

**Uchwała Nr XLVIII/329/10**

**Rady Powiatu w Ełku**

**z dnia 27 maja 2010 r.**

***w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości wykorzystania dotacji udzielonych niepublicznym szkołom o uprawnieniach szkół publicznych, w których realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, niepublicznym szkołom o uprawnieniach szkół publicznych, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki oraz publicznym szkołom podstawowym specjalnym i gimnazjom specjalnym, dla których organem prowadzącym jest organ inny niż Powiat Ełcki.***

Na podstawie art. 80 ust. 3 i 4, art. 90 ust. 2a, 3 i 4, ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity: Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.), art. 4 ust.1, art. 12 ust. 11, art. 40 ust.1, art. 42 ust. 1 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity: Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1592, z późn. zm.) oraz art. 60, art. 61 oraz art. 252 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2009 r. nr 157, poz. 1240) Rada Powiatu w Ełku uchwala, co następuje:

**§ 1.**

Uchwała określa:

1. Tryb udzielania i rozliczania dotacji na finansowanie działalności:
  - a. niepublicznych szkół o uprawnieniach szkół publicznych, w których realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, zwanych dalej "szkołami",
  - b. niepublicznych szkół o uprawnieniach szkół publicznych, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, zwanych dalej "szkołami",
  - c. publicznych szkół podstawowych specjalnych i gimnazjów specjalnych, dla których organem prowadzącym jest organ inny niż Powiat Ełcki, zwanych dalej "szkołami",.
2. Tryb i zakres kontroli prawidłowości wykorzystywania dotacji na finansowanie działalności, o której mowa w pkt 1.

**§ 2.**

1. Podstawę obliczenia dotacji dla niepublicznej szkoły o uprawnieniach szkoły publicznej, w której realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki stanowi równowartość kwoty przewidzianej na jednego ucznia danego typu i rodzaju szkoły w części oświatowej subwencji ogólnej otrzymywanej przez Powiat Ełcki, oraz rzeczywista liczba uczniów w szkole.
2. Podstawę obliczenia dotacji dla szkoły o uprawnieniach szkoły publicznej, w której nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki stanowi równowartość 50% kwoty bieżących wydatków ustalonych w budżecie powiatu dla szkół publicznych tego samego typu i rodzaju prowadzonych przez Powiat Ełcki, w przeliczeniu na jednego ucznia, oraz rzeczywista liczba uczniów w szkole. W przypadku braku na terenie powiatu ełckiego szkoły publicznej danego typu i rodzaju podstawą do ustalenia wysokości dotacji jest równowartość 50% kwoty wydatków bieżących ponoszonych przez szkoły tego samego typu i rodzaju prowadzone przez najbliższy powiat, w przeliczeniu na jednego ucznia, oraz rzeczywista liczba uczniów w szkole.
3. Podstawę obliczenia dotacji dla publicznych szkół podstawowych specjalnych i gimnazjów specjalnych, dla których organem prowadzącym jest organ inny niż Powiat Ełcki stanowi równowartość kwoty bieżących wydatków przewidzianych w budżecie powiatu dla szkół publicznych tego samego typu i rodzaju prowadzonych przez Powiat Ełcki w przeliczeniu na jednego ucznia, nie niższej jednak niż kwota przewidziana na jednego ucznia szkoły danego typu i rodzaju w części oświatowej subwencji ogólnej dla jednostek samorządu terytorialnego, oraz rzeczywista liczba uczniów w szkole.

**§ 3.**

1. Osoba prawna lub osoba fizyczna prowadząca szkołę, zwana dalej "organem prowadzącym", składa wniosek o udzielenie dotacji do Starosty Ełckiego w terminie do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielania dotacji (zgodnie z załącznikiem Nr 1 do niniejszej uchwały).

2. W przypadku przyznania dotacji szkole, dotacja jest przekazywana w 12 częściach w terminie do ostatniego dnia każdego miesiąca na rachunek bankowy szkoły.

#### **§ 4.**

1. Szkoła przekazuje organowi dotującemu informację na temat liczby uczniów uczęszczających do szkoły w miesiącu, w którym nastąpi udzielenie dotacji, nie później niż do 20 dnia miesiąca (zgodnie załącznikiem Nr 2 do niniejszej uchwały) według stanu na pierwszy dzień danego miesiąca, w którym zostanie przekazana dotacja.
2. Szkoła sporządza i przekazuje organowi dotującemu nie później niż do 20 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło przekazanie dotacji, rozliczenie z wykorzystania dotacji za okres od początku roku kalendarzowego do końca ostatniego miesiąca, w którym została przekazana dotacja (zgodnie z załącznikiem Nr 3 do niniejszej uchwały).
3. Organ dotujący przekazuje dotację w wysokości uwzględniającej faktyczną liczbę uczniów podaną przez szkołę w rozliczeniu, o którym mowa w pkt 2.

#### **§ 5.**

1. Organ dotujący ma prawo wstrzymać dotację w przypadkach:
  - a. stwierdzenia uchybień w trybie art. 7 ust. 3 oraz art. 83 ust. 1 pkt 3 ustawy o systemie oświaty oraz w trybie § 4 pkt 1 i 2 niniejszej uchwały,
  - b. stwierdzenia niezgodności danych w rozliczeniu, o którym mowa w § 4, pkt 2.
2. Organ dotujący zawiadamia organ dotowany o wstrzymaniu dotacji.
3. Wpłata wstrzymanej dotacji następuje w kolejnym miesiącu następującym po miesiącu, w którym organ dotowany złożył:
  - a. wyjaśnienie lub dokumenty, o których mowa w § 4 pkt 1 i 2 niniejszej uchwały,
  - b. wyjaśnienie i dokumenty, o których mowa w § 4 pkt 1 i 2 niniejszej uchwały.
4. Przewiduje się możliwość dokonania korekty wypłaconej dotacji w przypadku stwierdzenia, że faktyczna liczba uczniów jest inna niż liczba uczniów, według której wypłacono dotację. Wówczas kolejna część dotacji korygowana jest o różnicę między wypłaconą a należną dotacją.
5. Ustala się sposób rozliczenia dotacji:
  - a. w przypadku nadpłaty - potrącenie z następnych należnych części dotacji,
  - b. w przypadku braku takiej możliwości organ dotujący zobowiąże organ dotowany do zwrotu nadpłaconej dotacji,
  - c. w przypadku niedopłaty - przekazanie z następnymi należnymi częściami dotacji.
6. Dotacja wykorzystana niezgodnie z przeznaczeniem, pobrana nienależnie lub w nadmiernej wysokości, podlega zwrotowi do budżetu Powiatu Ełckiego wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych.

#### **§ 6.**

1. Organowi dotującemu przysługuje prawo kontroli faktycznej liczby uczniów dotowanej jednostki i prawidłowości wykorzystania dotacji w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej.
2. Kontrola obejmuje:
  - a. zgodność danych wykazywanych we wniosku o udzielenie dotacji, miesięcznej informacji o liczbie uczniów i w rozliczeniach dotacji – na podstawie dokumentacji przebiegu nauczania,
  - b. prawidłowość wykorzystania dotacji zgodnie z przeznaczeniem, o którym mowa w art. 80 ust. 3d i 90 ust. 3d ustawy o systemie oświaty – na podstawie dokumentacji finansowo-księgowej kontrolowanej jednostki oświatowej.
3. Kontrolę przeprowadzają pracownicy Starostwa Powiatowego na podstawie imiennego upoważnienia wystawionego przez Starostę Ełckiego (wzór upoważnienia stanowi załącznik Nr 4 do niniejszej uchwały).
4. Czynności kontrolne przeprowadza się w siedzibie jednostki kontrolowanej lub organu prowadzącego w dniach i godzinach pracy obowiązujących w kontrolowanej jednostce oraz w obecności pracowników tej jednostki.
5. Kontrolujący mają prawo wglądu do dokumentacji, o której mowa w § 6 ust. 2 uchwały oraz do dokonywania z niej odpisów i kserokopii. Kserokopie służące jako załączniki do protokołu kontroli powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez osoby reprezentujące kontrolowane jednostki.

## **§ 7.**

1. Z przeprowadzonej kontroli sporządza się protokół kontroli (zgodnie z wzorem załącznika Nr 5 do niniejszej uchwały) w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, który podpisują kontrolujący i przedstawiciele kontrolowanej jednostki.
2. Do protokołu powinny być dołączone w formie załączników sporządzone na użytek kontroli dowody takie jak: odpisy, kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem, wyciągi, opinie rzeczoznawców i ekspertów, pisemne wyjaśnienia i oświadczenia, itp.

## **§ 8.**

1. Kierownikowi kontrolowanej jednostki przysługuje prawo wniesienia na piśmie umotywowanych zastrzeżeń do ustaleń zawartych w protokole kontroli.
2. Zastrzeżenia powinny być złożone kontrolującemu przed podpisaniem protokołu kontroli.
3. Kontrolujący jest zobowiązany dokonać analizy wniesionych zastrzeżeń i:
  - a. w przypadku uznania zasadności zastrzeżeń, podjąć dodatkowe czynności kontrolne i/lub zmodyfikować odpowiednio ustalenia kontroli,
  - b. w przypadku nieuwzględnienia części lub całości zastrzeżeń, przekazać niezwłocznie na piśmie swoje stanowisko kierownikowi jednostki wraz z pouczeniem o prawie wniesienia zastrzeżeń do Zarządu Powiatu w Ełku w terminie 7 dni od daty nie uwzględnienia ich przez kontrolującego.
4. Zarząd Powiatu w Ełku rozpatruje wniesione zastrzeżenia w terminie 30 dni od daty ich wniesienia i podejmuje decyzję po zasięgnięciu opinii i ekspertyz według uznania.
5. Decyzja Zarządu Powiatu w Ełku jest ostateczna i nie przysługuje od niej odwołanie.

## **§ 9.**

1. W razie stwierdzenia w toku kontroli nieprawidłowości i uchybień Zarząd Powiatu w Ełku w terminie 14 dni od daty otrzymania protokołu kontroli precyzuje wnioski, a Starosta Ełcki kieruje do Naczelnika Wydziału Edukacji Starostwa Powiatowego w Ełku oraz kierownika jednostki kontrolowanej wnioski pokontrolne z poleceniem wdrożenia działań zmierzających do usunięcia nieprawidłowości w terminie wskazanym we wnioskach pokontrolnych i powiadomienia Zarządu Powiatu o ich wykonaniu.
2. Projekt wniosków pokontrolnych, na podstawie wyników kontroli, opracowuje i przedkłada Staroście Powiatu Ełckiego kontrolujący.
3. W razie stwierdzenia w toku kontroli nieprawidłowości i uchybień Zarząd Powiatu w Ełku ma prawo postąpić zgodnie z zapisami zawartymi w § 5 pkt 1 – 6.
4. Nad realizacją wniosków pokontrolnych ma obowiązek czuwać i w razie potrzeby przeprowadzać kontrole sprawdzające upoważniony pracownik Wydziału Edukacji Starostwa Powiatowego w Ełku.
5. Zadaniem kontroli sprawdzającej jest ustalenie stopnia realizacji wniosków pokontrolnych oraz ustalenie rzetelności odpowiedzi na wnioski pokontrolne.

## **§ 10.**

Traci moc Uchwała Nr XXXII/243/09 Rady Powiatu w Ełku z dnia 27 maja 2009 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji niepublicznym szkołom o uprawnieniach szkół publicznych, w których realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, niepublicznym szkołom o uprawnieniach szkół publicznych, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki oraz publicznym szkołom podstawowym specjalnym i gimnazjom specjalnym, dla których organem prowadzącym jest organ inny niż Powiat Ełcki.

## **§ 11.**

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Ełku.

## **§ 12.**

Uchwała wchodzi w życie po 14 dniach od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko-Mazurskiego z mocą obowiązującą od dnia 1 stycznia 2010 r.

....., dnia .....

## Wniosek o udzielenie dotacji

*Pouczenie: wniosek o udzielenie dotacji składa się w terminie do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielania dotacji.*

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr XLVIII/329/10  
Rady Powiatu w Ełku  
z dnia 27 maja 2010 r.

**WZÓR**

.....  
/pieczęć osoby prowadzącej szkołę/

**Starosta Ełcki**  
**ul. Piłsudskiego 4**  
**19-300 Ełk**

**Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów/słuchaczy według stanu na pierwszy dzień miesiąca**

..... **20.....r.**

**1. Nazwa i adres dotowanej szkoły:**

.....  
.....

**2. Aktualna liczba uczniów:** .....

**3. Wykaz niepełnosprawności uczniów (wypełnia szkoła specjalna):**

| Uczniowie                     |              |                              |               |                                      |                              |          |                         |                            |                                 |                           |                                          |                         |                           |                             |                          |
|-------------------------------|--------------|------------------------------|---------------|--------------------------------------|------------------------------|----------|-------------------------|----------------------------|---------------------------------|---------------------------|------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| z uszkodzon<br>ym<br>wzrokiem |              | z uszkodzon<br>ym<br>słuchem |               | upośledzeni<br>umysłowo w<br>stopniu |                              |          | niepełnosprawni ruchowo | z rozpoznany<br>m autyzmem | z niepełnosprawnością sprzężoną | niedostosowania społeczne | zagrożeni niedostosowaniem<br>społecznym | zagrożeni uzależnieniem | z zaburzeniami zachowania | z zaburzeniami psychicznymi | z chorobami przewlekłymi |
| niewidomi                     | słabowidzący | niesłyszący                  | słabosłyszący | lekki                                | umiarkowanym<br>lub znacznym | głębokim |                         |                            |                                 |                           |                                          |                         |                           |                             |                          |
|                               |              |                              |               |                                      |                              |          |                         |                            |                                 |                           |                                          |                         |                           |                             |                          |

Imię, nazwisko oraz nr telefonu osoby sporządzającej informację:

.....  
/podpis i pieczętka osoby upoważnionej  
do reprezentowania organu prowadzącego/

**WZÓR**

.....  
/pieczęć osoby prowadzącej szkołę/

**Rozliczenie otrzymanych dotacji**  
*z budżetu Powiatu Elckiego na zadania oświatowe w roku 20.....*

**1. Nazwa i adres dotowanej szkoły:**

.....  
.....

**2. Rozliczenie dotacji:**

| Miesiąc      | Kwota otrzymanej dotacji | Kwota dotacji wydatkowana |
|--------------|--------------------------|---------------------------|
| Styczeń      |                          |                           |
| Luty         |                          |                           |
| Marzec       |                          |                           |
| Kwiecień     |                          |                           |
| Maj          |                          |                           |
| Czerwiec     |                          |                           |
| Lipiec       |                          |                           |
| Sierpień     |                          |                           |
| Wrzesień     |                          |                           |
| Październik  |                          |                           |
| Listopad     |                          |                           |
| Grudzień     |                          |                           |
| <b>Razem</b> |                          |                           |

**3. Zestawienie wydatków dotyczących jednostki sfinansowanych z dotacji (narastająco od początku roku do końca okresu rozliczeniowego)**

| Lp.           | Rodzaj wydatku                        | Kwota wydatku |
|---------------|---------------------------------------|---------------|
| 1.            | Wynagrodzenia nauczycieli             |               |
| 2.            | Wynagrodzenia pozostałych pracowników |               |
| 3.            | Pochodne od wynagrodzeń               |               |
| 4.            | Zakup materiałów i wyposażenia        |               |
| 5.            | Opłaty za media                       |               |
| 6.            | Zakup pomocy dydaktycznych            |               |
| 7.            | Zakup usług                           |               |
| 8.            | Wynajem pomieszczeń                   |               |
| 9.            | Pozostałe wydatki – wymienić jakie:   |               |
| 10.           |                                       |               |
| 11.           |                                       |               |
| 12.           |                                       |               |
| ...           |                                       |               |
| <b>Razem:</b> |                                       |               |

Imię, nazwisko oraz nr telefonu osoby sporządzającej rozliczenie:

.....  
/podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do reprezentowania organu prowadzącego/

#### 4. Faktyczna liczba uczniów:

| Miesiąc     | Faktyczna liczba uczniów <sup>1</sup> | Uczniowie niepełnosprawni <sup>2</sup> |              |                       |               |                                |                           |         |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |
|-------------|---------------------------------------|----------------------------------------|--------------|-----------------------|---------------|--------------------------------|---------------------------|---------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
|             |                                       | z uszkodzonym wzrokiem                 |              | z uszkodzonym słuchem |               | upośledzeni umysłowo w stopniu |                           |         | niepełnosprawni ruchowo | z rozpoznaniem autyzmem | z niepełnosprawnością sprzężoną | nie dostosowania społeczne | zagrożeni niedostosowaniem społecznym | zagrożeni uzależnieniem | z zaburzeniami zachowania z zaburzeniami zachowania | z zaburzeniami psychicznymi | z chorobami przewlekłymi |
|             |                                       | niewidomi                              | słabowidzący | niestyszący           | słabosłyszący | lekko                          | umiarkowanym lub znacznym | głęboko |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |
| 1           | 2                                     | 3                                      | 4            | 5                     | 6             | 7                              | 8                         | 9       | 10                      | 11                      | 12                              | 13                         | 14                                    | 15                      | 16                                                  | 17                          | 18                       |
| Styczeń     |                                       |                                        |              |                       |               |                                |                           |         |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |
| Luty        |                                       |                                        |              |                       |               |                                |                           |         |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |
| Marzec      |                                       |                                        |              |                       |               |                                |                           |         |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |
| Kwiecień    |                                       |                                        |              |                       |               |                                |                           |         |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |
| Maj         |                                       |                                        |              |                       |               |                                |                           |         |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |
| Czerwiec    |                                       |                                        |              |                       |               |                                |                           |         |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |
| Lipiec      |                                       |                                        |              |                       |               |                                |                           |         |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |
| Sierpień    |                                       |                                        |              |                       |               |                                |                           |         |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |
| Wrzesień    |                                       |                                        |              |                       |               |                                |                           |         |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |
| Październik |                                       |                                        |              |                       |               |                                |                           |         |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |
| Listopad    |                                       |                                        |              |                       |               |                                |                           |         |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |
| Grudzień    |                                       |                                        |              |                       |               |                                |                           |         |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |
| Razem       |                                       |                                        |              |                       |               |                                |                           |         |                         |                         |                                 |                            |                                       |                         |                                                     |                             |                          |

Imię, nazwisko oraz nr telefonu osoby sporządzającej rozliczenie:

.....  
 /podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
 do reprezentowania organu prowadzącego/

<sup>1</sup> Kolumnę 2 wypełniają wszystkie szkoły  
<sup>2</sup> Kolumny 3-18 wypełnia szkoła specjalna



## WZÓR

### Upoważnienie .....

*/symbol i nr sprawy/*

Działając na podstawie .....

*/podać podstawę prawną przeprowadzanej kontroli/*

Zarząd Powiatu upoważnia .....

*/stanowisko służbowe oraz imię i nazwisko/*

legitymującą/ego się .....

*/seria i numer dowodu osobistego, legitymacji służbowej/*

do przeprowadzenia kontroli w .....

*/nazwa podmiotu i organu prowadzącego/*

Zakres kontroli: .....

*/podać zakres tematyczny kontroli/*

Czas trwania kontroli od dnia ..... do dnia .....

*/miejscowość i data/*

*/podpis osoby udzielającej upoważnienia/*

**WZÓR**

**Protokół**

z kontroli .....  
*/wpisać rodzaj kontroli/*

przeprowadzonej w .....  
.....  
*/nazwa i adres podmiotu i organu prowadzącego /*

Kontrolę przeprowadził .....  
*/imię/ona i nazwisko/a, stanowisko/a służbowe/*

Działający na podstawie upoważnienia nr ..... do przeprowadzenia kontroli wydanego przez  
..... w okresie od dnia ..... do dnia ..... z wyłączeniem dni  
.....

Przedmiotem kontroli zgodnie z upoważnieniem były następujące zagadnienia:

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

Kontrolowaną jednostką reprezentował/a .....  
.....  
*/imię, nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej kontrolowaną jednostkę oraz osoba pełniący funkcję głównego księgowego/*

Kontrolą objęto okres: .....

Ustalenia kontroli:

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

*/opis dokonanych ustaleń faktycznych, opis stwierdzonych nieprawidłowości z uwzględnieniem ich przyczyn i skutków, opis dokumentacji dotyczącej przeprowadzonych dowodów/*

Integralną część protokołu kontroli stanowią następujące załączniki:

.....  
.....  
.....  
*/ dowody, wyjaśnienia, ekspertyzy i inne w stosunku do ustaleń protokołu kontroli/*

Przedstawiciel kontrolowanej jednostki został poinformowany o przysługującym mu prawie odmowy podpisania protokołu i złożeniu w terminie 3 dni od daty jego otrzymania pisemnych wyjaśnień, co do przyczyny tej odmowy.

Protokół niniejszy sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden po odczytaniu i podpisaniu pozostawiono w jednostce kontrolowanej.

Fakt przeprowadzenia kontroli odnotowano w książce kontroli pod poz. ....

.....  
*/miejscowość, data/*

.....  
.....  
*/imiona, nazwiska i podpis osób kontrolujących/*

.....  
.....  
.....  
*/imię, nazwisko i podpis przedstawiciela kontrolowanej jednostki i głównego księgowego/*