

**UCHWAŁA NR XIV/117/2025  
RADY MIEJSKIEJ W RYMANOWIE**

z dnia 14 lutego 2025 r.

**zmieniająca uchwałę nr XLIX/462/17 z dnia 29 grudnia 2017 roku w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla placówek wychowania przedszkolnego i szkół podstawowych prowadzonych na terenie Gminy Rymanów przez osoby fizyczne lub prawne inna niż jednostka samorządu terytorialnego oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1465, ze zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r., poz. 754)

**Rada Miejska w Rymanowie  
uchwala, co następuje:**

§ 1. Zmianie ulega § 2 Uchwały XLIX/462/17 z dnia 29 grudnia 2017, który otrzymuje następujące brzmienie: Ilekroć w niniejszej uchwale jest mowa o:

- 1) gminie – należy przez to rozumieć Gminę Rymanów;
- 2) organie prowadzącym – należy przez to rozumieć osobę fizyczną lub osobę prawną inną niż jednostka samorządu terytorialnego prowadzącą przedszkole lub szkołę, dla którego gmina wydała zezwolenie lub dokonała wpisu do ewidencji;
- 3) ustawie – należy przez to rozumieć ustawę z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r., poz. 754);
- 4) uczniu - należy przez to rozumieć ucznia szkół i placówek wymienionych w § 1, a także dziecko objęte wczesnym wspomaganie rozwoju lub uczestnika zajęć rewalidacyjno – wychowawczych.
- 5) Szkole lub placówce - należy przez to rozumieć szkoły i placówki wymienione w § 1 niniejszej uchwały.
- 6) godzinach wsparcia - należy przez to rozumieć tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, stanowiącą sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów rozporządzenia ministra właściwego do spraw oświaty i wychowania, określającego sposób podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego, wydanego na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

§ 2. Zmianie ulega załącznik nr 1 oraz nr 2 Uchwały XLIX/462/17 z dnia 29 grudnia 2017, które otrzymują brzmienie, jak w załącznikach do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Rymanów.

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

Przewodniczący Rady  
Miejskiej w Rymanowie

**Józef Kijowski**

nazwa miejscowości, dnia ..... r.

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

**Burmistrz Gminy  
Rymanów**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI  
NA ROK .....**

.....  
(nazwa i adres jednostki dotowanej)

*1) Status jednostki:*

*publiczna*

*numer zezwolenia i data wydania zezwolenia  
wydanego przez Gminę Rymanów na założenie  
jednostki publicznej (albo numer i data  
zawarcia umowy z Gminą Rymanów o  
prowadzenie publicznej jednostki):*

.....  
..

*niepubliczna*

*numer i data wydania zaświadczenia o wpisie  
do ewidencji jednostek niepublicznych  
prowadzonej przez Urząd Gminy w  
Rymanowie:*

.....  
..

*2) Imię i nazwisko lub nazwa osoby prowadzącej jednostkę dotowaną:*

.....

3) Planowana liczba uczniów ogółem: ....., w tym:

a) w szkołach podstawowych: ....., w tym:

..... uczniów realizujących obowiązki szkolny poza szkołą (edukacja domowa),

..... uczniów niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu).

W przypadku uczniów z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) należy wykazać ilość godzin wsparcia tj: do 2 godzin wsparcia, powyżej 2 do 5 godzin wsparcia, powyżej 5 do 10 godzin wsparcia lub powyżej 10 godzin wsparcia\*)

..... uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi;

b) w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych, innych formach wychowania przedszkolnego

....., w tym:

..... uczniów niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu oraz wiek dziecka do 5 lat lub 6 latnie i starsze.

W przypadku uczniów z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) należy wykazać ilość godzin wsparcia tj: do 2 godzin wsparcia, powyżej 2 do 5 godzin wsparcia, powyżej 5 do 10 godzin wsparcia lub powyżej 10 godzin wsparcia\*)

..... uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju,

..... uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi,

..... uczniów nie będących mieszkańcami\*\* Gminy Rymanów.

4) Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma być przekazywana dotacja:

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć organu  
prowadzącego)

.....  
(imienna pieczęćka i podpis  
przedstawiciela organu  
prowadzącego)

\*Przez liczbę godzin wsparcia, o której mowa w załączniku nr 2 do uchwały, rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, informacja, o której mowa składana powinna być według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, dotyczy liczby godzin wsparcia organizowanych w wymiarze tygodniowym dla danego ucznia. Godziny wsparcia należy ustalić w wymiarze tygodniowym INDYWIDUALNIE dla każdego ucznia.

\*\*wypełnić w przypadku placówek wychowania przedszkolnego, w zakresie uczniów do końca roku przedszkolnego, w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 6 lat, nie będących uczniami niepełnosprawnymi.

.....  
(pieczęć nagłówkowa podmiotu)

**INFORMACJA MIESIĘCZNA**  
o aktualnej liczbie uczniów na miesiąc

..... r.

1. Dane o podmiocie (pełna nazwa, adres):

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

2. Nazwa i numer rachunku bankowego podmiotu, na rzecz którego ma być przekazywana dotacja (wypełnić wyłącznie w miesiącu, w którym nastąpiła zmiana konta wskazanego we wniosku o przyznanie dotacji)

.....  
.....

3. Liczba uczniów ogółem ....., w tym:

a) w szkołach podstawowych ....., w tym:

..... uczniów realizujących obowiązek szkolny poza szkołą (edukacja domowa).

..... uczniów niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w Orzeczeniu).

\*Przez liczbę godzin wsparcia, o której mowa w załączniku nr 2 do uchwały, rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, informacja, o której mowa składana powinna być według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, dotyczy liczby godzin wsparcia organizowanych w wymiarze tygodniowym dla danego ucznia. Godziny wsparcia należy ustalić w wymiarze tygodniowym INDYWIDUALNIE dla każdego ucznia.

W przypadku uczniów z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) należy wykazać ilość godzin wsparcia tj: do 2 godzin wsparcia, powyżej 2 do 5 godzin wsparcia, powyżej 5 do 10 godzin wsparcia lub powyżej 10 godzin wsparcia\*):

.....  
..... uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi.

b) w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych, innych formach wychowania przedszkolnego

....., w tym:

..... uczniów niepełnosprawnych (należy wskazać rodzaj niepełnosprawności określony w orzeczeniu oraz wiek dziecka do 5 lat lub 6 latnie i starsze.

W przypadku uczniów z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera) należy wykazać ilość godzin wsparcia tj: do 2 godzin wsparcia, powyżej 2 do 5 godzin wsparcia, powyżej 5 do 10 godzin wsparcia lub powyżej 10 godzin wsparcia\*):

.....  
..... uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju,  
..... uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi,  
..... uczniów nie będących mieszkańcami Gminy Rymanów\*\*:

imię i nazwisko: .....

data urodzenia: .....

adres zamieszkania: .....

imię i nazwisko: .....

data urodzenia: .....

adres zamieszkania: .....

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie: .....

Numer telefonu: .....

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

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

.....  
(imienna pieczętka i podpis przedstawiciela organu prowadzącego)

\*Przez liczbę godzin wsparcia, o której mowa w załączniku nr 2 do uchwały, rozumie się tygodniową liczbę godzin wsparcia ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, informacja, o której mowa składana powinna być według stanu na pierwszy dzień roboczy danego miesiąca, dotyczy liczby godzin wsparcia organizowanych w wymiarze tygodniowym dla danego ucznia. Godziny wsparcia należy ustalić w wymiarze tygodniowym INDYWIDUALNIE dla każdego ucznia.

\*\*wypełnić w przypadku placówek wychowania przedszkolnego, w zakresie uczniów do końca roku przedszkolnego, w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 6 lat, nie będących uczniami niepełnosprawnymi.