

**UCHWAŁA NR .....**  
**RADY GMINY ŻARNÓW**  
**z dnia .....**

**w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli prowadzonych na terenie Gminy Żarnów, a także trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich wykorzystania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 559, 583, 1005, 1079, 1561) oraz art. 38 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2082, 2089) Rada Gminy Żarnów uchwala, co następuje:

§ 1. Uchwała ustala tryb udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli prowadzonych na terenie Gminy Żarnów, a także trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich wykorzystania.

§ 2. W celu uzyskania prawa do dotacji osoba prowadząca niepubliczne przedszkole, składa wniosek o udzielenie dotacji do Wójta Gminy Żarnów, zawierający informacje o planowanej liczbie dzieci, dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, nie później niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 3. 1. Osoba prowadząca niepubliczne przedszkole, w terminie do 10 dnia każdego miesiąca, składa Wójtowi Gminy Żarnów informację o faktycznej liczbie dzieci, dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, wychowanków lub uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego według stanu na pierwszy dzień danego miesiąca za który udzielana jest część dotacji przypadająca na dany miesiąc, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

2. Informację o liczbie dzieci, które zostały przyjęte lub odeszły z niepublicznego przedszkola po pierwszym dniu danego miesiąca, którego dotyczyła informacja, składa się wraz z informacją o liczbie dzieci w miesiącu następnym – z podaniem liczby dni pozostawania uczniem lub wychowankiem.

§ 4. 1. Osoba prowadząca niepubliczne przedszkole, sporządza roczne rozliczenie przekazanej dotacji, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

2. Sporządzone roczne rozliczenie dotacji o którym mowa w ust. 1 podlega przekazaniu do Wójta Gminy Żarnów w terminie do 20 stycznia roku następującego po roku przekazania dotacji.

3. Organ dotujący ma prawo żądania wyjaśnień i dodatkowych informacji w zakresie złożonych rozliczeń oraz korekt tych rozliczeń.

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

§ 5. 1. Organowi dotującemu przysługuje prawo kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielonych z budżetu Gminy Żarnów.

2. Kontrole, o których mowa w ust. 1, przeprowadzają upoważnieni przez Wójta Gminy Żarnów pracownicy Urzędu Gminy w Żarnowie.

3. O zamiarze kontroli Wójt Gminy lub osoba przez niego upoważniona zawiadamia kontrolowany podmiot pisemnie – nie później niż 3 dni przed terminem rozpoczęcia kontroli.

4. Czynności kontrolne przeprowadza się w siedzibie podmiotu kontrolowanego w dniach i godzinach pracy obowiązujących w kontrolowanej jednostce oraz w obecności pracowników jednostki.
5. W przypadku nieposiadania dokumentów, objętych kontrolą w siedzibie podmiotu kontrolowanego, organ prowadzący zobowiązany jest dostarczyć i udostępnić kontrolującemu dokumenty w miejscu, o którym mowa w ust. 4 w terminie uzgodnionym z kontrolującym – nie później jednak niż w terminie 14 dni od otrzymania pisemnego wezwania o okazanie dokumentów podlegających kontroli.
6. W razie potrzeby kontrolujący mogą występować do organu prowadzącego kontrolowany podmiot o udzielenie wyjaśnień.
7. Kontrolujący mają prawo do wglądu do dokumentacji organizacyjnej, finansowej i dokumentacji przebiegu nauczania.
8. Kontrola dotacji obejmuje:
  - 1) zgodność ze stanem faktycznym liczby dzieci wykazanych w informacjach, o których mowa w § 3 ust. 1 i 2;
  - 2) prawidłowość wykorzystania dotacji zgodnie z przeznaczeniem określonym w art. 35 ust. 1-3 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych na podstawie dokumentacji finansowo-księgowej.
9. Kontrolujący w związku z przeprowadzeniem kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystywania dotacji mogą przetwarzać dane osobowe uczniów kontrolowanej placówki.
10. Wyniki przeprowadzonej kontroli kontrolujący przedstawia w protokole sporządzonym w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, który podpisują kontrolujący i przedstawiciele kontrolowanego podmiotu.
11. Jeżeli osoba reprezentująca kontrolowany podmiot odmawia podpisania protokołu, protokół podpisują jedynie osoby kontrolujące, czyniąc w nim adnotację o odmowie podpisania protokołu oraz dołączają pisemne wyjaśnienie przyczyn odmowy podpisania.
12. Kontrola zostaje zakończona w dniu doręczenia protokołu kontroli.
13. Osoba reprezentująca kontrolowany podmiot może zgłosić Wójtowi Gminy, w terminie 7 dni od dnia podpisania protokołu kontroli, pisemne wyjaśnienia co do ustaleń zawartych w protokole.

§ 6. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Żarnów.

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

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

1. Pełna nazwa i adres niepublicznego przedszkola:

.....  
.....

2. Nazwa i adres osoby prowadzącej:

.....  
.....

3. Numer i data wydania zaświadczenia o wpisie do ewidencji placówek (ostatnie aktualne zaświadczenie):

.....  
.....

4. Planowana liczba dzieci (ogółem) w roku ..... wyniesie ..... w tym:  
z terenu Gminy Żarnów: .....  
niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu):

.....  
objętych wczesnym wspomaganie rozwoju: .....  
objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi: .....

spoza terenu Gminy Żarnów:.....  
niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu):

.....  
objętych wczesnym wspomaganie rozwoju: .....  
objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi: .....

5. Numer rachunku oraz nazwa banku, na który ma być przekazywana dotacja:

.....  
.....

6. Osoba prowadząca zobowiązuje się do:

- składania comiesięcznych informacji o aktualnej liczbie dzieci oraz rozliczaniu dotacji i przeznaczaniu jej na realizację celów wynikających z ustawy o finansowaniu zadań oświatowych,
- informowaniu o zmianie numeru rachunku bankowego.

.....  
(Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

**Informacja o faktycznej liczbie dzieci uczęszczających do niepublicznego przedszkola według  
stanu na pierwszy dzień miesiąca ..... roku**

1. Pełna nazwa i adres niepublicznego przedszkola:

.....  
.....  
.....

2. Nazwa i adres osoby prowadzącej:

.....  
.....  
.....

3. Aktualna liczba dzieci: .....

w tym:

z terenu Gminy Żarnów: .....

niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu):

.....

objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju: .....

objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi: .....

4. Dane o dzieciach uczęszczających do niepublicznego przedszkola zamieszkujących na terenie  
innych gmin:

| L.p. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Data urodzenia | Gmina | Rodzaj<br>niepełnosprawności<br>określony w orzeczeniu<br>(jeśli występuje) |
|------|-----------------|--------------------|----------------|-------|-----------------------------------------------------------------------------|
|      |                 |                    |                |       |                                                                             |
|      |                 |                    |                |       |                                                                             |
|      |                 |                    |                |       |                                                                             |
|      |                 |                    |                |       |                                                                             |

5. W załączeniu imienny wykaz dzieci z podaniem adresu zamieszkania.  
6. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

**Wójt Gminy Żarnów**

**Rozliczenie przekazanej dotacji w ..... roku**

1. Pełna nazwa i adres niepublicznego przedszkola:

.....  
.....  
.....

2. Nazwa i adres osoby prowadzącej:

.....  
.....  
.....

|                                                                       |     |  |      |  |
|-----------------------------------------------------------------------|-----|--|------|--|
| Liczba dzieci w okresie sprawozdawczym<br>w poszczególnych miesiącach | I   |  | VII  |  |
|                                                                       | II  |  | VIII |  |
|                                                                       | III |  | IX   |  |
|                                                                       | IV  |  | X    |  |
|                                                                       | V   |  | XI   |  |
|                                                                       | VI  |  | XII  |  |
| Kwota dotacji otrzymanej w okresie sprawozdawczym                     |     |  |      |  |
| Wydatki ogółem                                                        |     |  |      |  |
| Kwota niewykorzystanej dotacji w okresie sprawozdawczym               |     |  |      |  |

**Informacja o wykorzystaniu dotacji:**

| L.p.                             | Miesiąc | Nr rachunku,<br>faktury lub<br>innego dowodu<br>księgowego | Data<br>wystawienia<br>rachunku,<br>faktury lub<br>innego<br>dowodu<br>księgowego | Pełna kwota zobowiązania           |                          | Przedmiot<br>dokonanego<br>zakupów lub<br>płatności | Data<br>dokonania<br>płatności |
|----------------------------------|---------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------|
|                                  |         |                                                            |                                                                                   | wydatkowana<br>z innych<br>środków | wydatkowana<br>z dotacji |                                                     |                                |
| 1.                               |         |                                                            |                                                                                   |                                    |                          |                                                     |                                |
|                                  |         |                                                            |                                                                                   |                                    |                          |                                                     |                                |
| <b>Razem ze środków dotacji:</b> |         |                                                            |                                                                                   |                                    |                          |                                                     |                                |

**Do sprawozdania należy dołączyć kserokopie faktur, rachunków lub innych dokumentów księgowych potwierdzających poniesione wydatki.**

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(Data, podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

### **Uzasadnienie**

Na terenie Gminy Żarnów funkcjonuje niepubliczne przedszkole. Dotychczas podejmowana była uchwała dla niepublicznej innej formy wychowania przedszkolnego. Należy podjąć uchwałę aby była zgodną ze stanem faktycznym.