnienie do projektu uchwały zmieniającej uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie miasta Zduńska Wola przez osoby fizyczne lub osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego**

Z uwagi na nieuwzględnienie w rozporządzeniu Ministra Edukacji z dnia 28 lipca 2025 r. w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w roku 2026 (Dz. U. poz. 1032) w stosunku do roku 2025, oddzielnej wagi dla dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, objętych kształceniem specjalnym w oddziałach integracyjnych w przedszkolach na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego, dostosowano brzmienie załączników nr 1 i 2 do obowiązujących w 2026 r. przepisów prawa.

W związku z powyższym, podjęcie niniejszej uchwały uważam za zasadne.

**PREZYDENT MIASTA**

*Konrad Pokora*

**INSPEKTOR**

*Paulina Krystkiewicz*

**DYREKTOR BIURA  
EDUKACJI, SPORTU I SPRAW SPOŁECZNYCH**

*Przemysław Holewski*



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA ŁÓDZKIEGO

Łódź, dnia 29 sierpnia 2025 r.

Poz. 8640

Podpisany przez:  
Katarzyna Maria Andraszcyk  
Data: 29.08.2025 13:04:11

### UCHWAŁA NR XV/214/25 RADY MIASTA ZDUŃSKA WOLA

z dnia 28 sierpnia 2025 r.

**w sprawie trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie miasta Zduńska Wola przez osoby fizyczne lub 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 2025 r. poz. 1153) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2025 r. poz. 439) uchwala się, co następuje:

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

**§ 2.** Ilekroć w niniejszej uchwale jest mowa o:

- 1) dziecku objętym wczesnym wspomaganiem rozwoju - należy przez to rozumieć dziecko posiadające opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, o której mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.);
- 2) organie dotującym - należy przez to rozumieć Miasto Zduńska Wola;
- 3) organie prowadzącym - należy przez to rozumieć osobę fizyczną lub osobę prawną niebędącą jednostką samorządu terytorialnego, prowadzącą publiczną lub niepubliczną szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego;
- 4) podmiocie dotowanym - należy przez to rozumieć publiczne i niepubliczne szkoły, przedszkola i inne formy wychowania przedszkolnego otrzymujące dotacje z budżetu Miasta Zduńska Wola, o których mowa w niniejszej uchwale;
- 5) Prezydencie Miasta - należy przez to rozumieć Prezydenta Miasta Zduńska Wola;
- 6) uczestniku zajęć rewalidacyjno-wychowawczych - należy przez to rozumieć osobę posiadającą orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe;
- 7) uczniu - należy przez to rozumieć także słuchacza szkoły dla dorosłych oraz dziecko korzystające z wychowania przedszkolnego;

8) ustawie - należy przez to rozumieć ustawę z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych.

§ 3. 1. Dotacja dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego na dany rok udzielana jest na pisemny wniosek o udzielenie dotacji składany przez organ prowadzący, w Urzędzie Miasta Zduńska Wola w terminie do dnia 30 września roku poprzedzającego rok, na który ma zostać udzielona dotacja, zawierający informacje o planowanej liczbie odpowiednio dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów i uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, organ prowadzący sporządza odrębnie dla każdego podmiotu dotowanego.

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

4. Organ prowadzący zobowiązany jest do zgłaszania wszelkich zmian w statucie podmiotu dotowanego oraz danych zawartych we wniosku, o którym mowa w ust. 1, w terminie 14 dni od dnia ich powstania.

5. Obowiązek, o którym mowa w ust. 1, nie dotyczy niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego w roku, w którym dotacja została przyznana w drodze otwartego konkursu ofert.

§ 4. 1. Organ prowadzący podmiot dotowany zobowiązany jest do składania organowi dotującemu w terminie do 10. dnia każdego miesiąca, z tym, że za miesiąc styczeń do dnia 5. stycznia a za miesiąc grudzień do dnia 5. grudnia, informacji o aktualnej liczbie odpowiednio dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów i uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca, na który dotacja ma zostać przekazana.

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

3. Liczba odpowiednio dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów i uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wskazana w aktualnej informacji o liczbie odpowiednio dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów i uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych stanowi podstawę do obliczenia kwoty dotacji należnej podmiotowi dotowanemu na dany miesiąc.

4. Organ prowadzący niepubliczne szkoły, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, i które otrzymują dotację miesięczną na każdego ucznia uczestniczącego w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu w informacji, o której mowa w ust. 1, podaje dodatkowo informację o faktycznej liczbie uczniów, którzy w miesiącu poprzednim potwierdzili własnoręcznymi podpisami na listach obecności swoje uczestnictwo w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych w danym miesiącu.

5. Faktyczna liczba uczniów, o których mowa w ust. 4, stanowi podstawę do skorygowania naliczonej i przekazanej dotacji za miesiąc, którego ta liczba uczniów dotyczy, z tym że faktyczna liczba uczniów, którzy w miesiącu czerwcu potwierdzili własnoręcznymi podpisami na listach obecności swoje uczestnictwo w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych stanowi podstawę do obliczenia kwoty dotacji należnej podmiotowi dotowanemu na miesiąc lipiec i sierpień danego roku.

§ 5. 1. Dotacje udzielone podmiotom dotowanym w roku budżetowym podlegają rozliczeniu ich wykorzystania poprzez złożenie przez organ prowadzący podmiot dotowany do Urzędu Miasta Zduńska Wola pisemnego rocznego rozliczenia z otrzymanych dotacji w terminie do dnia 15. stycznia roku następnego.

2. W przypadku zakończenia działalności w trakcie roku budżetowego rozliczenie wykorzystania dotacji należy złożyć w terminie 15. dni od dnia zakończenia działalności, za okres od początku roku budżetowego do dnia zakończenia działalności.

3. Rozliczenie, o którym mowa w ust. 1, winno zawierać zarówno część rachunkową, jak i część opisową dotyczącą wydatków, o których mowa w art. 35 ustawy, poniesionych na realizację zadań odpowiednio szkoły lub placówki wychowania przedszkolnego w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym kształcenia specjalnego i profilaktyki społecznej.

4. W celu rozliczenia dotacji organ dotujący ma prawo żądania wyjaśnień, dodatkowych informacji w zakresie złożonych rozliczeń oraz korekt tych rozliczeń oraz przedłożenia do wglądu oryginałów: rachunków, faktur lub innych dokumentów księgowych, stanowiących podstawę wydatkowania środków z otrzymanej dotacji.

5. Wszystkie dowody księgowe, o których mowa w ust. 4, potwierdzające poniesione wydatki z tytułu udzielonej dotacji muszą zawierać opis: „Wydatek sfinansowano/dofinansowano ze środków dotacji otrzymanej z budżetu Miasta Zduńska Wola na rok ... w kwocie ... zł.” oraz pieczętę i podpis organu prowadzącego lub osoby reprezentującej organ prowadzący.

6. Poprawnie sporządzone roczne rozliczenie z wykorzystania dotacji podlega zatwierdzeniu przez organ dotujący w terminie 30 dni od dnia wpływu rozliczenia.

7. Wzór rozliczenia, o którym mowa w ust. 1, określa załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

§ 6. 1. Kontrola prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielonych organom prowadzącym podmioty dotowane, przeprowadzana jest na podstawie pisemnego imiennego upoważnienia wydanego przez Prezydenta Miasta, określającego podmiot kontrolowany, zakres i czas kontroli, okres objęty kontrolą, imię i nazwisko oraz stanowisko kontrolującego.

2. Prezydent Miasta informuje pisemnie organ prowadzący podmiot dotowany o terminie przeprowadzenia kontroli, co najmniej na 7 dni przed jej rozpoczęciem.

§ 7. 1. Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół, w którym przedstawia się wyniki przeprowadzonej kontroli.

2. Protokół sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla organu dotującego i organu prowadzącego podmiot kontrolowany.

3. Protokół podpisuje kontrolujący i organ prowadzący podmiot kontrolowany lub osoba wskazana przez ten organ.

4. Organowi prowadzącemu kontrolowany podmiot przysługuje prawo zgłaszania, przed podpisaniem protokołu, zastrzeżeń do treści ustaleń zawartych w protokole kontroli.

5. Zastrzeżenia, o których mowa w ust. 4, winny być zgłoszone pisemnie organowi dotującemu w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania protokołu kontroli.

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

7. W razie nieuwzględnienia zastrzeżeń w całości lub w części kontrolujący przekazuje na piśmie swoje stanowisko zgłaszającemu zastrzeżenia wraz z protokołem kontroli.

8. Zgłaszający zastrzeżenia podpisuje protokół w terminie 3 dni od dnia otrzymania stanowiska kontrolującego.

9. W przypadku odmowy podpisania protokołu kontroli i złożenia wyjaśnień, kontrolujący odnotowuje ten fakt w protokole.

10. Odmowa podpisania protokołu przez organ prowadzący podmiot kontrolowany nie stanowi przeszkody do realizacji ustaleń kontroli.

§ 8. 1. Traci moc uchwała nr LVI/616/18 Rady Miasta Zduńska Wola z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji dla publicznych i niepublicznych: szkół, przedszkoli oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Miasta Zduńska Wola przez osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego i osoby fizyczne (Dz. Urz. Woj. Łódzkiego poz. 2844).

2. Do spraw wszczętych i niezakończonych przed dniem wejścia w życie niniejszej uchwały stosuje się przepisy dotychczasowe.

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

2. Uchwała podlega podaniu do publicznej wiadomości poprzez rozplakatowanie na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Miasta Zduńska Wola oraz poprzez zamieszczenie jej treści na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu Miasta Zduńska Wola.

Przewodniczący Rady Miasta  
Zduńska Wola

**Tomasz Pohl**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XV/214/25  
Rady Miasta Zduńska Wola  
z dnia 28 sierpnia 2025 r.

.....  
(pieczęć podmiotu dotowanego)

PREZYDENT MIASTA ZDUŃSKA WOLA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Wniosek o udzielenie dotacji<br/>na rok .....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                    |
| Formularz przeznaczony jest dla osób fizycznych lub osób prawnych niebędących jednostkami samorządu terytorialnego prowadzących na terenie miasta Zduńska Wola publiczne lub niepubliczne szkoły, przedszkola lub inne formy wychowania przedszkolnego.<br>Miejsce składania wniosku: Urząd Miasta Zduńska Wola, ul. Stefana Żłotnickiego 12, 98-220 Zduńska Wola.<br>Termin składania wniosku: do 30 września danego roku na rok następny. |                                                                                                                    |
| <b>I. DANE ORGANU PROWADZĄCEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> osoba prawna                                                                              |
| imię (imiona) i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                    |
| ADRES ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                    |
| kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                    |
| Nr NIP organu prowadzącego (dotyczy osoby prawnej):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |
| DANE OSOBY (OSÓB) REPREZENTUJĄCEJ(CYCH) ORGAN PROWADZĄCY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                    |
| imię i nazwisko oraz funkcja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |
| NAZWA BANKU I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO PODMIOTU DOTOWANEGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                    |
| <b>DANE SZKOŁY, PRZEDSZKOLA LUB INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| <input type="checkbox"/> PUBLICZNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> NIEPUBLICZNA                                                                              |
| data i nr zezwolenia na założenie szkoły lub placówki publicznej wydanego przez Prezydenta Miasta Zduńska Wola                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | data i nr zaświadczenia o wpisie szkoły lub placówki do ewidencji prowadzonej przez Prezydenta Miasta Zduńska Wola |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                    |
| data rozpoczęcia działalności przez szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | data rozpoczęcia działalności przez szkołę, przedszkole lub inną formę wychowania przedszkolnego                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                    |
| nazwa szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------|
| NIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | REGON       |           |
| kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | miejscowość |           |
| ul.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | nr budynku  | nr lokalu |
| Typ podmiotu dotowanego<br>(np. Inna forma wychowania przedszkolnego, przedszkole, w tym: specjalne, integracyjne, z oddziałami specjalnymi lub integracyjnymi, szkoła podstawowa, w tym: integracyjna, z oddziałami przedszkolnymi, integracyjnymi, specjalnymi, przysposabiającymi do pracy, dwujęzycznymi, sportowymi i mistrzostwa sportowego, sportowa lub mistrzostwa sportowego) |             |           |

| II. DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW W ROKU .....                                                                                                                       |                                                                                                                                                                        |               |                |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|--------------------------|
| 1. Dotyczy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego                                                         |                                                                                                                                                                        |               |                |                          |
| Planowana liczba uczniów ogółem                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                        |               |                |                          |
| w tym planowana liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe: |                                                                                                                                                                        |               |                |                          |
| Lp.                                                                                                                                                                      | RODZAJE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI                                                                                                                                             | liczba dzieci | w tym do 5 lat | w tym 6-letnie i starsze |
| 1                                                                                                                                                                        | z niepełnosprawnościami sprzężonymi                                                                                                                                    | 0             | 0              | 0                        |
|                                                                                                                                                                          | w tym:                                                                                                                                                                 |               |                |                          |
| 1.1.                                                                                                                                                                     | w oddziałach integracyjnych                                                                                                                                            |               |                |                          |
| 1.2.                                                                                                                                                                     | w oddziałach specjalnych                                                                                                                                               |               |                |                          |
| 1.3.                                                                                                                                                                     | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                               |               |                |                          |
| 1.4.                                                                                                                                                                     | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |               |                |                          |
| 1.5.                                                                                                                                                                     | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom  |               |                |                          |
| 1.6.                                                                                                                                                                     | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0      |               |                |                          |
| 2                                                                                                                                                                        | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera                                                                                                                                 | 0             | 0              | 0                        |
|                                                                                                                                                                          | w tym:                                                                                                                                                                 |               |                |                          |
| 2.1.                                                                                                                                                                     | w oddziałach integracyjnych                                                                                                                                            |               |                |                          |
| 2.2.                                                                                                                                                                     | w oddziałach specjalnych                                                                                                                                               |               |                |                          |
| 2.3.                                                                                                                                                                     | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                               |               |                |                          |
| 2.4.                                                                                                                                                                     | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |               |                |                          |
| 2.5.                                                                                                                                                                     | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom  |               |                |                          |
| 2.6.                                                                                                                                                                     | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0      |               |                |                          |

|    |                                                            |   |   |   |
|----|------------------------------------------------------------|---|---|---|
| 3  | niewidome                                                  |   |   |   |
| 4  | słabowidzące                                               |   |   |   |
| 5  | z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją              |   |   |   |
| 6  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim       |   |   |   |
| 7  | niesłyszące                                                |   |   |   |
| 8  | słabosłyszzące                                             |   |   |   |
| 9  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym |   |   |   |
| 10 | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym     |   |   |   |
| 11 | ŁĄCZNA LICZBA NIEPEŁNOSPRAWNYCH UCZNIÓW (poz. 1 - 10):     | 0 | 0 | 0 |

Dane o planowanej liczbie uczniów z podziałem ze względu na rok urodzenia oraz zamieszkiwaną gminę:

| rok urodzenia | liczba uczniów | w tym liczba uczniów zamieszkałych poza terenem miasta Zduńska Wola | uczniowie zamieszkali poza terenem miasta Zduńska Wola (nazwa gminy i liczba uczniów zamieszkałych w każdej z tych gmin) |
|---------------|----------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|               |                |                                                                     |                                                                                                                          |
|               |                |                                                                     |                                                                                                                          |
|               |                |                                                                     |                                                                                                                          |
|               |                |                                                                     |                                                                                                                          |
|               |                |                                                                     |                                                                                                                          |
|               |                |                                                                     |                                                                                                                          |

2. Dotyczy szkół podstawowych (bez oddziałów przedszkolnych)

Planowana liczba uczniów ogółem

w tym planowana liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe:

| Lp. | RODZAJE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI                           | w oddziale ogólnodostępnym | w oddziale integracyjnym | w oddziale specjalnym | w oddziale ..... |
|-----|------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------|-----------------------|------------------|
| 1   | z niepełnosprawnościami sprzężonymi                  |                            |                          |                       |                  |
| 2   | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera               |                            |                          |                       |                  |
| 3   | niewidome                                            |                            |                          |                       |                  |
| 4   | słabowidzące                                         |                            |                          |                       |                  |
| 5   | z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją        |                            |                          |                       |                  |
| 6   | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim |                            |                          |                       |                  |

|    |                                                               |          |          |          |          |
|----|---------------------------------------------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 7  | niesłyszące                                                   |          |          |          |          |
| 8  | słabosłyszące                                                 |          |          |          |          |
| 9  | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym    |          |          |          |          |
| 10 | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym        |          |          |          |          |
| 11 | <b>ŁĄCZNA LICZBA NIEPEŁNOSPRAWNYCH UCZNIÓW (poz. 1 - 10):</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |

**3. Dotyczy szkół podstawowych dla dorosłych**

Planowana liczba słuchaczy ogółem

liczba słuchaczy w formach kształcenia

| dzienna | stacjonarna | zaoczna |
|---------|-------------|---------|
|         |             |         |

**4. Dotyczy szkół podstawowych, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego**

Planowana liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju ogółem

| w szkole podstawowej | w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej | w innej formie wychowania przedszkolnego |
|----------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|                      |                                                               |                                          |

**5. Dotyczy szkół podstawowych, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego**

Planowana liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych ogółem

| w szkole podstawowej | w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej | w innej formie wychowania przedszkolnego |
|----------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|                      |                                                               |                                          |

**III. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY WŁAŚCIWEJ DO ZŁOŻENIA WNIOSKU O UDZIELENIE DOTACJI**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie zobowiązuję się do zgłaszania w ciągu 14 dni wszelkich zmian w statucie szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego oraz zmian zawartych w niniejszym wniosku.

.....  
(miejscowość i data).....  
(pieczęć i podpis osoby składającej oświadczenie)**IV. WYPEŁNIA ORGAN DOTUJĄCY**

Sprawdzono zgodność informacji z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji, o której mowa w art. 168 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe lub zezwoleniem, o którym mowa w art. 88 ust. 4 pkt 1 lub w art. 90 ust. 1 ww. ustawy.

.....  
(data i podpis)

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XV/214/25  
Rady Miasta Zduńska Wola  
z dnia 28 sierpnia 2025 r.

.....  
(pieczęćka podmiotu dotowanego)

PREZYDENT MIASTA ZDUŃSKA WOLA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-----------|
| <b>Informacja o faktycznej liczbie uczniów</b><br><b>w miesiącu ..... roku .....</b><br>(według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |           |
| Formularz przeznaczony jest dla osób fizycznych lub osób prawnych niebędących jednostkami samorządu terytorialnego prowadzących na terenie miasta Zduńska Wola publiczne lub niepubliczne szkoły, przedszkola lub inne formy wychowania przedszkolnego.<br>Miejsce złożenia informacji: Urząd Miasta Zduńska Wola, ul. Stefana Żłotnickiego 12, 98-220 Zduńska Wola.<br>Termin złożenia informacji: do 10. dnia miesiąca, na który udzielona jest część dotacji przypadająca na dany miesiąc, a w miesiącu styczniu do dnia 5. stycznia i w miesiącu grudniu do dnia 5. grudnia. |                                       |           |
| <b>I. DANE ORGANU PROWADZĄCEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |           |
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> osoba prawna |           |
| imię (imiona) i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |           |
| ADRES ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |           |
| kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                       |           |
| Nr NIP organu prowadzącego (dotyczy osoby prawnej):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |           |
| DANE OSOBY (OSÓB) REPREZENTUJĄCEJ(CYCH) ORGAN PROWADZĄCY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                       |           |
| imię i nazwisko oraz funkcja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                       |           |
| NAZWA BANKU I NUMER RACHUNKU BANKOWEGO PODMIOTU DOTOWANEGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |           |
| DANE SZKOŁY, PRZEDSZKOLA LUB INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                       |           |
| nazwa szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |           |
| NIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | REGON                                 |           |
| kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | miejscowość                           |           |
| ul.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | nr budynku                            | nr lokalu |
| Typ podmiotu dotowanego<br>(np. inna forma wychowania przedszkolnego, przedszkole, w tym: specjalne, integracyjne, z oddziałami specjalnymi lub integracyjnymi, szkoła podstawowe, w tym: integracyjna, z oddziałami przedszkolnymi, integracyjnymi, specjalnymi, przysposabiającymi do pracy, dwujęzycznymi, sportowymi i mistrzostwa sportowego, sportowa lub mistrzostwa sportowego)                                                                                                                                                                                          |                                       |           |
| <input type="checkbox"/> szkoła dla dorosłych                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                       |           |

| II. FAKTYCZNA LICZBA UCZNIÓW                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                        |               |                |                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|--------------------------|
| 1. Dotyczy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego                                               |                                                                                                                                                                        |               |                |                          |
| Liczba uczniów ogółem                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                        |               |                |                          |
| w tym liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe: |                                                                                                                                                                        |               |                |                          |
| Lp.                                                                                                                                                            | RODZAJE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI                                                                                                                                             | liczba dzieci | w tym do 5 lat | w tym 6-letnie i starsze |
| 1                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnościami sprzężonymi                                                                                                                                    | 0             | 0              | 0                        |
|                                                                                                                                                                | w tym:                                                                                                                                                                 |               |                |                          |
| 1.1.                                                                                                                                                           | w oddziałach integracyjnych                                                                                                                                            |               |                |                          |
| 1.2.                                                                                                                                                           | w oddziałach specjalnych                                                                                                                                               |               |                |                          |
| 1.3.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                               |               |                |                          |
| 1.4.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |               |                |                          |
| 1.5.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom  |               |                |                          |
| 1.6.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0      |               |                |                          |
| 2                                                                                                                                                              | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera                                                                                                                                 | 0             | 0              | 0                        |
|                                                                                                                                                                | w tym:                                                                                                                                                                 |               |                |                          |
| 2.1.                                                                                                                                                           | w oddziałach integracyjnych                                                                                                                                            |               |                |                          |
| 2.2.                                                                                                                                                           | w oddziałach specjalnych                                                                                                                                               |               |                |                          |
| 2.3.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 10 godzin                                               |               |                |                          |
| 2.4.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 5 godzin i mniejsza niż 10 godzin lub równa 10 godzinom |               |                |                          |
| 2.5.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest większa niż 2 godziny i mniejsza niż 5 godzin lub równa 5 godzinom  |               |                |                          |
| 2.6.                                                                                                                                                           | w oddziałach innych niż oddziały integracyjne i specjalne, dla których liczba godzin wsparcia jest mniejsza niż 2 godziny lub równa 2 godzinom i nie jest równa 0      |               |                |                          |
| 3                                                                                                                                                              | niewidome                                                                                                                                                              |               |                |                          |
| 4                                                                                                                                                              | słabowidzące                                                                                                                                                           |               |                |                          |
| 5                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją                                                                                                                          |               |                |                          |
| 6                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim                                                                                                                   |               |                |                          |
| 7                                                                                                                                                              | niesłyszące                                                                                                                                                            |               |                |                          |

|                                                                                                                                                                |                                                               |                                                               |                          |                                          |                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------|------------------|
| 8                                                                                                                                                              | slaboslyszące                                                 |                                                               |                          |                                          |                  |
| 9                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym    |                                                               |                          |                                          |                  |
| 10                                                                                                                                                             | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym        |                                                               |                          |                                          |                  |
| 11                                                                                                                                                             | <b>ŁĄCZNA LICZBA NIEPEŁNOSPRAWNYCH UCZNIÓW (poz. 1 - 10):</b> | <b>0</b>                                                      | <b>0</b>                 | <b>0</b>                                 | <b>0</b>         |
| <b>2. Dotyczy szkół podstawowych (bez oddziałów przedszkolnych)</b>                                                                                            |                                                               |                                                               |                          |                                          |                  |
| Liczba uczniów ogółem                                                                                                                                          |                                                               |                                                               |                          |                                          |                  |
| w tym liczba uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe: |                                                               |                                                               |                          |                                          |                  |
| Lp.                                                                                                                                                            | RODZAJE NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI                                    | w oddziale ogólnodostępnym                                    | w oddziale integracyjnym | w oddziale specjalnym                    | w oddziale ..... |
| 1                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnościami sprzężonymi                           |                                                               |                          |                                          |                  |
| 2                                                                                                                                                              | z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera                        |                                                               |                          |                                          |                  |
| 3                                                                                                                                                              | niewidome                                                     |                                                               |                          |                                          |                  |
| 4                                                                                                                                                              | slabowidzące                                                  |                                                               |                          |                                          |                  |
| 5                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją                 |                                                               |                          |                                          |                  |
| 6                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim          |                                                               |                          |                                          |                  |
| 7                                                                                                                                                              | niesłyszące                                                   |                                                               |                          |                                          |                  |
| 8                                                                                                                                                              | slaboslyszące                                                 |                                                               |                          |                                          |                  |
| 9                                                                                                                                                              | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym    |                                                               |                          |                                          |                  |
| 10                                                                                                                                                             | z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu znacznym        |                                                               |                          |                                          |                  |
| 11                                                                                                                                                             | <b>ŁĄCZNA LICZBA NIEPEŁNOSPRAWNYCH UCZNIÓW (poz. 1 - 10):</b> | <b>0</b>                                                      | <b>0</b>                 | <b>0</b>                                 | <b>0</b>         |
| <b>3. Dotyczy szkół podstawowych dla dorosłych</b>                                                                                                             |                                                               |                                                               |                          |                                          |                  |
| Liczba słuchaczy ogółem                                                                                                                                        |                                                               |                                                               |                          |                                          |                  |
| liczba słuchaczy w formach kształcenia                                                                                                                         |                                                               |                                                               |                          |                                          |                  |
| dzienna                                                                                                                                                        |                                                               | stacjonarna                                                   |                          | zaoczna                                  |                  |
|                                                                                                                                                                |                                                               |                                                               |                          |                                          |                  |
| <b>4. Dotyczy szkół podstawowych, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego</b>                                                                      |                                                               |                                                               |                          |                                          |                  |
| Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju ogółem                                                                                                    |                                                               |                                                               |                          |                                          |                  |
| w szkole podstawowej                                                                                                                                           |                                                               | w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej |                          | w innej formie wychowania przedszkolnego |                  |
|                                                                                                                                                                |                                                               |                                                               |                          |                                          |                  |
| <b>5. Dotyczy szkół podstawowych, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego</b>                                                                      |                                                               |                                                               |                          |                                          |                  |

|                                                             |  |                                                                  |  |                                          |  |  |
|-------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|--|
| Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych ogółem |  |                                                                  |  |                                          |  |  |
| w szkole podstawowej                                        |  | w przedszkolu lub oddziale przedszkolnym<br>w szkole podstawowej |  | w innej formie wychowania przedszkolnego |  |  |
|                                                             |  |                                                                  |  |                                          |  |  |

| IMIENNY WYKAZ UCZNIÓW |          |      |                |                    |       |                                              |
|-----------------------|----------|------|----------------|--------------------|-------|----------------------------------------------|
| w miesiącu ..... r.   |          |      |                |                    |       |                                              |
| Lp.                   | Nazwisko | Imię | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Gmina | Rodzaj niepełnosprawności<br>(o ile dotyczy) |
| 1.                    |          |      |                |                    |       |                                              |
| 2.                    |          |      |                |                    |       |                                              |
| 3.                    |          |      |                |                    |       |                                              |
| 4.                    |          |      |                |                    |       |                                              |
| 5.                    |          |      |                |                    |       |                                              |
| 6.                    |          |      |                |                    |       |                                              |
| 7.                    |          |      |                |                    |       |                                              |
| 8.                    |          |      |                |                    |       |                                              |
| 9.                    |          |      |                |                    |       |                                              |
| 10.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 11.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 12.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 13.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 14.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 15.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 16.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 17.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 18.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 19.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 20.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 21.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 22.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 23.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 24.                   |          |      |                |                    |       |                                              |
| 25.                   |          |      |                |                    |       |                                              |

|                                                                                                |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| III. OŚWIADCZENIE I PODPIS OSOBY WŁAŚCIWEJ DO ZŁOŻENIA INFORMACJI O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW |                                                            |
| Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.               |                                                            |
| .....<br>(miejscowość i data)                                                                  | .....<br>(pieczęć i podpis osoby składającej oświadczenie) |

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XV/214/25  
Rady Miasta Zduńska Wola  
z dnia 28 sierpnia 2025 r.

.....  
(pieczęćka podmiotu dotowanego)

PREZYDENT MIASTA ZDUŃSKA WOLA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|---------------------------------------|
| <b>Rozliczenie z wykorzystania dotacji</b><br><b>za okres od ..... r. do ..... r.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             |                                       |
| Formularz przeznaczony jest dla osób fizycznych lub osób prawnych niebędących jednostkami samorządu terytorialnego prowadzących na terenie miasta Zduńska Wola publiczne lub niepubliczne szkoły, przedszkola lub inne formy wychowania przedszkolnego.<br>Miejsce złożenia informacji: Urząd Miasta Zduńska Wola, ul. Stefana Żłotnickiego 12, 98-220 Zduńska Wola.<br>Termin złożenia rozliczenia: do 15. stycznia roku następującego po roku na który otrzymano dotację, a w przypadku zakończenia działalności w trakcie roku w terminie 15. dni od dnia zakończenia działalności. |             |                                       |
| <b>I. DANE ORGANU PROWADZĄCEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |                                       |
| <input type="checkbox"/> osoba fizyczna                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             | <input type="checkbox"/> osoba prawna |
| imię (imiona) i nazwisko osoby fizycznej lub nazwa osoby prawnej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                       |
| ADRES ZAMIESZKANIA LUB SIEDZIBY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |                                       |
| kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr budynku, nr lokalu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |                                       |
| <b>DANE SZKOŁY, PRZEDSZKOŁA LUB INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |             |                                       |
| nazwa szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |                                       |
| NIP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | REGON       |                                       |
| kod pocztowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | miejscowość |                                       |
| ul.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | nr budynku  | nr lokalu                             |
| Typ podmiotu dotowanego<br>(np. inna forma wychowania przedszkolnego, przedszkole, w tym: specjalne, integracyjne, z oddziałami specjalnymi lub integracyjnymi, szkoła podstawowe, w tym: integracyjna, z oddziałami przedszkolnymi, integracyjnymi, specjalnymi, przysposabiającymi do pracy, dwujęzycznymi, sportowymi i mistrzostwa sportowego, sportowa lub mistrzostwa sportowego)                                                                                                                                                                                                |             |                                       |

|                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>II. INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW WYKAZANYCH W INFORMACJACH O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW ORAZ O KWOCIE OTRZYMANEJ DOTACJI W OKRESIE ROZLICZENIOWYM</b> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Miesiąc                                                                                                                                                                           | Liczba uczniów ogółem | w tym liczba uczniów niepełnosprawnych | w tym liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju | w tym liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| styczeń                                                                                                                                                                           |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| luty                                                                                                                                                                              |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| marzec                                                                                                                                                                            |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| kwiecień                                                                                                                                                                          |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| maj                                                                                                                                                                               |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| czerwiec                                                                                                                                                                          |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| lipiec                                                                                                                                                                            |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| sierpień                                                                                                                                                                          |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| wrzesień                                                                                                                                                                          |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| październik                                                                                                                                                                       |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| listopad                                                                                                                                                                          |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| grudzień                                                                                                                                                                          |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| <b>RAZEM</b>                                                                                                                                                                      | <b>0</b>              | <b>0</b>                               | <b>0</b>                                                  | <b>0</b>                                                   |
| łączna wysokość dotacji otrzymanej w okresie rozliczeniowym                                                                                                                       |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| w tym:                                                                                                                                                                            |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| -na uczniów nieposiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju                                                  |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| -na organizację kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe oraz na organizację zajęć rewalidacyjno-wychowawczych |                       |                                        |                                                           |                                                            |
| -na prowadzenie wczesnego wspomagania rozwoju                                                                                                                                     |                       |                                        |                                                           |                                                            |

| III. SZCZEGÓŁOWA INFORMACJA O WYKORZYSTANIU DOTACJI |                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |                                |                                                    |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|
| Lp.                                                 | Kategorie wydatków                                                                                                                                                                                                                                                | wysokość poniesionych wydatków w ramach otrzymanej dotacji | w tym na kształcenie specjalne | w tym na prowadzenie wczesnego wspomagania rozwoju |
| 1.                                                  | wydatki bieżące, o których mowa w art. 236 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, w tym:                                                                                                                                               |                                                            |                                |                                                    |
| 1.1                                                 | roczne wynagrodzenie osoby fizycznej (będącej organem prowadzącym), jeżeli odpowiednio pełni funkcję dyrektora albo prowadzi zajęcia w innej formie wychowania przedszkolnego                                                                                     |                                                            |                                |                                                    |
| 1.2                                                 | roczne wynagrodzenie pozostałych osób fizycznych zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w przeliczeniu na maksymalny wymiar czasu pracy obliczony zgodnie z art. 130 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy, z uwzględnieniem art. 292 § 1 ww. ustawy. |                                                            |                                |                                                    |
| 1.3                                                 | roczne wynagrodzenie pozostałych osób fizycznych zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych                                                                                                                                                                  |                                                            |                                |                                                    |

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| 1.4   | wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego, o których mowa w art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe, oraz zadania, o którym mowa w art. 83 ust. 6 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami                                                                                               |  |  |  |
| 1.5   | pozostałe wydatki bieżące                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| 2     | Zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych, w tym:                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |
| 2.1   | książki i inne zbiory biblioteczne                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |
| 2.2   | środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |
| 2.3   | sprzęt rekreacyjny i sportowy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
| 2.4   | meble                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| 2.5   | pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości 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 w 100% ich wartości w momencie oddania do użytkowania |  |  |  |
| RAZEM |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Informacja opisowa dotycząca wydatków, o których mowa w art. 35 ustawy, poniesionych na realizację zadań odpowiednio szkoły lub placówki wychowania przedszkolnego w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym kształcenia specjalnego i profilaktyki społecznej |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

|                                 |
|---------------------------------|
| IV. WYKAZ DOKUMENTÓW KSIĘGOWYCH |
|---------------------------------|

7075 11 10 11.74