

**UCHWAŁA NR XIII/110/25  
RADY MIASTA W MYSZKOWIE**

z dnia 11 marca 2025 r.

**w sprawie zmiany Uchwały Nr XLII/333/18 Rady Miasta w Myszkowie z dnia 12 stycznia 2018r.  
w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli funkcjonujących na  
terenie gminy Myszków oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania  
i wykorzystania**

Na podstawie art. 38 ust.1 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 754 z późn. zm.) i art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. z Dz.U. 2024 poz. 1465 z późn. zm.), Rada Miasta uchwała, co następuje:

**§ 1.** W załączniku do Uchwały Nr XLII/333/18 Rady Miasta w Myszkowie z dnia 12 stycznia 2018r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli funkcjonujących na terenie gminy Myszków oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania wprowadza się następujące zmiany:

- 1) zmienia się treść Załącznika nr 1, który przyjmuje brzmienie jak w Załączniku nr 1 do niniejszej uchwały,
- 2) zmienia się treść Załącznika nr 2, który przyjmuje brzmienie jak w Załączniku nr 2 do niniejszej uchwały,
- 3) zmienia się treść Załącznika nr 3, który przyjmuje brzmienie jak w Załączniku nr 3 do niniejszej uchwały,
- 4) zmienia się treść Załącznika nr 4, który przyjmuje brzmienie jak w Załączniku nr 4 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Pozostałe zapisy uchwały pozostają bez zmian.

**§ 3.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Myszków.

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

Przewodniczący Rady Miasta  
w Myszkowie

**Norbert Jęczalik**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XIII/110/25

Rady Miasta w Myszkowie

z dnia 11 marca 2025 r.

**Załącznik Nr 1 do Trybu udzielenia i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli funkcjonujących na terenie gminy Myszków oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

**Urząd Miasta w Myszkowie**

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

Formularz przeznaczony jest dla innych niż Gmina Myszków osób prawnych i fizycznych prowadzących na terenie Myszkowa niepubliczne przedszkola

**Termin złożenia: do 30 września w roku poprzedzającym rok budżetowy**

**CZEŚĆ A. DANE WNIOSKODAWCY: OSOBY PROWADZĄCEJ**

Wnioskodawca:

Osoba prawna: TAK/ NIE\*

osoba fizyczna TAK/ NIE\*

Firma osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej:

**A.1. SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ/ ADRES OSOBY FIZYCZNEJ**

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Numer budynku:

Numer lokalu:

**DANE o OSOBIE (OSOBACH) REPREZENTUJĄCEJ(YCH) ORGAN PROWADZĄCY NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE**

Nazwisko i imię:

Tytuł prawny/ funkcja

**Rachunek bankowy do przekazywania należnej dotacji**

Nazwa banku:

Numer rachunku bankowego:

**A.2.DANE NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

Data i numer zaświadczenia o wpisie przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego do ewidencji niepublicznych przedszkoli

Data :

Nr:

Nazwa niepublicznego przedszkola:

NIP	REGON				
Kod pocztowy:	Miejscowość:				
Ulica:	Numer budynku:		Numer lokalu:		
<b>CZĘŚĆ B. PLANOWANA LICZBA WYCHOWANKÓW w roku .....</b>					
<b>B.1. Liczba wychowanków bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego:</b>	<b>styczeń-sierpień</b>		<b>wrzesień - grudzień</b>		
	<b>ogółem:</b>	w tym w wieku 2,5- lat - 5 lat	<b>ogółem:</b>	w wieku 6 i więcej lat	
<b>Razem:</b>					
<b>CZĘŚĆ B.2. PLANOWANA LICZBA WYCHOWANKÓW w niepublicznym przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego wg roczników z wykazem zamieszkałych na terenie poszczególnych gmin</b>					
<b>Miesiące</b>	<b>Rok urodzenia dziecka</b>	<b>Liczba dzieci z danego rocznika w tym:</b>			<b>Należy podać nazwę gminy, w której dzieci zamieszkują i liczbę dzieci z każdej nich</b>
		<b>ogółem:</b>	zamieszkałych w gminie Myszków	zamieszkałych w innych gminach	
<b>STYCZEŃ - SIERPIEŃ</b>					
<b>WRZESIEŃ - GRUDZIEŃ</b>					
<b>B.3. Planowana liczba wychowanków z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego z wyszczególnieniem liczby dzieci, które ukończyły 6 lat lub więcej</b>		<b>styczeń-sierpień</b>		<b>wrzesień - grudzień</b>	
		<b>ogółem:</b>	w tym w wieku 2,5- lat - 5 lat	<b>ogółem:</b>	w wieku 6 i więcej lat

1.	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym						
2.	niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją						
3.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera	<b>w oddziale specjalnym</b>		.....	.....	.....	
		<b>w oddziale ogólnodostępnym</b>	1-2 godz. wsparcia				
			powyżej 2godz. do 5godz. wsparcia				
			powyżej 5godz.do 10godz. wsparcia				
powyżej 10godz. wsparcia							
<b>Razem:</b>							

**CZĘŚĆ B.4. PLANOWANA LICZBA WYCHOWANKÓW objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi**

styczeń- sierpień	
wrzesień- grudzień	

**CZĘŚĆ B.5. PLANOWANA LICZBA WYCHOWANKÓW objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka**

styczeń- sierpień	
wrzesień- grudzień	

**CZĘŚĆ C. OŚWIADCZENIA i PODPIS(Y) OSOBY (OSÓB) WŁAŚCIWEJ(-YCH) do SKŁADANIA WNIOSKU o UDZIELENIE DOTACJI z BUDŻETU MIASTA**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością, zaś planowana liczba dzieci określona z należyta starannością.

Data, ..... Czytelny/e podpis/y składającego/ych informację oraz pieczętka imienna

Adnotacje urzędowe (zatwierdzenie poprawnie wypełnionego wniosku)

data, podpis .....

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XIII/110/25

Rady Miasta w Myszkowie

z dnia 11 marca 2025 r.

**Załącznik Nr 2 do Trybu udzielenia i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli funkcjonujących na terenie gminy Myszków oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

**Urząd Miasta w Myszkowie**

**Wniosek o udzielenie dotacji na miesiąc .....**

Formularz przeznaczony jest dla innych niż Gmina Myszków osób prawnych i fizycznych prowadzących na terenie Myszkowa niepubliczne przedszkola

**Termin składania: do 10 dnia każdego miesiąca**

Informacja o liczbie dzieci według stanu na 1 dzień miesiąca

**CZĘŚĆ A. DANE WNIOSKODAWCY: OSOBY PROWADZĄCEJ**

Wnioskodawca:

Osoba prawna: TAK/ NIE\*

osoba fizyczna TAK/ NIE\*

Firma osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej:

**A.1. SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ/ ADRES OSOBY FIZYCZNEJ**

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Numer budynku:

Numer lokalu:

**DANE o OSOBIE (OSOBACH) REPREZENTUJĄCEJ(YCH) ORGAN PROWADZĄCY NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE**

Nazwisko i imię:

Tytuł prawny/ funkcja

**Rachunek bankowy do przekazywania należnej dotacji**

Nazwa banku:

Numer rachunku bankowego:

**A.2.DANE NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

Data i numer zaświadczenia o wpisie przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego do ewidencji niepublicznych przedszkoli

Data :

Nr:

Nazwa niepublicznego przedszkola:

NIP

REGON

Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Ulica:	Numer budynku:	Numer lokalu:

**CZĘŚĆ B. LICZBA WYCHOWANKÓW w MIESIĄCU .....**

**B.1. Liczba wychowanków bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego:**

miesiąc: .....	ogółem:	w tym w wieku 2,5- lat - 5 lat	ogółem:	w wieku 6 i więcej lat
<b>Razem:</b>				

**CZĘŚĆ B.2. RZECZYWISTA LICZBA WYCHOWANKÓW w niepublicznym przedszkolu lub innej formie wychowania przedszkolnego wg roczników z wykazem zamieszkałych na terenie poszczególnych gmin**

Miesiąc	Rok urodzenia dziecka	Liczba dzieci z danego rocznika w tym:			Należy podać nazwę gminy, w której dzieci zamieszkują i liczbę dzieci z każdej nich
		ogółem:	zamieszkałych w gminie Myszków	zamieszkałych w innych gminach	
.....					

**B.3. RZECZYWISTA LICZBA WYCHOWANKÓW z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego z wyszczególnieniem liczby dzieci, które ukończyły 6 lat lub więcej**

Miesiąc: .....		ogółem:	w wieku 6 i więcej lat
1.	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym		
2.	niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową w tym z afazją		
3.	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem w tym z zespołem Aspergera	w oddziale specjalnym	
		w oddziale ogólnodostępnym	1-2 godz. wsparcia

	powyżej 2godz. do 5godz. wsparcia		
	powyżej 5godz.do 10godz. wsparcia		
	powyżej 10godz. wsparcia		

**Razem:**

**CZĘŚĆ B.4. RZECZYWISTA LICZBA WYCHOWANKÓW objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi**

Miesiąc: .....

**CZĘŚĆ B.5. RZECZYWISTA LICZBA WYCHOWANKÓW objętych wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka**

Miesiąc: .....

**CZĘŚĆ C. OŚWIADCZENIA i PODPIS(Y) OSOBY (OSÓB) WŁAŚCIWEJ(YCH) do SKŁADANIA WNIOSKU o UDZIELENIE DOTACJI z BUDŻETU MIASTA**

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością, zaś planowana liczba dzieci określona z należytą starannością.

Data, ..... Czytelny/e podpis/y składającego/yh informację oraz pieczętka imienna

Adnotacje urzędowe (zatwierdzenie poprawnie wypełnionego wniosku)

data, podpis .....

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XIII/110/25

Rady Miasta w Myszkowie

z dnia 11 marca 2025 r.

**Załącznik Nr 3 do Trybu udzielenia i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli funkcjonujących na terenie gminy Myszków oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

**Urząd Miasta w Myszkowie**

**Rozliczenie dotacji przyznanej na miesiąc ..... w roku .....**

Formularz przeznaczony jest dla innych niż Gmina Myszków osób prawnych i fizycznych prowadzących na terenie Myszkowa niepubliczne przedszkola

Termin składania: do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu dotowanym

**CZĘŚĆ A. DANE OSOBY PROWADZĄCEJ**

Wnioskodawca:

Osoba prawna: TAK/ NIE\*

osoba fizyczna TAK/ NIE\*

Firma osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej:

**A.1. SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ/ ADRES OSOBY FIZYCZNEJ**

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Numer budynku:

Numer lokalu:

**DANE o OSOBIE (OSOBACH) REPREZENTUJĄCEJ(YCH) ORGAN PROWADZĄCY NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE**

Nazwisko i imię:

Tytuł prawny/ funkcja

**DANE NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

Data i numer zaświadczenia o wpisie przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego do ewidencji prowadzonej w Miejskim Zespole Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół i Przedszkoli w Myszkowie:

Data :

Nr :

Nazwa niepublicznego przedszkola:

NIP:

REGON:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Nr budynku:

Numer lokalu:



<b>CZĘŚĆ B. INFORMACJA o KWOCIE WYKORZYSTANEJ DOTACJI na dzieci bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego</b>			
Kwota dotacji otrzymana			
Kwota wykorzystanej dotacji			
Kwota niewykorzystanej dotacji			
<b>CZĘŚĆ B.1. INFORMACJA o KWOCIE WYKORZYSTANEJ DOTACJI na KSZTAŁCENIE SPECJALNE</b>			
Kwota dotacji otrzymana			
Kwota wykorzystanej dotacji			
Kwota niewykorzystanej dotacji			
<b>CZĘŚĆ C. ZESTAWIENIE WYDATKÓW PONIESIONYCH w RAMACH OTRZYMANEJ DOTACJI</b>			
Lp.	Rodzaje wydatków finansowych w ramach otrzymanej dotacji	KWOTA	
		wydatki dotacji na kształcenie ogólne (dzieci bez orzeczeń)	wydatki na kształcenie specjalne
1.	Wynagrodzenia dyrektorów i wicedyrektorów		
2.	Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowany podmiot za pełnienie funkcji dyrektora podmiotu		
3.	Wynagrodzenie nauczycieli i pozostałych pracowników wychowawczo- opiekuńczych.		
4.	Pochodne od wynagrodzeń, o których mowa w pkt 1- 3 tabeli		
5.	Obsługa organizacyjno- finansowa		
4.	Najem pomieszczeń		
5.	Opłaty za media		
6.	Zakup materiałów i wyposażenia		
7.	Zakup usług, remonty		
8.	Zakup pomocy dydaktycznych		
9.	Zakup środków trwałych, o których mowa w art.35 ust.1 pkt 2 ustawy		
10.	Pozostałe wydatki bieżące - wymienić jakie:		
<b>Razem:</b>			
<b>ZESTAWIENIE WYDATKÓW OGÓLEM:</b>			

<b>C.1. PODSUMOWANIE</b>	
<b>Kwota dotacji otrzymanej w roku .....</b>	
<b>Kwota WYKORZYSTANEJ dotacji ogółem:</b>	
<b>Kwota NIEWYKORZYSTANEJ dotacji ogółem:</b>	
<b>CZĘŚĆ D. OŚWIADCZENIA i PODPIS(Y) OSOBY (OSÓB) WŁAŚCIWEJ(-YCH) do SKŁADANIA COMIESIĘCZNYCH ROZLICZEŃ</b>	
<b>Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.</b>	
Czytelny(e) podpis(y) składającego (składających) informację oraz pieczętka imienna	
Myszków, dn. ....	Podpis/y:
Adnotacje urzędowe (zatwierdzenie poprawnie wypełnionego rozliczenia)	
Data: .....	Podpis:

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr XIII/110/25

Rady Miasta w Myszkowie

z dnia 11 marca 2025 r.

**Załącznik Nr 4 do Trybu udzielenia i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli funkcjonujących na terenie gminy Myszków oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

**Urząd Miasta w Myszkowie**

**Rozliczenie dotacji przyznanej w roku .....**

Formularz przeznaczony jest dla innych niż Gmina Myszków osób prawnych i fizycznych prowadzących na terenie Myszkowa niepubliczne przedszkola.

Termin składania: do **15 stycznia po roku przyznanej dotacji**

**CZĘŚĆ A. DANE OSOBY PROWADZĄCEJ**

Wnioskodawca:

Osoba prawna:

TAK/ NIE\* osoba fizyczna TAK/ NIE\*

Firma osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej:

**A.1. SIEDZIBA OSOBY PRAWNEJ/ ADRES OSOBY FIZYCZNEJ**

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Numer budynku:

Numer lokalu:

**DANE o OSOBIE (OSOBACH) REPREZENTUJĄCEJ(YCH) ORGAN PROWADZĄCY NIEPUBLICZNE PRZEDSZKOLE**

Nazwisko i imię:

Tytuł prawny/ funkcja

**DANE NIEPUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA**

Data i numer zaświadczenia o wpisie przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego do ewidencji prowadzonej w Miejskim Zespole Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół i Przedszkoli w Myszkowie:

Data :

Nr :

Nazwa niepublicznego przedszkola:

NIP:

REGON:

Kod pocztowy:

Miejscowość:

Ulica:

Nr budynku.....

Nr lokalu.....

**CZĘŚĆ B. INFORMACJA o WKORZYSTANEJ KWOCIE DOTACJI**

<b>Kwota otrzymanej dotacji ogółem:</b>	
---	--

słownie:  
.....

**CZĘŚĆ C. ZESTAWIENIE WYDATKÓW PONIESIONYCH w RAMACH OTRZYMANEJ DOTACJI**

Lp.	Rodzaje wydatków finansowych w ramach otrzymanej dotacji	KWOTA	
		Wydatki ogółem	w tym wydatki na kształcenie specjalne
1.	Wynagrodzenia dyrektorów i wicedyrektorów		
2.	Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej dotowany podmiot za pełnienie funkcji dyrektora podmiotu		
3.	Wynagrodzenie nauczycieli i pozostałych pracowników wychowawczo- opiekuńczych.		
4.	Pochodne od wynagrodzeń, o których mowa w pkt 1- 3 tabeli		
5.	Obsługa organizacyjno- finansowa		
4.	Najem pomieszczeń		
5.	Opłaty za media		
6.	Zakup materiałów i wyposażenia		
7.	Zakup usług, remonty		
8.	Zakup pomocy dydaktycznych		
9.	Zakup środków trwałych, o których mowa w art.35 ust.1 pkt 2 ustawy		
10.	Pozostałe wydatki bieżące - wymienić jakie:		
<b>Razem:</b>			

**C.1. PODSUMOWANIE**

<b>Kwota dotacji otrzymanej w roku .....</b>	
<b>Kwota WYKORZYSTANEJ dotacji ogółem:</b>	
<b>Kwota NIEWYKORZYSTANEJ dotacji ogółem:</b>	

**CZĘŚĆ D. OŚWIADCZENIA i PODPIS(Y) OSOBY (OSÓB) WŁAŚCIWEJ(-YCH) do ZŁOŻENIA ROZLICZENIA**

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

Czytelny(e) podpis(y) składającego (składających) informację oraz pieczętka imienna

Myszków, dn. ....

Podpis/y:

Adnotacje urzędowe (zatwierdzenie poprawnie wypełnionego rozliczenia)

Data: .....

Podpis: