

Projekt

UCHWAŁA NR ...../2025  
RADY GMINY RASZYN  
z dnia ..... 2025 r.

zmieniająca Uchwałę Nr XLIX/455/2018 Rady Gminy Raszyn z dnia 1 lutego 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Raszyn przez inne niż Gmina Raszyn osoby prawne i osoby fizyczne, a także trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2024 poz. 1465 z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2024 r. poz. 754 z późn. zm.) Rada Gminy Raszyn uchwala, co następuje:

§ 1

W uchwale Nr XLIX/455/2018 Rady Gminy Raszyn z dnia 1 lutego 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Raszyn przez inne niż Gmina Raszyn osoby prawne i osoby fizyczne, a także trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania, zmienionej uchwałą Nr XIX/154/2019 z dnia 10 grudnia 2019 r., zmianie ulega treść załącznika Nr 2, który otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Raszyn.

§ 3

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

WÓJT GMINY  
*[Podpis]*  
Jolanta Stepińska-Gniadek

Zaakceptowano pod względem formalnoprawnym  
Katarzyna Karpeta-Cholewa  
radca prawny

INSPEKTOR  
*[Podpis]*  
Paulina Czuprowska

## Uzasadnienie

Ustawa z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego zmieniła od 2025 roku system finansowania zadań realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego, w tym znacząco uległo zmianie finansowanie zadań oświatowych.

Zmiany w finansowaniu zadań oświatowych dotyczą w szczególności finansowania uczniów z autyzmem, w tym zespołem Aspergera, oraz uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi. Finansowanie tych uczniów w oddziałach ogólnodostępnych uzależnione jest od łącznej liczby godzin wsparcia w wymiarze tygodniowym, które są realizowane na podstawie posiadanego przez ucznia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego oraz indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego, zgodnie z Rozporządzeniem z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w roku 2025.

Naliczanie dotacji dla niepublicznych placówek odbywa się na podstawie informacji o aktualnej liczbie uczniów składanej do 10 dnia każdego miesiąca, według stanu na pierwszy roboczy dzień tego miesiąca. Dotychczasowy wzór informacji o liczbie uczniów nie przewidywał wskazania przez placówki niepubliczne godzin wsparcia w odniesieniu do uczniów z autyzmem, w tym zespołem Aspergera, oraz uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi. W związku z tym zachodzi konieczność zmiany załącznika nr 2 do uchwały Nr XLIX/455/2018 Rady Gminy Raszyn z dnia 1 lutego 2018 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji dla niepublicznych przedszkoli oraz innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych na terenie Gminy Raszyn przez inne niż Gmina Raszyn osoby prawne i osoby fizyczne, a także trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania jest dostosowanie wzoru do nowych przepisów prawa.

W świetle powyższego podjęcie uchwały o wskazanej treści jest uzasadnione.

WÓJT GMINY  
  
Ewelina Stępińska-Gniadek

.....  
(pieczęć nagłówkowa)

## Wójt Gminy Raszyn

### Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Raszyn na rok: ..... część za miesiąc .....

Termin składania informacji: do **10 dnia** każdego miesiąca (w grudniu do dnia **5 grudnia**)

Miejsce składania informacji: Urząd Gminy Raszyn, ul. Szkolna 2a, 05-090 Raszyn

#### I. Dane o organie prowadzącym placówkę:

Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej\* .....

Adres osoby prawnej/osoby fizycznej\* .....

#### II. Dane osoby reprezentującej placówkę:

Imię i nazwisko .....

Tytuł prawny (pełnomocnictwo, nr aktu).....

#### III. Dane o placówce (przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego):

Nazwa.....

Adres .....

#### IV. Informacja o liczbie uczniów w miesiącu, w którym składana jest informacja

Tabela Nr 1

Placówka	Liczba uczniów ogółem	Liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego**, w tym:							liczba uczniów do 5 lat	liczba uczniów 6 letnich i starszych
			nieświadomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnością sprzężoną, z autyzmem (w tym zespół Aspergera)						
					w oddziałach integracyjnych	w oddziałach ogólnodostępnych					
					do 2 h wsparcia	powyżej 2 h do 5 h wsparcia	powyżej 5 h do 10 h wsparcia	powyżej 10 h wsparcia			
przedszkola											
inne formy wychowania przedszkolnego											

Dane o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju***	
Liczba uczniów:	
Dane o liczbie dzieci upośledzonych intelektualnie w stopniu głębokim (z orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych)	
Liczba uczniów:	

**V. Rachunek bankowy placówki, na który zostanie przekazana dotacja**

Nr rachunku .....

Nazwa banku: .....

(Uwaga: Proszę o umieszczenie informacji, jeśli dotychczasowy numer konta uległ zmianie)

**VI. Szczegółowa informacja o uczniach zamieszkałych na terenie Gminy Raszyn uczęszczających do placówki (stan na 1 roboczy dzień miesiąca):**

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Data urodzenia	Adres zamieszkania	waga ucznia niepełnosprawnego wykazanego w SIO na którego zostały naliczone potrzeby oświatowe dla Gminy Raszyn na dany rok budżetowy
1					
2					
3					
...					

**VII. Szczegółowa informacja o uczniach, którzy nie są mieszkańcami Gminy Raszyn uczęszczających do placówki (stan na 1 roboczy dzień miesiąca):**

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Data urodzenia	Adres zamieszkania	Gmina wraz z kodem pocztowym	waga ucznia niepełnosprawnego wykazanego w SIO na którego zostały naliczone potrzeby oświatowe dla Gminy Raszyn na dany rok budżetowy
1						
2						
3						
...						

Oświadczam(y), że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość, data) (telefon oraz e-mail) (podpis i pieczęć osoby składającej wniosek)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* na podstawie orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe. (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.).

\*\*\* dotyczy dzieci posiadających opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka wydane przez publiczne poradnie psychologiczno-pedagogiczne, w tym poradnie specjalistyczne, o których mowa w art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe. (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.).