



# DZIENNIK URZĘDOWY WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

---

Katowice, dnia 4 marca 2025 r.

Poz. 1494

## UCHWAŁA NR X/88/2025 RADY GMINY PAWŁOWICE

z dnia 25 lutego 2025 r.

**w sprawie zmiany uchwały Nr XXXV/365/2022 Rady Gminy Pawłowice z dnia 22 lutego 2022 r.  
w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu gminy dla niepublicznych przedszkoli oraz  
innych niepublicznych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie gminy Pawłowice  
oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r., poz. 1465 ze zm.) oraz na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 754 ze zm.) po pozytywnym zaopiniowaniu przez Komisję Gospodarki i Mienia Komunalnego i Komisję Działalności Społecznej

### **Rada Gminy Pawłowice uchwala:**

**§ 1.** W uchwale nr XXXV/365/2022 Rady Gminy Pawłowice z dnia 22 lutego 2022 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu gminy dla niepublicznych przedszkoli oraz innych niepublicznych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie gminy Pawłowice oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania dokonuje się następujących zmian:

1. Załącznik nr 2 do Uchwały XXXV/365/2022 Rady Gminy Pawłowice z dnia 22 lutego 2022 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu gminy dla niepublicznych przedszkoli oraz innych niepublicznych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie gminy Pawłowice oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania otrzymuje nowe brzmienie, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej uchwały.

2. Załącznik nr 3 do Uchwały XXXV/365/2022 Rady Gminy Pawłowice z dnia 22 lutego 2022 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu gminy dla niepublicznych przedszkoli oraz innych niepublicznych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie gminy Pawłowice oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania otrzymuje nowe brzmienie, zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Pawłowice.

**§ 3.** Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 kwietnia 2025 roku.

Przewodnicząca Rady

**Bogusława Pietrek**

[illegible]

|     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 2.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* wypełnia się tylko dla orzeczeń wydanych dla niepełnosprawności sprzężonych, Autyzm w tym z zespołem Aspergera – dotyczy uczniów w oddziale ogólnodostępnym (w pozostałych przypadkach wpisujemy nie dotyczy). Tygodniową liczbę godzin wsparcia należy rozumieć według definicji z rozporządzenia w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego (rozporządzenie wydane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2024r., poz. 1572))

4. Liczba uczniów według stanu na pierwszy dzień miesiąca niebędących mieszkańcami Gminy Pawłowice

Dotyczy uczniów w wieku 2,5 – 5 lat nieposiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego. Przez ucznia w wieku 2,5 – 5 lat rozumie się: uczeń objęty wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończy 6 lat, niebędący mieszkańcem gminy dotującej to przedszkole, który nie jest uczniem niepełnosprawnym)

| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia ucznia | Adres zamieszkania<br>(ulica, numer<br>domu/mieszkania, kod<br>pocztowy, miejscowość | Nazwa Gminy |
|-----|-----------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
|     |                 |                       |                                                                                      |             |
|     |                 |                       |                                                                                      |             |
|     |                 |                       |                                                                                      |             |

(podpis osoby  
upoważnionej)

Uwagi: Termin składania do dnia 5 każdego miesiąca.

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr X/88/2025  
Rady Gminy Pawłowice  
z dnia 25 lutego 2025 r.

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

(dane organu prowadzącego w tym adres)

|                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|
| (miejscowość i data)                                                                 |
| <b>Wójt Gminy Pawłowice</b><br><b>ul. Zjednoczenia 60</b><br><b>43-250 Pawłowice</b> |

**ROZLICZENIE ROCZNE/KOREKTA ROZLICZENIA ROCZNEGO\***  
**WYKORZYSTANIA DOTACJI UDZIELONEJ PRZEZ GMINĘ PAWŁOWICE W ROKU \_ \_ \_ \_ \_**

1. Pełna nazwa i adres (zgodnie z wpisem do ewidencji placówek niepublicznych prowadzonej przez gminę Pawłowice) niepublicznego przedszkola w tym specjalnego, niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego, oraz numer RSPO niepublicznego przedszkola w tym specjalnego, niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego.

2. Rozliczenie dotacji udzielonej w \_ \_ \_ \_ \_ roku.

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Wysokość otrzymanych transz dotacji, suma transz miesięcznych (zł)                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
|    | w tym kształcenie specjalne na podstawie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego (zł)                                                                                                                                                                                                  |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
|    | w tym zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze (zł)                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
|    | w tym wczesne wspomaganie rozwoju dziecka (zł)                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
|    | <b>Rozliczenie otrzymanej dotacji (według rodzajów wydatków określonych w art. 35 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych:</b>                                                                                                                                                                | <b>Kwota poniesionych i udokumentowanych wydatków sfinansowanych z dotacji</b> | <b>Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego, wczesnego wspomagania rozwoju dziecka oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych</b> |
| 1  | Wynagrodzenia pracowników oraz pochodne od wypłaconych wynagrodzeń                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
| 2  | Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej niepubliczne przedszkole w tym specjalne, niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego, jeżeli odpowiednio pełni funkcję dyrektora niepublicznego przedszkola w tym specjalnego albo prowadzi zajęcia w innej formie wychowania przedszkolnego |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
| 3  | Wydatki eksploatacyjne                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
| 4  | Wydatki na wynajem pomieszczeń                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
| 5  | Wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego z wyjątkiem wydatków na inwestycje i zakupy inwestycyjne, zakup i objęcie akcji i udziałów lub wniesienie wkładów do spółek prawa handlowego                                                                                          |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
| 6  | Książki i inne zbiory biblioteczne                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
| 7  | Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu realizowanemu w niepublicznych przedszkolach w tym specjalnych                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
| 8  | Sprzęt sportowy i rekreacyjny                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
| 9  | Meble                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |
| 10 | Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości ustalonej                                                                                                                                                                                |                                                                                |                                                                                                                                                                                               |

|    |                                                                                                                                                                                   |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|    | w przepisach o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100% ich wartości, w momencie oddania do używania |  |  |
| 11 | Inne wydatki bieżące                                                                                                                                                              |  |  |
|    | Ogółem:                                                                                                                                                                           |  |  |
|    | Kwota niewykorzystanej dotacji:                                                                                                                                                   |  |  |

3. Informacja szczegółowa o wydatkach bieżących poniesionych z dotacji budżetu gminy Pawłowice w roku \_\_\_\_, ujętych chronologicznie w roku \_\_\_\_ z podziałem na rodzaj wydatku:

1) Wynagrodzenia pracowników oraz pochodne od wypłaconych wynagrodzeń,

| Ip.                       | Nr dowodu księgowego | Kontrahent | Pełna kwota wydatku | Data wystawienia dowodu księgowego | Data dokonanej płatności | Kwota wydatku sfinansowanego z dotacji | Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego, oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka |
|---------------------------|----------------------|------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                         |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| 2                         |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| ...                       |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| Razem ze środków dotacji: |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |

2) Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej niepubliczne przedszkole w tym specjalne, niepubliczną inną formę wychowania przedszkolnego, jeżeli odpowiednio pełni funkcję dyrektora niepublicznego przedszkola w tym specjalnego albo prowadzi zajęcia w innej formie wychowania przedszkolnego

| Ip.                       | Nr dowodu księgowego | Kontrahent | Pełna kwota wydatku | Data wystawienia dowodu księgowego | Data dokonanej płatności | Kwota wydatku sfinansowanego z dotacji | Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego, oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka |
|---------------------------|----------------------|------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                         |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| 2                         |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| ...                       |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| Razem ze środków dotacji: |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |

3) Wydatki eksploatacyjne,

| Ip. | Nr dowodu księgowego | Kontrahent | Pełna kwota wydatku | Data wystawienia dowodu księgowego | Data dokonanej płatności | Kwota wydatku sfinansowanego z dotacji | Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego, oraz organizacją zajęć rewalidacyjno- | Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka |
|-----|----------------------|------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                     |                                                                                                                  |

4) Wydatki na wynajem pomieszczeń,

5) Wydatki związane z realizacją zadań organu prowadzącego z wyjątkiem wydatków na inwestycje i zakupy inwestycyjne, zakup i objęcie akcji i udziałów lub wniesienie wkładów do spółek prawa handlowego,

6) Książki i inne zbiory biblioteczne,

| Ip.                       | Nr dowodu księgowego | Kontrahent | Pełna kwota wydatku | Data wystawienia dowodu księgowego | Data dokonanej płatności | Kwota wydatku sfinansowanego z dotacji | Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego, oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka |
|---------------------------|----------------------|------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                         |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| 2                         |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| ...                       |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| Razem ze środków dotacji: |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |

7) Środki dydaktyczne służące procesowi dydaktyczno-wychowawczemu realizowanemu w niepublicznych przedszkolach w tym specjalnych,

| Ip.                              | Nr dowodu księgowego | Kontrahent | Pełna kwota wydatku | Data wystawienia dowodu księgowego | Data dokonanej płatności | Kwota wydatku sfinansowanego z dotacji | Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego, oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka |
|----------------------------------|----------------------|------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| 2                                |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| ...                              |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| <b>Razem ze środków dotacji:</b> |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |

8) Sprzęt sportowy i rekreacyjny,

| Ip.                              | Nr dowodu księgowego | Kontrahent | Pełna kwota wydatku | Data wystawienia dowodu księgowego | Data dokonanej płatności | Kwota wydatku sfinansowanego z dotacji | Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego, oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka |
|----------------------------------|----------------------|------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| 2                                |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| ...                              |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| <b>Razem ze środków dotacji:</b> |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |

9) Meble,

| Ip.                              | Nr dowodu księgowego | Kontrahent | Pełna kwota wydatku | Data wystawienia dowodu księgowego | Data dokonanej płatności | Kwota wydatku sfinansowanego z dotacji | Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego, oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych | Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją zajęć wczesnego wspomagania rozwoju dziecka |
|----------------------------------|----------------------|------------|---------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| 2                                |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| ...                              |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |
| <b>Razem ze środków dotacji:</b> |                      |            |                     |                                    |                          |                                        |                                                                                                                                                  |                                                                                                                  |

10) Pozostałe środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne o wartości nieprzekraczającej wielkości ustalonej w przepisach 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,

| Ip. | Nr dowodu księgowego | Kontrahent | Pełna kwota wydatku | Data wystawienia | Data dokonanej | Kwota wydatku sfinansowanego | Kwota wydatku związanego z realizacją | Kwota wydatku związanego z realizacją |
|-----|----------------------|------------|---------------------|------------------|----------------|------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
|-----|----------------------|------------|---------------------|------------------|----------------|------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|

|                                  |  |  |  | dowodu<br>księgowego | płatności | ego z dotacji | zadań<br>związanych<br>z organizacją<br>kształcenia<br>specjalnego,<br>oraz<br>organizacją<br>zajęć<br>rewalidacyjno-<br>wychowawczych | zadań<br>związanych<br>z organizacją<br>zajęć<br>wczesnego<br>wspomagania<br>rozwoju dziecka |
|----------------------------------|--|--|--|----------------------|-----------|---------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                |  |  |  |                      |           |               |                                                                                                                                        |                                                                                              |
| 2                                |  |  |  |                      |           |               |                                                                                                                                        |                                                                                              |
| ...                              |  |  |  |                      |           |               |                                                                                                                                        |                                                                                              |
| <b>Razem ze środków dotacji:</b> |  |  |  |                      |           |               |                                                                                                                                        |                                                                                              |

## 11) Inne wydatki bieżące

| lp.                              | Nr dowodu<br>księgowego | Kontra-<br>hent | Pełna<br>kwota<br>wydatku | Data<br>wystawie<br>nia<br>dowodu<br>księgowego | Data<br>dokonan<br>ej<br>płatności | Kwota<br>wydatku<br>sfinansowan<br>ego z dotacji | Kwota wydatku<br>związanego<br>z realizacją<br>zadań<br>związanych<br>z organizacją<br>kształcenia<br>specjalnego,<br>oraz<br>organizacją<br>zajęć<br>rewalidacyjno-<br>wychowawczych | Kwota wydatku<br>związanego<br>z realizacją<br>zadań<br>związanych<br>z organizacją<br>zajęć<br>wczesnego<br>wspomagania<br>rozwoju dziecka |
|----------------------------------|-------------------------|-----------------|---------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                |                         |                 |                           |                                                 |                                    |                                                  |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |
| 2                                |                         |                 |                           |                                                 |                                    |                                                  |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |
| ...                              |                         |                 |                           |                                                 |                                    |                                                  |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |
| <b>Razem ze środków dotacji:</b> |                         |                 |                           |                                                 |                                    |                                                  |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                             |

## 4. Faktyczna liczba uczniów w \_ \_ \_ \_ \_ roku:

| Miesiąc | Faktyczna liczba uczniów<br>(według stanu na pierwszy dzień miesiąca) |                                                                                                                         |                                                                                     |                                                                                    |
|---------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|         | Liczba<br>uczniów<br>ogółem:                                          | w tym liczba uczniów objętych kształceniem<br>specjalnym na podstawie orzeczenia o potrzebie<br>kształcenia specjalnego | Liczba uczniów<br>uczestniczących<br>w zajęciach<br>rewalidacyjno-<br>wychowawczych | w tym liczba<br>uczniów<br>objętych<br>wczesnym<br>wspomaganiem<br>rozwoju dziecka |
| Styczeń |                                                                       | w tym w oddziale ogólnodostępnym:                                                                                       |                                                                                     |                                                                                    |
|         |                                                                       | uczniowie z autyzmem,<br>w tym z zespołem Aspergera                                                                     |                                                                                     |                                                                                    |
|         |                                                                       | uczniowie<br>z niepełnosprawnościami sprzężonymi                                                                        |                                                                                     |                                                                                    |
|         |                                                                       | uczniowie<br>z inną niepełnosprawnością                                                                                 |                                                                                     |                                                                                    |
|         |                                                                       | w tym w oddziale<br>integracyjnym/specjalnym*:                                                                          |                                                                                     |                                                                                    |
|         |                                                                       | uczniowie z autyzmem,<br>w tym z zespołem Aspergera                                                                     |                                                                                     |                                                                                    |
|         |                                                                       | uczniowie<br>z niepełnosprawnościami sprzężonymi                                                                        |                                                                                     |                                                                                    |
|         |                                                                       | uczniowie<br>z inną niepełnosprawnością                                                                                 |                                                                                     |                                                                                    |
| Luty    |                                                                       | w tym w oddziale ogólnodostępnym:                                                                                       |                                                                                     |                                                                                    |
|         |                                                                       | uczniowie z autyzmem,<br>w tym z zespołem Aspergera                                                                     |                                                                                     |                                                                                    |
|         |                                                                       | uczniowie<br>z niepełnosprawnościami sprzężonymi                                                                        |                                                                                     |                                                                                    |
|         |                                                                       | uczniowie                                                                                                               |                                                                                     |                                                                                    |

|          |  |                                               |  |  |  |
|----------|--|-----------------------------------------------|--|--|--|
|          |  | z inną niepełnosprawnością                    |  |  |  |
|          |  | w tym w oddziale integracyjnym/specjalnym*:   |  |  |  |
|          |  | uczniowie z autyzmem,                         |  |  |  |
|          |  | w tym z zespołem Aspergera                    |  |  |  |
|          |  | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
| Marzec   |  | uczniowie z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
|          |  | w tym w oddziale ogólnodostępnym:             |  |  |  |
|          |  | uczniowie z autyzmem,                         |  |  |  |
|          |  | w tym z zespołem Aspergera                    |  |  |  |
|          |  | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
|          |  | uczniowie z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
|          |  | w tym w oddziale integracyjnym/specjalnym*:   |  |  |  |
|          |  | uczniowie z autyzmem,                         |  |  |  |
|          |  | w tym z zespołem Aspergera                    |  |  |  |
|          |  | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
| Kwiecień |  | uczniowie z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
|          |  | w tym w oddziale ogólnodostępnym:             |  |  |  |
|          |  | uczniowie z autyzmem,                         |  |  |  |
|          |  | w tym z zespołem Aspergera                    |  |  |  |
|          |  | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
|          |  | uczniowie z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
|          |  | w tym w oddziale integracyjnym/specjalnym*:   |  |  |  |
|          |  | uczniowie z autyzmem,                         |  |  |  |
|          |  | w tym z zespołem Aspergera                    |  |  |  |
|          |  | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
| Maj      |  | uczniowie z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
|          |  | w tym w oddziale ogólnodostępnym:             |  |  |  |
|          |  | uczniowie z autyzmem,                         |  |  |  |
|          |  | w tym z zespołem Aspergera                    |  |  |  |
|          |  | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
|          |  | uczniowie z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
|          |  | w tym w oddziale integracyjnym/specjalnym*:   |  |  |  |
|          |  | uczniowie z autyzmem,                         |  |  |  |
|          |  | w tym z zespołem Aspergera                    |  |  |  |
|          |  | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
| Czerwiec |  | uczniowie z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
|          |  | w tym w oddziale ogólnodostępnym:             |  |  |  |
|          |  | uczniowie z autyzmem,                         |  |  |  |
|          |  | w tym z zespołem Aspergera                    |  |  |  |
|          |  | uczniowie z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
|          |  | uczniowie z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
|          |  | w tym w oddziale integracyjnym/specjalnym*:   |  |  |  |
|          |  | uczniowie z autyzmem,                         |  |  |  |

|             |  |                                     |  |  |  |
|-------------|--|-------------------------------------|--|--|--|
|             |  | w tym z zespołem Aspergera          |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
| Lipiec      |  | w tym w oddziale ogólnodostępnym:   |  |  |  |
|             |  | uczniowie z autyzmem,               |  |  |  |
|             |  | w tym z zespołem Aspergera          |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
|             |  | w tym w oddziale                    |  |  |  |
|             |  | integracyjnym/specjalnym*:          |  |  |  |
|             |  | uczniowie z autyzmem,               |  |  |  |
|             |  | w tym z zespołem Aspergera          |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
| Sierpień    |  | w tym w oddziale ogólnodostępnym:   |  |  |  |
|             |  | uczniowie z autyzmem,               |  |  |  |
|             |  | w tym z zespołem Aspergera          |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
|             |  | w tym w oddziale                    |  |  |  |
|             |  | integracyjnym/specjalnym*:          |  |  |  |
|             |  | uczniowie z autyzmem,               |  |  |  |
|             |  | w tym z zespołem Aspergera          |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
| Wrzesień    |  | w tym w oddziale ogólnodostępnym:   |  |  |  |
|             |  | uczniowie z autyzmem,               |  |  |  |
|             |  | w tym z zespołem Aspergera          |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
|             |  | w tym w oddziale                    |  |  |  |
|             |  | integracyjnym/specjalnym*:          |  |  |  |
|             |  | uczniowie z autyzmem,               |  |  |  |
|             |  | w tym z zespołem Aspergera          |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
| Październik |  | w tym w oddziale ogólnodostępnym:   |  |  |  |
|             |  | uczniowie z autyzmem,               |  |  |  |
|             |  | w tym z zespołem Aspergera          |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z inną niepełnosprawnością          |  |  |  |
|             |  | w tym w oddziale                    |  |  |  |
|             |  | integracyjnym/specjalnym*:          |  |  |  |
|             |  | uczniowie z autyzmem,               |  |  |  |
|             |  | w tym z zespołem Aspergera          |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |
|             |  | z niepełnosprawnościami sprzężonymi |  |  |  |
|             |  | uczniowie                           |  |  |  |

|          |  |                                             |  |  |  |
|----------|--|---------------------------------------------|--|--|--|
|          |  | z inną niepełnosprawnością                  |  |  |  |
| Listopad |  | w tym w oddziale ogólnodostępnym:           |  |  |  |
|          |  | uczniowie z autyzmem,                       |  |  |  |
|          |  | w tym z zespołem Aspergera                  |  |  |  |
|          |  | uczniowie                                   |  |  |  |
|          |  | z niepełnosprawnościami sprzężonymi         |  |  |  |
|          |  | uczniowie                                   |  |  |  |
|          |  | z inną niepełnosprawnością                  |  |  |  |
|          |  | w tym w oddziale integracyjnym/specjalnym*: |  |  |  |
| Grudzień |  | uczniowie z autyzmem,                       |  |  |  |
|          |  | w tym z zespołem Aspergera                  |  |  |  |
|          |  | uczniowie                                   |  |  |  |
|          |  | z niepełnosprawnościami sprzężonymi         |  |  |  |
|          |  | uczniowie                                   |  |  |  |
|          |  | z inną niepełnosprawnością                  |  |  |  |
|          |  | w tym w oddziale integracyjnym/specjalnym*: |  |  |  |
|          |  | uczniowie z autyzmem,                       |  |  |  |
|          |  | w tym z zespołem Aspergera                  |  |  |  |
|          |  | uczniowie                                   |  |  |  |
|          |  | z niepełnosprawnościami sprzężonymi         |  |  |  |
|          |  | uczniowie                                   |  |  |  |
|          |  | z inną niepełnosprawnością                  |  |  |  |

\* - niepotrzebne skreślić

5. Wykaz przydzielonych godzin wsparcia dla danego ucznia w poszczególnych miesiącach\*\*

| Lp. | Numer i data orzeczenia<br>wydanego<br>orzeczenia<br>o potrzebie<br>kształcenia<br>specjalnego | Tygodniowa liczba godzin wsparcia dla danego ucznia w poszczególnych miesiącach<br>(według na stanu na pierwszy dzień miesiąca, którego dotyczy informacja) |      |        |          |     |          |        |          |          |             |          |          |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------|----------|-----|----------|--------|----------|----------|-------------|----------|----------|
|     |                                                                                                | Styczeń                                                                                                                                                     | Luty | Marzec | Kwiecień | Maj | Czerwiec | Lipiec | Sierpień | Wrzesień | Październik | Listopad | Grudzień |
| 1   |                                                                                                |                                                                                                                                                             |      |        |          |     |          |        |          |          |             |          |          |
| 2   |                                                                                                |                                                                                                                                                             |      |        |          |     |          |        |          |          |             |          |          |
| ... |                                                                                                |                                                                                                                                                             |      |        |          |     |          |        |          |          |             |          |          |

\*\* - wypełnia się tylko dla orzeczeń wydanych dla niepełnosprawności sprzężonych, Autyzm w tym z zespołem Aspergera – dotyczy uczniów w oddziale ogólnodostępnym (w pozostałych przypadkach wpisujemy nie dotyczy). Tygodniową liczbę godzin wsparcia należy rozumieć według definicji z rozporządzenia w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego (rozporządzenie wydane na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. z 2024r., poz. 1572)

.....  
(podpis osoby upoważnionej)

Uwagi: Termin składania do dnia 15 stycznia roku następującego po roku udzielenia dotacji.