

Zarządzenie Burmistrza Koronowa
nr OR-S.0050.38.2018
z dnia 21 marca 2018 r.

w sprawie określenia wzorów druków dla udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych placówek wychowania przedszkolnego

Na podstawie § 12 uchwały nr LIX/499/18 Rady Miejskiej w Koronowie z dnia 31 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych placówek wychowania przedszkolnego, dla których Gmina Koronowo jest organem rejestrującym oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania

zarządzam, co następuje:

§1

Określa się wzór druków:

1. Wniosku o udzielenie dotacji na rok budżetowy, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia,
2. Informacyjnego o faktycznej liczbie uczniów według stanu na 1 dzień miesiąca, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia,
3. Oświadczenia o miejscu zamieszkania, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia,
4. Roczego rozliczenia dotacji przekazanej w roku, stanowiący załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia,
5. Imiennego wykazu uczniów według stanu na 1 dzień miesiąca, stanowiący załącznik nr 5 do niniejszego zarządzenia.

§2

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.


BURMISTRZ
Stanisław Gliszczyński



ZASTĘPCA DYREKTORA
Miejsko-Gminnego Zespołu Edukacji
Marcin Kłodziński



DYREKTOR
Miejsko-Gminnego Zespołu Edukacji
mgr Ewa Chyła



Zywicki

Uzasadnienie

Na podstawie § 12 uchwały nr LIX/499/18 Rady Miejskiej w Koronowie z dnia 31 stycznia 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych placówek wychowania przedszkolnego, dla których Gmina Koronowo jest organem rejestrującym oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania Burmistrz Koronowa w drodze zarządzenia określa wzory druku wniosku, o którym mowa w § 3 ust. 1 uchwały, druków informacyjnych, o których mowa w § 6 ust. 1 i 4 uchwały oraz druków rozliczeniowych, o których mowa w §7 ust. 1 i 4 uchwały.

BURMISTRZ
Stanisław Gliszczyński

DYREKTOR
Miejsko-Gminnego Zespołu Edukacji

mgr Ewa Chyła

pieczęć placówki wychowania przedszkolnego

pieczęć i data wpływu do urzędu

**Wniosek o udzielenie dotacji
na rok budżetowy**

1. Dane organu prowadzącego

| | |
|--|---|
| Organ prowadzący | <input type="checkbox"/> osoba prawna <input type="checkbox"/> osoba fizyczna |
| Nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej | |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej organ prowadzący | |
| Siedziba osoby prawnej lub adres osoby fizycznej | |
| NIP | |

2. Dane placówki wychowania przedszkolnego

| | |
|---|--|
| Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych | |
| Nazwa zgodnie z wpisem w ewidencji | |
| Adres siedziby | |
| Adres innych lokalizacji prowadzenia zadań oświatowych | |
| Telefon | |
| Adres e-mail | |
| REGON | |
| Nazwa banku prowadzącego rachunek | |
| Numer rachunku bankowego właściwego do przekazywania dotacji | |



Handwritten signature or mark in blue ink.

3. Dane o planowanej miesięcznej liczbie uczniów

| Lp | Informacja | Liczba |
|----|--|--------|
| 1 | Liczba uczniów, w tym: | |
| | a) pełnosprawnych | |
| | b) niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy- Prawo oświatowe, w tym: | |
| | - niewidomych o symbolu | |
| | - słabowidzących o symbolu | |
| | - niesłyszących o symbolu | |
| | - słabosłyszących o symbolu | |
| | - niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu lekkim o symbolu | |
| | - niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym o symbolu | |
| | - z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją o symbolu | |
| | - z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera o symbolu | |
| | - z niepełnosprawnościami sprzężonymi o symbolu | |
| 2 | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, o której mowa w art. 127 ust. 10 ustawy- Prawo oświatowe | |
| 3 | Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy- Prawo oświatowe | |

4. Dane osoby upoważnionej do składania informacji o faktycznej liczbie uczniów

| | |
|---|--|
| Nazwisko i imię oraz stanowisko lub funkcja | |
|---|--|

5. Oświadczenie

Oświadczam, że znane mi są przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1311 ze zm.) Zobowiązuję się do informowania organu dotującego o organie prowadzącym i sposobie jego reprezentacji, placówce wychowania przedszkolnego i jej danych adresowych oraz numerze rachunku bankowego.

.....
miejsowość i data

.....
podpis oraz pieczęć organu prowadzącego

6. Adnotacje urzędowe

Sprawdzono zgodność wniosku z ewidencją szkół i placówek niepublicznych, prowadzoną przez Burmistrza Koronowa oraz zatwierdzono wniosek.

.....
miejsowość i data

.....
podpis oraz pieczęć

.....
podpis oraz pieczęć

pieczęć placówki wychowania przedszkolnego

pieczęć i data wpływu do urzędu

**Informacja o faktycznej liczbie uczniów
według stanu na 1 dzień
miesiąca roku**

1. Dane placówki wychowania przedszkolnego

| | |
|--|--|
| Nazwa placówki zgodnie z wpisem w ewidencji | |
| Adres siedziby | |
| Telefon | |
| Adres e-mail | |
| Nazwa banku prowadzącego rachunek | |
| Numer rachunku bankowego właściwego do przekazywania dotacji | |

2. Dane o faktycznej liczbie uczniów wg stanu na 1 dzień miesiąca

| Lp | Informacja | Liczba |
|----|---|--------|
| 1 | Liczba uczniów, w tym: | |
| | a) pełnosprawnych | |
| | b) niepełnosprawnych, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy- Prawo oświatowe, w tym: | |
| | - niewidomych o symbolu | |
| | - słabowidzących o symbolu | |
| | - niesłyszących o symbolu | |
| | - słabosłyszących o symbolu | |
| | - niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu lekkim o symbolu | |
| | - niepełnosprawnych intelektualnie w stopniu umiarkowanym lub znacznym o symbolu | |
| | - z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją o symbolu | |
| | - z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera o symbolu | |
| | - z niepełnosprawnościami sprzężonymi o symbolu | |

4

[Signature]

| | | |
|---|--|--|
| 2 | Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, o której mowa w art. 127 ust. 10 ustawy- Prawo oświatowe | |
| 3 | Liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, posiadających orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, o którym mowa w art. 127 ust. 10 ustawy- Prawo oświatowe | |
| 4 | Liczba uczniów realizujących obowiązek przygotowania przedszkolnego poza placówką wychowania przedszkolnego na podstawie decyzji, o której mowa w art. 37 ustawy- Prawo oświatowe | |

3. Dane o liczbie uczniów według roczników

| Lp | Rok urodzenia uczniów | Liczba uczniów z rocznika | Liczba uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin- nazwa gminy i liczba uczniów |
|----|-----------------------|---------------------------|---|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |

4. Dane o liczbie uczniów według miejsca zamieszkania

| Lp | Gmina właściwa wg miejsca zamieszkania | Liczba uczniów | | |
|----|--|----------------|------------------|--------------------------|
| | | ogółem | w wieku do lat 5 | |
| | | | ogółem | z oopks/zrw ¹ |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

¹ orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/ zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

Załączniki

1. Imienny wykaz uczniów wg stanu na 1 dzień miesiąca.

5. Oświadczenie

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z rzeczywistością, że znane mi są przepisy o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych, o których mowa w ustawie z dnia 17 grudnia 2004 r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1311 ze zm.).

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis oraz pieczęć

6. Adnotacje urzędowe

Sprawdzono zgodność informacji z ewidencją szkół i placówek niepublicznych, prowadzoną przez Burmistrza Koronowa oraz sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis oraz pieczęć

pieczęć placówki wychowania przedszkolnego

pieczęć i data wpływu

Oświadczenie o miejscu zamieszkania¹

1. Dane rodzica/ prawnego opiekuna

| | |
|-----------------|--|
| Nazwisko i imię | |
|-----------------|--|

2. Oświadczenie

| | |
|---|--|
| Oświadczam, że mój syn/moja córka | nazwisko i imię dziecka ----- PESEL ----- data urodzenia: dzień, miesiąc, rok |
| uczęszczający/-a do | nazwa placówki wychowania przedszkolnego |
| wraz ze mną mieszka ² na terenie gminy | nazwa gminy |
| pod adresem | nr /..... kod pocztowy miejscowość |

¹ Zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2017 r. poz. 459 ze zm.) „miejszem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsca zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa (..)”

² Miejsce zamieszkania rozumiane jest jako miejscowość, w której koncentruje się centrum życiowe rodziny, tj. m.in. miejscowość, z której rodzic dojeżdża do miejsca pracy, dowozi dzieci do szkoły, etc.

Niniejsze oświadczenie składa się w celu dokonywania rozliczeń kosztów udzielonej dotacji na ucznia placówki wychowania przedszkolnego niebędącego mieszkańcem gminy Koronowo. Podstawę prawną przetwarzania zawartych w nim danych osobowych stanowi art. 51 ust. 10 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2203).

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Opisnik

41

pieczęć jednostki

pieczęć i data wpływu do urzędu

**Roczne rozliczenie dotacji
przekazanej w roku**

- na uczniów pełnosprawnych
 na uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego /
orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

1. Dane organu prowadzącego

| | |
|--|---|
| Organ prowadzący | <input type="checkbox"/> osoba prawna <input type="checkbox"/> osoba fizyczna |
| Nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej | |
| Siedziba osoby prawnej lub adres osoby fizycznej | |
| Imię i nazwisko osoby reprezentującej organ prowadzący | |
| NIP | |

2. Dane placówki wychowania przedszkolnego

| | |
|---|-----------------|
| Numer i data zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół i placówek niepublicznych | numer: data: |
| Nazwa zgodnie z wpisem w ewidencji | |
| Adres siedziby | |
| Telefon | |
| Adres e-mail | |
| REGON | |
| Nazwa banku prowadzącego rachunek | |
| Numer rachunku bankowego właściwego do przekazywania dotacji | |

Łąka

pieczęć placówki wychowania przedszkolnego

Imienny wykaz uczniów według stanu na 1 dzień

miesiąca roku

| Lp | Nazwisko i imię/imiona | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Gmina |
|----|------------------------|----------------|--------------------|-------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

.....
czytelny podpis i pieczęć

Załączniki:

1. Oświadczenie o adresie zamieszkania- poz.