**Uchwała Nr XXXIV/321/18  
  
Rady Gminy Ostrów Mazowiecka**

z dnia 26 kwietnia 2018 r.

**w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Ostrów Mazowiecka oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875 i poz. 2232 oraz z 2018 r. poz. 130) oraz art. 38 ustawy z dnia 27 października 2017 roku o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2203) **uchwala się, co następuje:**

**§ 1.**Ustala się tryb udzielania i rozliczania dotacji udzielanych z budżetu Gminy Ostrów Mazowiecka dla publicznych i niepublicznych szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Ostrów Mazowiecka przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego, a także tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania.

**§ 2. 1.**Dotacji udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego szkołę, przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej lub inną formę wychowania przedszkolnego, złożony do Wójta Gminy Ostrów Mazowiecka w terminie do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

**2.**W przypadku prowadzenia kilku dotowanych z budżetu Gminy Ostrów Mazowiecka jednostek przez ten sam organ prowadzący, wniosek, o którym mowa w ust. 1 należy złożyć osobno dla każdej jednostki.

**3.**Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do uchwały.

**§ 3. 1.**Wysokość dotacji ustala się oddzielnie dla każdej szkoły, przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego na rok budżetowy.

**2.**Organ prowadzący szkołę, przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej lub inną formę wychowania przedszkolnego zobowiązany jest do złożenia w Urzędzie Gminy w Ostrowi Mazowieckiej, w terminie do 10 dnia każdego miesiąca informacji o faktycznej liczbie uczniów, według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, w którym ma być przekazana dotacja, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 2 do uchwały.

**3.**Liczba uczniów wskazana w informacji, o której mowa w ust. 2, stanowi podstawę obliczenia dotacji należnej na dany miesiąc.

**4.**W przypadku stwierdzenia faktu błędnego podania liczby uczniów będącej podstawą naliczenia kwoty dotacji, podmiot dotowany zobowiązany jest do złożenia korekty informacji.

**§ 4.**W lipcu i sierpniu dotacja dla szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych form wychowania przedszkolnego, zamkniętych w tych miesiącach, przekazywana jest według liczby uczniów wykazywanej w informacji miesięcznej złożonej w czerwcu.

**§ 5.**Dotacja na rzecz podmiotu dotowanego przekazywana jest w 12 częściach, w terminach określonych w art. 34 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych.

**§ 6. 1.**Podmiot dotowany w terminie do 15-go każdego miesiąca następującego po zakończeniu kwartału, zobowiązany jest do złożenia kwartalnego sprawozdania z wykorzystania dotacji otrzymanej w poprzednim kwartale, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do uchwały.

**2.**Roczne sprawozdanie z wykorzystania dotacji należy złożyć do 15-go stycznia roku następującego po roku, w którym dotacja została przekazana, według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do uchwały.

**§ 7. 1.**Organ dotujący może kontrolować prawidłowość pobrania i wykorzystania dotacji.

**2.**Kontrolę przeprowadzają osoby upoważnione przez Wójta Gminy Ostrów Mazowiecka.

**3.**Kontrolujący jest obowiązany powiadomić podmiot dotowany o planowanym terminie kontroli, telefonicznie lub pisemnie, nie później niż 3 dni przed terminem rozpoczęcia kontroli.

**4.**Kontrola przeprowadzana jest w siedzibie kontrolowanej jednostki w godzinach jej pracy.

**5.**Osoba prowadząca podmiot dotowany zapewnia kontrolującym warunki umożliwiające przeprowadzenie kontroli.

**6.**Dokumentacja finansowa dotycząca otrzymanej dotacji powinna być opisana w sposób umożliwiający ustalenie wysokości wydatków sfinansowanych ze środków dotacji.

**7.**Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach , którego jeden egzemplarz otrzymuje jednostka kontrolowana.

**8.**Protokół podpisują kontrolujący i kontrolowany w ciągu 7 dni od daty przekazania protokołu.

**9.**Przed podpisaniem protokołu kontroli, kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia zastrzeżeń co do ustaleń zawartych w protokole.

**10.**Kontrolujący zobowiązany jest do zbadania przedstawionych zastrzeżeń i w miarę potrzeby podjąć dodatkowe czynności kontrolne, a w przypadku stwierdzenia zasadności zastrzeżeń, zmienić lub uzupełnić protokół kontroli.

**11.**Od ustaleń pokontrolnych zawartych w protokole, jednostka kontrolowana może wnieść uwagi, bądź zastrzeżenia w terminie 7 dni od otrzymania protokołu.

**12.**Uwagi, bądź zastrzeżenia kontrolowanego Wójt Gminy Ostrów Mazowiecka rozpatruje w ciągu 7 dni od ich otrzymania i decyzja Wójta w przedmiocie ich rozstrzygnięcia jest ostateczna.

**§ 8.**Organ dotujący na podstawie ustaleń kontroli może wszcząć postępowanie w sprawie zwrotu dotacji na zasadach określonych w przepisach odrębnych.

**§ 9.**Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Ostrów Mazowiecka.

**§ 10.**Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Przewodniczący Rady Gminy   **mgr Sylwester Rozumek** |

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXXIV/321/18  
Rady Gminy Ostrów Mazowiecka  
z dnia 26 kwietnia 2018 r.

………………………………….

(pieczęć organu prowadzącego)

**Wójt Gminy Ostrów Mazowiecka**

**Wniosek o udzielenie dotacji dla szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego**

**w szkole podstawowej/ innej formy wychowania przedszkolnego na rok ……….…**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE ORGANU PROWADZĄCEGO** | | | | | |
| Nazwa |  | | | | |
| Adres |  | | | | |
| Numery telefonów |  | | | | |
| Adres a-mail |  | | | | |
| **DANE SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO** | | | | | |
| Nazwa |  | | | | |
| Adres |  | | | | |
| Numery telefonów |  | | | | |
| Adres a-mail |  | | | | |
| Typ i rodzaj szkoły/przedszkola |  | | | | |
| Realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki  (dotyczy szkół niepublicznych) | | | | TAK | NIE |
| **Publiczna** | |  | **Niepubliczna** | |  |
| Data i numer decyzji zezwalającej na założenie szkoły publicznej | | | Data i numer aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji | | |
|  | | |  | | |
| NIP |  | | | | |
| REGON |  | | | | |
| **RACHUNEK BANKOWY SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO** | | | | | |
| Nazwa banku |  | | | | |
| Numer rachunku |  | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW** | **w okresie**  **od stycznia**  **do sierpnia** | **w okresie**  **od września do grudnia** |
| Liczba uczniów ogółem, w tym : |  |  |
| uczniów niepełnosprawnych z rodzajem niepełnosprawności  wg wagi: |  |  |
| P 4 |  |  |
| P 5 |  |  |
| P 6 |  |  |
| P 7 |  |  |
| Inna niepełnosprawność (wymienić jaka)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………. | …………………… | …………………… |
| liczba uczniów oddziałów sportowych |  |  |
| liczba uczniów objętych indywidualnym nauczaniem |  |  |
| liczba uczniów korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego |  |  |
| liczba dzieci, które ukończyły 6 lat w przedszkolu |  |  |
| liczba dzieci, które ukończyły 6 lat w oddziałach przedszkolnych  i innych formach wychowania przedszkolnego |  |  |
| liczba dzieci, które ukończyły 6 lat, w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych lub innych formach wychowania przedszkolnego, zlokalizowanych na terenach wiejskich lub w miastach do 5000 mieszkańców |  |  |
| liczba uczniów w klasie I |  |  |
| liczba uczniów w klasie II |  |  |
| liczba uczniów w klasie III |  |  |
| liczba uczniów w klasie IV |  |  |
| liczba uczniów w klasie V |  |  |
| liczba uczniów w klasie VI |  |  |
| liczba uczniów w klasie VII |  |  |
| liczba uczniów w klasie VIII |  |  |
| liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka |  |  |
| pozostałe (wymienić jakie)  ………………………………………………………………………………………………………………………………………. | …………………… | …………………… |
| liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Ostrów Mazowiecka |  |  |
| liczba uczniów zamieszkałych poza Gminą Ostrów Mazowiecka |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Pełniona funkcja |  |
| Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.  ………………………… ………...………….......................……………………….  Miejscowość i data Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący | |

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXXIV/321/18  
Rady Gminy Ostrów Mazowiecka  
z dnia 26 kwietnia 2018 r.

………………………………….

(pieczęć organu prowadzącego)

**Wójt Gminy Ostrów Mazowiecka**

**Informacja o faktycznej liczbie uczniów szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ innej formy wychowania przedszkolnego**

**w miesiącu …………. roku …………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE ORGANU PROWADZĄCEGO** | | | | | | | |
| Nazwa |  | | | | | | |
| Adres |  | | | | | | |
| Numery telefonów |  | | | | | | |
| Adres a-mail |  | | | | | | |
| **DANE SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO** | | | | | | | |
| Nazwa |  | | | | | | |
| Adres |  | | | | | | |
| Numery telefonów |  | | | | | | |
| Adres a-mail |  | | | | | | |
| Typ i rodzaj szkoły/przedszkola |  | | | | | | |
| Realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki  (dotyczy szkół niepublicznych) | | | | | TAK | | NIE |
| **Publiczna** | |  | **Niepubliczna** | | | |  |
| Data i numer decyzji zezwalającej na założenie szkoły publicznej | | | Data i numer aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji | | | | |
|  | | |  | | | | |
| NIP |  | | | | | | |
| REGON |  | | | | | | |
| **RACHUNEK BANKOWY SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**  **W SZKOLE PODSTAWOWEJ/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO** | | | | | | | |
| Nazwa banku |  | | | | | | |
| Numer rachunku |  | | | | | | |
| **INFORMACJA O FAKTYCZNEJ LICZBIE UCZNIÓW**  **według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca** | | | | **………………….**  **(miesiąc, rok)** | | | |
| Liczba uczniów ogółem, w tym : | | | | | |  | |
| uczniów niepełnosprawnych z rodzajem niepełnosprawności wg wagi: | | | | | |  | |
| P 4 | | | | | |  | |
| P 5 | | | | | |  | |
| P 6 | | | | | |  | |
| P 7 | | | | | |  | |
| Inna niepełnosprawność (wymienić jaka)  ………………………………………………………………………………… | | | | | |  | |
| liczba uczniów oddziałów sportowych | | | | | |  | |
| liczba uczniów objętych indywidualnym nauczaniem | | | | | |  | |
| liczba uczniów korzystających z dodatkowej bezpłatnej nauki języka polskiego | | | | | |  | |
| liczba dzieci, które ukończyły 6 lat w przedszkolu | | | | | |  | |
| liczba dzieci, które ukończyły 6 lat w oddziałach przedszkolnych i innych formach wychowania przedszkolnego | | | | | |  | |
| liczba dzieci, które ukończyły 6 lat, w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych lub innych formach wychowania przedszkolnego, zlokalizowanych na terenach wiejskich lub w miastach do 5000 mieszkańców | | | | | |  | |
| liczba uczniów w klasie I | | | | | |  | |
| liczba uczniów w klasie II | | | | | |  | |
| liczba uczniów w klasie III | | | | | |  | |
| liczba uczniów w klasie IV | | | | | |  | |
| liczba uczniów w klasie V | | | | | |  | |
| liczba uczniów w klasie VI | | | | | |  | |
| liczba uczniów w klasie VII | | | | | |  | |
| liczba uczniów w klasie VIII | | | | | |  | |
| liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju dziecka | | | | | |  | |
| pozostałe (wymienić jakie)  ………………………………………………………………………………… | | | | | |  | |
| liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Ostrów Mazowiecka | | | | | |  | |
| liczba uczniów zamieszkałych poza Gminą Ostrów Mazowiecka | | | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJA O UCZNIACH ZAMIESZKUJĄCYCH NA TERENIE INNYCH GMIN** | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Gmina | Data urodzenia | Pozostałe informacje |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ ORGAN PROWADZĄCY** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Pełniona funkcja |  |
| Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.  ………………………… ………...………….......................……………………….  Miejscowość i data Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący | |

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr XXXIV/321/18  
Rady Gminy Ostrów Mazowiecka  
z dnia 26 kwietnia 2018 r.

………………………………….

(pieczęć organu prowadzącego)

**Wójt Gminy Ostrów Mazowiecka**

**Kwartalne sprawozdanie z wykorzystania dotacji szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ innej formy wychowania przedszkolnego**

**za kwartał ………………… roku ………….….**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE ORGANU PROWADZĄCEGO** | | | | | | |
| Nazwa |  | | | | | |
| Adres |  | | | | | |
| Numery telefonów |  | | | | | |
| Adres a-mail |  | | | | | |
| **DANE SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO** | | | | | | |
| Nazwa |  | | | | | |
| Adres |  | | | | | |
| Numery telefonów |  | | | | | |
| Adres a-mail |  | | | | | |
| Typ i rodzaj szkoły/przedszkola | | | |  | | |
| Realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki  (dotyczy szkół niepublicznych) | | | | | TAK | NIE |
| **Publiczna** | |  | **Niepubliczna** | | |  |
| Data i numer decyzji zezwalającej na założenie szkoły publicznej | | | Data i numer aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji | | | |
|  | | |  | | | |
| NIP |  | | | | | |
| REGON |  | | | | | |
| **RACHUNEK BANKOWY SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO** | | | | | | |
| Nazwa banku |  | | | | | |
| Numer rachunku |  | | | | | |

**Zestawienie wydatków:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa i numer dowodu księgowego | Data wydatku | Kwota | Przeznaczenie |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem wydatki** | | |  | |
| **Otrzymana dotacja** | | |  | |
| **Różnica** | | |  | |

………………………… ………...………….......................………………………. Miejscowość i data Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

Załącznik Nr 4 do uchwały Nr XXXIV/321/18  
Rady Gminy Ostrów Mazowiecka  
z dnia 26 kwietnia 2018 r.

………………………………….

(pieczęć organu prowadzącego)

**Wójt Gminy Ostrów Mazowiecka**

**Roczne rozliczenie dotacji szkoły/przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ innej formy wychowania przedszkolnego za ……………… rok**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE ORGANU PROWADZĄCEGO** | | | | | | |
| Nazwa |  | | | | | |
| Adres |  | | | | | |
| Numery telefonów |  | | | | | |
| Adres a-mail |  | | | | | |
| **DANE SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO** | | | | | | |
| Nazwa |  | | | | | |
| Adres |  | | | | | |
| Numery telefonów |  | | | | | |
| Adres a-mail |  | | | | | |
| Typ i rodzaj szkoły/przedszkola | | | |  | | |
| Realizowanie obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki  (dotyczy szkół niepublicznych) | | | | | TAK | NIE |
| **Publiczna** | |  | **Niepubliczna** | | |  |
| Data i numer decyzji zezwalającej na założenie szkoły publicznej | | | Data i numer aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji | | | |
|  | | |  | | | |
| NIP |  | | | | | |
| REGON |  | | | | | |
| **RACHUNEK BANKOWY SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ/INNEJ FORMY WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO** | | | | | | |
| Nazwa banku |  | | | | | |
| Numer rachunku |  | | | | | |

**Zestawienie wydatków poniesionych na bieżącą działalność finansowanych z dotacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaje wydatków** | **Kwota** |
| 1. | Wynagrodzenia pracowników |  |
| 2. | Pochodne od wynagrodzeń |  |
| 3. | Opłaty za media/wynajem pomieszczeń |  |
| 4. | Zakup materiałów i wyposażenia |  |
| 5. | Zakup pomocy naukowych, dydaktycznych i książek |  |
| 6. | Pozostałe wydatki bieżące (wymienić jakie) |  |
| 7. | Limit wydatków na kształcenie specjalne, wyliczony zgodnie  z ustawą o finansowaniu zadań oświatowych |  |
| 8. | Faktyczne wydatki pokryte z dotacji na kształcenie specjalne |  |
|  | **SUMA WYDATKÓW** |  |
|  | **Dotacja otrzymana** |  |
|  | **Kwota dotacji niewykorzystanej** |  |
|  | **Kwota dotacji podlegającej zwrotowi** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Faktyczna liczba uczniów dotowanego podmiotu**  **zamieszkałych na terenie Gminy Ostrów Mazowiecka** | | | |
| **Miesiąc** | **Liczba uczniów ogółem** | **Liczba uczniów niepełnosprawnych** | **Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju** |
| Styczeń |  |  |  |
| Luty |  |  |  |
| Marzec |  |  |  |
| Kwiecień |  |  |  |
| Maj |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |
| Lipiec |  |  |  |
| Sierpień |  |  |  |
| Wrzesień |  |  |  |
| Październik |  |  |  |
| Grudzień |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Faktyczna liczba uczniów dotowanego podmiotu**  **zamieszkałych poza terenem Gminy Ostrów Mazowiecka** | | | |
| **Miesiąc** | **Liczba uczniów ogółem** | **w tym liczba uczniów i nazwa gminy, z terenu której pochodzą dzieci** | **Liczba dzieci niepełnosprawnych** |
| Styczeń |  |  |  |
| Luty |  |  |  |
| Marzec |  |  |  |
| Kwiecień |  |  |  |
| Maj |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |
| Lipiec |  |  |  |
| Sierpień |  |  |  |
| Wrzesień |  |  |  |
| Październik |  |  |  |
| Grudzień |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |

………………………… ………...………….......................………………………. Miejscowość i data Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący