

**UCHWAŁA NR XI/105/2025  
RADY MIASTA I GMINY WRONKI**

z dnia 27 marca 2025 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych  
podmiotów oświatowych, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania  
i wykorzystywania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 roku o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754 z późn. zm.) w zw. z rozporządzeniem Ministra Edukacji z dnia 18 grudnia 2024 roku w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w roku 2025 (Dz. U. z 2024 r. poz. 1930) uchwala się, co następuje:

**§ 1.** W uchwale Nr XLIV/374/2018 Rady Miasta i Gminy Wronki z dnia 01 lutego 2018 roku w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych podmiotów oświatowych, trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania (Dz. U. Woj. Wielkopolskiego z 2018 r. poz. 1350) wprowadza się następujące zmiany:

1) § 4 ust. 3 otrzymuje brzmienie:

„3. Wzór rozliczenia dotacji, zawierający zakres danych podawanych w rozliczeniu za dany rok stanowi załącznik nr 3 do uchwały”;

2) wzory załącznika nr 1 i załącznika nr 2 otrzymują brzmienie, jak w załącznikach nr 1 i 2 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Podmioty zobowiązane do złożenia informacji miesięcznej o liczbie uczniów, zobowiązane są w terminie 7 dni od daty wejścia w życie niniejszej uchwały, do złożenia informacji wg wzoru określonego w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały według danych od dnia 1 stycznia 2025 roku.

**§ 3.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Wronki.

**§ 4.** Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego, z wyjątkiem § 2 który wchodzi w życie w terminie 7 dni od dnia wejścia w życie niniejszej uchwały.

Przewodniczący Rady Miasta  
i Gminy Wronki

**Sławomir Piotr Śniegowski**

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XI/105/2025  
Rady Miasta i Gminy Wronki  
z dnia 27 marca 2025 r.



Pieczęć wpływu / nr sprawy

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI**

**NA ROK BUDŻETOWY .....**

**Termin składania:** do 30 września roku poprzedzającego rok udzielania dotacji

**Miejsce złożenia wniosku:** Samorządowa Administracja Placówek Oświatowych, ul. Powstańców Wielkop. 23 , 64-510 Wronki

**Część A DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM:**

Wnioskodawca : Osoba prawna

☐

Osoba fizyczna

☐

Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej:

Siedziba organu prowadzącego

|              |  |
|--------------|--|
| Miejscowość  |  |
| Ulica        |  |
| Kod pocztowy |  |
| Nr domu      |  |
| Nr lokalu    |  |
| Tel.         |  |

Dane o przedszkolu / szkole/placówce

Nazwa przedszkola/placówki

Adres przedszkola/ szkoły/placówki

|             |         |              |
|-------------|---------|--------------|
| Miejscowość |         | Kod pocztowy |
| ulica       | Nr domu | Nr lokalu    |

Adres do korespondencji

|             |         |              |
|-------------|---------|--------------|
| Miejscowość |         | Kod pocztowy |
| ulica       | Nr domu | Nr lokalu    |

Dane do kontaktu:

|                  |
|------------------|
| Tel. stacjonarny |
| Tel. komórkowy   |
| Adres e- mail    |

Rodzaj placówki

|                                                                                         |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/>                                                                | niepubliczna |
| Data i nr aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Gminę Wronki |              |

Typ szkoły/ placówki( wpisać właściwy przedstawionych: przedszkole , inna forma wychowania przedszkolnego – zespół wychowania przedszkolnego lub punkt przedszkolny, szkoła podstawowa...)

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

Rachunek bankowy przedszkola/ szkoły/placówki właściwy do przekazywania dotacji.

|                                          |  |
|------------------------------------------|--|
| Nazwa rachunku bankowego szkoły/placówki |  |
| Numer rachunku                           |  |

**Część B****DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW**Planowana liczba uczniów

| Dane o liczbie uczniów                                                                                                                                                                       | W okresie styczeń -<br>sierpień |                     |          | W okresie wrzesień -<br>grudzień |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|----------|----------------------------------|--------------|----------|
|                                                                                                                                                                                              | Liczba<br>ogólna                | W tym liczba dzieci |          | Liczba<br>ogólna                 | W tym liczba |          |
|                                                                                                                                                                                              |                                 | Do 5 lat            | Do 6 lat |                                  | Do 5 lat     | Do 6 lat |
| Liczba dzieci/ uczniów bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego objęte wychowaniem przedszkolnym                                                                                   |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| Liczba dzieci/ uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego w tym:                                                                                                              |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, Niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową ( w tym z afazją)                                                               |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| Niestyszący , słabostyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                                                                         |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| Z niepełnosprawnością sprzężoną z autyzmem( w tym z zespołem Aspergera) w tym spełniające warunki poniżej:                                                                                   |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| • z liczbą godzin wsparcia powyżej 10 godzin                                                                                                                                                 |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| • z liczbą godzin wsparcia powyżej 2 godzin do 5 godzin łącznie                                                                                                                              |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| • z liczbą godzin wsparcia do 2 godzin łącznie                                                                                                                                               |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| • bez godzin wsparcia                                                                                                                                                                        |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| Liczba dzieci/ uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu głębokim z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych                                                       |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| Liczba dzieci/ uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, o której mowa w art. 71b ust.3 i 3a ustawy o systemie oświaty. |                                 |                     |          |                                  |              |          |

### Część C

#### Dane osoby reprezentującej organ prowadzący do składania comiesięcznych Informacji o liczbie uczniów

( w przypadku , gdy organem prowadzącym jest osoba prawna lub osoba fizyczna reprezentowana przez inną osobę fizyczną – należy dołączyć dokument potwierdzający uprawnienie do reprezentacji)

Imię i nazwisko

Tytuł prawny / pełniona funkcja

#### Zobowiązania osoby reprezentującej organ prowadzący

Zobowiązuję się zgodnie z art.33 ust.1 pkt.2 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu oświaty – do przekazania danych do systemu informacji oświatowej według stanu na dzień 30 września roku bazowego(tj. roku poprzedzającego rok budżetowy).

Zobowiązuję się do comiesięcznego składania informacji o aktualnej liczbie uczniów .

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej do składania wniosku

### Część D ( wypełnia organ przyjmujący wniosek)

Sprawdzono zgodność wniosku z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Gminę Wronki.

.....

Data, podpis ( wypełnia Samorządowa Administracja Placówek Oświatowych)



Pieczęć wpływu / nr sprawy

**INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW  
w miesiącu ..... roku .....**

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

**Miejsce złożenia wniosku:** Samorządowa Administracja Placówek Oświatowych, ul. Powstańców Wielkop.23 , 64-510 Wronki

**Część A DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM:**

Wnioskodawca : Osoba prawna

☐

Osoba fizyczna

☐

Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej:

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

Siedziba organu prowadzącego

|              |  |
|--------------|--|
| Miejscowość  |  |
| Ulica        |  |
| Kod pocztowy |  |
| Nr domu      |  |
| Nr lokalu    |  |
| Tel.         |  |

Dane o przedszkolu / szkole/placówce

Nazwa przedszkola/placówki

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

Adres przedszkola/ szkoły/placówki

|             |         |              |
|-------------|---------|--------------|
| Miejscowość |         | Kod pocztowy |
| ulica       | Nr domu | Nr lokalu    |

Rodzaj placówki

|                                                                                         |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
|                                                                                         | niepubliczna |
| Data i nr aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Gminę Wronki |              |

Typ szkoły/ placówki( wpisać właściwy przedstawionych: przedszkole , inna forma wychowania przedszkolnego – zespół wychowania przedszkolnego lub punkt przedszkolny, szkoła podstawowa...)

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

**Część B****DANE O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW**Faktyczna liczba uczniów

| Dane o liczbie uczniów                                                                                                                                                                       | W okresie styczeń -<br>sierpień |                     |          | W okresie wrzesień -<br>grudzień |              |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|----------|----------------------------------|--------------|----------|
|                                                                                                                                                                                              | Liczba<br>ogólna                | W tym liczba dzieci |          | Liczba<br>ogólna                 | W tym liczba |          |
|                                                                                                                                                                                              |                                 | Do 5 lat            | Do 6 lat |                                  | Do 5 lat     | Do 6 lat |
| Liczba dzieci/ uczniów bez orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego objęte wychowaniem przedszkolnym                                                                                   |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| Liczba dzieci/ uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego w tym:                                                                                                              |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, Niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową ( w tym z afazją)                                                               |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| Niesłyszący , słabosłyszący, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym                                                                                         |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| Z niepełnosprawnością sprzężoną z autyzmem( w tym z zespołem Aspargera) w tym spełniające warunki poniżej:                                                                                   |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| • z liczbą godzin wsparcia powyżej 10 godzin                                                                                                                                                 |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| • z liczbą godzin wsparcia powyżej 2 godzin do 5 godzin włącznie                                                                                                                             |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| • z liczbą godzin wsparcia do 2 godzin włącznie                                                                                                                                              |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| • bez godzin wsparcia                                                                                                                                                                        |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| Liczba dzieci/ uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu głębokim z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych                                                       |                                 |                     |          |                                  |              |          |
| Liczba dzieci/ uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, o której mowa w art. 71b ust.3 i 3a ustawy o systemie oświaty. |                                 |                     |          |                                  |              |          |

### **Część C**

#### **Oświadczenia osoby właściwej do składania comiesięcznej Informacji o liczbie uczniów**

.....

Miejscowość, data

.....

Czytelny podpis osoby upoważnionej do składania wniosku

### **Część D ( wypełnia organ przyjmujący wniosek)**

Sprawdzono zgodność Informacji:

- a) z zaświadczeniem o wpisie do ewidencji prowadzonej przez Gminę Wronki
- b) z wnioskiem o udzielenie dotacji .

.....

Data, podpis ( organ przyjmujący wniosek)

## Uzasadnienie

Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz.U. 2024 poz. 754 ze zm.) organ stanowiący jednostki samorządu terytorialnego, w drodze uchwały ustala tryb udzielania i rozliczania dotacji dla szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez osoby fizyczne lub osoby prawne inne niż jednostka samorządu terytorialnego oraz tryb i zakres kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania tych dotacji, uwzględniając w szczególności zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania oraz termin i sposób rozliczenia dotacji. W związku ze zmianą przepisów w zakresie finansowania zadań oświatowych, a co za tym idzie wprowadzeniem kwoty potrzeb oświatowych w miejsce subwencji oświatowej, zaszła konieczność dostosowania uchwały do obecnie obowiązujących przepisów. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji z dnia 18 grudnia 2024 roku w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w roku 2025 (Dz. U. z 2024 r. poz. 1930) wprowadzonych zostanie kilka istotnych zmian, m.in. zmiana zasad finansowania uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i z niepełnosprawnościami sprzężonymi w zależności od rodzaju oddziału, do którego uczeń uczęszcza – uczniowie oddziałów specjalnych oraz integracyjnych dotowani będą dwoma odrębnymi wagami, natomiast finansowanie uczniów w oddziałach ogólnodostępnych uzależnione zostanie od sumy liczby godzin wsparcia realizowanego dla ucznia na podstawie posiadanego przez niego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego oraz indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego. Wskazana powyżej zmiana nakłada na jednostki dotowane obowiązek comiesięcznego wykazywania liczby godzin wsparcia realizowanego na rzecz uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i z niepełnosprawnościami sprzężonymi w oddziałach ogólnodostępnych. Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji z dnia 18 grudnia 2024 roku w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w roku 2025 (Dz.U. z 2024 r., poz. 1930) liczba godzin wsparcia dla danego ucznia jest sumą:

- tygodniowej liczby godzin zajęć wychowania przedszkolnego lub zajęć edukacyjnych realizowanych indywidualnie z uczniem lub w grupie liczącej do 5 uczniów, przyznanych w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym,
- tygodniowej liczby godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, realizowanych indywidualnie z uczniem,
- połowy tygodniowej liczby godzin zajęć rewalidacyjnych oraz zajęć z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej, realizujących zalecenia zawarte w orzeczeniu o potrzebie kształcenia specjalnego oraz w indywidualnym programie edukacyjno-terapeutycznym, organizowanych w grupie,
- tygodniowej liczby godzin zajęć i innych zadań realizowanych z uczniem przez nauczyciela posiadającego kwalifikacje z zakresu pedagogiki specjalnej/specjalisty/pomocy nauczyciela zatrudnionych dodatkowo w celu współorganizowania kształcenia specjalnego uczniów z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, lub niepełnosprawnościami sprzężonymi – zgodnie z zasadą przyjętą w Systemie Informacji Oświatowej, jeżeli na tych samych zajęciach osoba taka jest zatrudniona do więcej niż jednego ucznia z orzeczeniem, liczbę godzin wsparcia dla jednego ucznia określa się poprzez podzielenie tygodniowej liczby godzin wsparcia udzielanego przez tę osobę w danym oddziale przez liczbę uczniów z orzeczeniem objętych wsparciem.

Przy udzielaniu dotacji na rok 2025, należy również mieć na uwadze przepis [art. 113 ust. 2](#) ustawy o dochodach jednostek samorządu terytorialnego. Jest to przepis przejściowy, zgodnie z którym, w roku 2025 przy ustalaniu wysokości dotacji, o której mowa w [art. 15-21](#), [art. 25 ust. 1-4](#) i [8](#), [art. 26 ust. 1, 2](#) i [8](#), [art. 28-30](#), [art. 31 ust. 1](#), [art. 40](#) i [art. 41](#) ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, przewidzianą kwotę potrzeb oświatowych zwiększa się o 0,9 %.

Istotny w omawianym kontekście jest również przepis [art. 107](#) ustawy o dochodach jednostek samorządu terytorialnego, zgodnie z którym, w roku 2025, od dnia 1 stycznia do ostatniego dnia miesiąca aktualizacji, o której mowa w [art. 43 ust. 2 pkt 1](#) ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, stosuje się przepis [art. 45 pkt 1](#) ustawy o finansowaniu zadań oświatowych w brzmieniu dotychczasowym – tj. obowiązującym do 31.12.2024 r. Oznacza to, że dotacji udziela się na dotychczasowych zasadach od dnia 1 stycznia do ostatniego dnia miesiąca aktualizacji. Od miesiąca następującego należy dokonać stosownego wyrównania i udzielać dotacji wg nowych zasad, co oznacza, że uchwała powinna obowiązywać nie później niż od tego miesiąca.