

**UCHWAŁA NR XIV/165/19  
RADY MIEJSKIEJ W RYMANOWIE**

z dnia 27 września 2019 r.

**w sprawie zmiany uchwały Nr XLIX/462/17 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 29 grudnia 2017 r. 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 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 506 z póź. zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2203 z póź. zm.)

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

§ 1. W uchwale Nr XLIX/462/17 Rady Miejskiej w Rymanowie z dnia 29 grudnia 2017 r. 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 załączniki Nr 3 i Nr 4 otrzymują brzmienie jak w załącznikach do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy Rymanów.

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

Przewodniczący Rady  
Miejskiej w Rymanowie

**Andrzej Pitrus**



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

Numer telefonu: .....

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

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

Termin składania informacji do dnia 20 każdego miesiąca.

<sup>1</sup> Załącznik należy wypełnić i złożyć oddzielnie dla każdej szkoły i placówki wymienionej w § 1 uchwały

.....  
(pieczęć nagłówkowa podmiotu)

**ROCZNE ROZLICZENIE DOTACJI<sup>1</sup>  
OTRZYMANEJ Z BUDŻETU GMINY RYMANÓW  
W ..... ROKU**

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

.....  
.....

2. Rozliczenie otrzymanej dotacji:

Liczba uczniów ogółem								
Miesiąc	Liczba uczniów wg stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca, na który przysługiwała dotacja	W tym liczba uczniów niepełnosprawnych <sup>2</sup>	Kwota należnej dotacji na uczniów nie będących uczniami niepełnosprawnymi	Kwota otrzymanej dotacji na uczniów nie będących uczniami niepełnosprawnymi	Nadpłata (+) Niedopłata (-)	Kwota należnej dotacji na uczniów niepełnosprawnych	Kwota otrzymanej dotacji na uczniów niepełnosprawnych	Nadpłata (+) Niedopłata (-)
1	2	3	4	5	6=5-4	7	8	9=8-7
Styczeń								
Luty								
Marzec								
Kwiecień								
Maj								
Czerwiec								
Lipiec								
Sierpień								
Wrzesień								
Październik								
Listopad								
Grudzień								
Razem								

<sup>1</sup> Załącznik należy wypełnić i złożyć oddzielnie dla każdej szkoły i placówki wymienionej w § 1 uchwały.

<sup>2</sup> W przypadku wypełnienia tej kolumny należy wypełnić szczegółowo tabelę poniżej, dotyczącą rodzaju niepełnosprawności.

Liczba uczniów niepełnosprawnych		
Miesiąc	Ogółem	W tym uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego:

	z upośledzeniem intelektualnym w stopniu lekkim	z niedostosowaniem społecznym	z zaburzeniami zachowania	z zagrożeniem uzależnieniem i niedostosowania społecznego	z chorobami przewlekłymi	nie wiadomi	słabowidzący	z niepełnosprawnością ruchową	z zaburzeniami psychicznymi	nie słyszący	słabosłyszący	z upośledzeniem intelektualnym w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z upośledzeniem intelektualnym w stopniu głębokim	z niepełnosprawnością sprzężoną	z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
Styczeń															
Luty															
Marzec															
Kwiecień															
Maj															
Czerwiec															
Lipiec															
Sierpień															
Wrzesień															
Październik															
Listopad															
Grudzień															
Razem															

3. Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność statutową podmiotu sfinansowanych z dotacji otrzymanej na uczniów niebędących uczniami niepełnosprawnymi w okresie objętym rozliczeniem.

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota wydatkowana z dotacji otrzymanej w okresie od 1.01 do 31.12 ..... roku
1.	Wynagrodzenie nauczycieli	
2.	Wynagrodzenie pozostałych pracowników	

3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i fundusz pracy)	
4.	Odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych	
5.	Opłaty za media (energia elektryczna, gaz, woda, telefon, kanalizacja, itp.)	
6.	Zakup materiałów i wyposażenia	
7.	Usługi	
Inne <sup>3</sup>		
8.		
9.		
10.		
11.		
Suma wydatków sfinansowanych z dotacji		
Kwota przekazanej dotacji		
Kwota niewykorzystanej dotacji		

<sup>3</sup> W przypadku wystąpienia wydatków niewymienionych w tabeli (pkt. 1-7) należy dokładnie określić ich nazwy.

4. Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność statutową podmiotu sfinansowanych z dotacji otrzymanej na uczniów niepełnosprawnych na realizację zadań w zakresie kształcenia specjalnego w okresie objętym rozliczeniem.

Lp.	Rodzaj wydatku	Kwota wydatkowana z dotacji otrzymanej w okresie od 1.01 do 31.12 ..... roku
1.	Wynagrodzenie nauczycieli	
2.	Wynagrodzenie pozostałych pracowników	
3.	Pochodne od wynagrodzeń (składki na ubezpieczenia społeczne i fundusz pracy)	
4.	Odpis na zakładowy fundusz świadczeń socjalnych	
5.	Opłaty za media (energia elektryczna, gaz, woda, telefon, kanalizacja, itp.)	
6.	Zakup materiałów i wyposażenia	
7.	Usługi	
Inne <sup>4</sup>		
8.		
9.		
10.		
11.		
Suma wydatków sfinansowanych z dotacji		
Kwota przekazanej dotacji		
Kwota niewykorzystanej dotacji		

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

Numer telefonu: .....

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

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

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

Weryfikacja rozliczenia dotacji pod względem merytorycznym	Weryfikacja rozliczenia dotacji pod względem finansowym
--	---

(wypełnia Gmina)	(wypełnia Gmina)
data i podpis osoby upoważnionej	data i podpis osoby upoważnionej

**Zatwierdzam rozliczenie:**

*(data i podpis)*