

**UCHWAŁA Nr.....
Rady Miejskiej w Halinowie
z dnia.....2023 r.**

zmieniająca uchwałę Nr XVII.182.2020 Rady Miejskiej w Halinowie z dnia 9 marca 2020 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych jednostek oświatowych, prowadzonych na terenie Gminy Halinów przez osoby fizyczne i prawne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania

Na podstawie 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2082 z późn. zm.), w związku z art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn.zm.),

Rada Miejska w Halinowie uchwala, co następuje:

§ 1

W uchwale Nr XVII.182.2020 Rady Miejskiej w Halinowie z dnia 9 marca 2020 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych jednostek oświatowych, prowadzonych na terenie Gminy Halinów przez osoby fizyczne i prawne oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania wprowadza się następujące zmiany:

- 1) § 2 otrzymuje brzmienie:

„§ 2 Ilekroć dalej w niniejszej uchwale jest mowa bez bliższego określenia o jednostkach oświatowych – należy przez to rozumieć prowadzone przez osoby fizyczne lub prawne:

- a) niepubliczne przedszkole,
- b) niepubliczne inne formy wychowania przedszkolnego,
- c) niepubliczne szkoły.”

- 2) Załącznik nr 2 do uchwały – Informacja o liczbie uczniów -.....(miesiąc, rok) otrzymuje brzmienie załącznika do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Halinowa.

§ 3

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

Uzasadnienie

Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2082 z późn. zm.), organ stanowiący jednostki samorządu terytorialnego, w drodze uchwały, ustala tryb udzielania i rozliczania dotacji oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, w tym zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, termin przekazania informacji o liczbie odpowiednio dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

Niniejsza zmiana uchwały jest związana z utworzeniem szkoły niepublicznej, która rozpoczyna swoją działalność na terenie gminy Halinów od dnia 01.09.2023r.

Mając na uwadze powyższe zasadne jest podjęcie niniejszej uchwały.

Załącznik do uchwały nr.....
Rady Miejskiej w Halinowie
z dnia

.....
Miejscowość, data

Informacja o liczbie uczniów -
(miesiąc, rok)

Dane jednostki:	Organ prowadzący:

Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka

Liczba uczniów	
W tym:	
	Obcokrajowcy

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła * – orzeczenie

Liczba uczniów	
W tym:	
**	
	Obcokrajowcy

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła * (bez orzeczeń i WWR)

Liczba uczniów	
W tym:	
	Obcokrajowcy

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła * - 6 lat

Liczba uczniów	
W tym:	
	Obcokrajowcy

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła * – nauczanie domowe

Liczba uczniów	
W tym:	
	Obcokrajowcy

Dokument sporządził(a):

.....
Podpis

.....
Pieczęćka i podpis
organu prowadzącego jednostkę
lub dyrektora jednostki

*właściwe wybrać

**wymienić rodzaje niepełnosprawności

.....
(miejscowość, data)

Informacja o liczbie uczniów (lista) -

(miesiąc, rok)

Dane jednostki:	Organ prowadzący:

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła * – WWR

Lp.	Nazwisko	Imię	Adres	PESEL	Obcokrajowiec***	Data urodzenia

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła * – orzeczenie**

Lp.	Nazwisko	Imię	Adres	PESEL	Obcokrajowiec***	Data urodzenia

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła * (bez orzeczeń i WWR)

Lp.	Nazwisko	Imię	Adres	PESEL	Obcokrajowiec***	Data urodzenia

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła * - 6 lat

Lp.	Nazwisko	Imię	Adres	PESEL	Obcokrajowiec***	Data urodzenia

Niepubliczne przedszkole/niepubliczny punkt przedszkolny/ niepubliczna szkoła * – nauczanie domowe

Liczba uczniów	
W tym:	
	Obcokrajowcy

Dokument sporządził(a):

.....
Podpis

.....
Pieczęćka i podpis
organu prowadzącego jednostkę
lub dyrektora jednostki

*właściwe wybrać

**wymienić rodzaje niepełnosprawności

*** TAK/NIE