

Projekt

**UCHWAŁA NR
RADY GMINY ZEBRZYDOWICE**

z dnia 2026 r.

**w sprawie zmiany uchwały Nr X/88/2025 Rady Gminy Zebrzydowice
z dnia 27 marca 2025 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania
i rozliczania dotacji dla niepublicznego przedszkola oraz trybu i zakresu
kontroli prawidłowości ich pobierania i wykorzystania**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15, art. 40 ust. 1, art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1153 z późn. zm.) art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 439 z późn. zm.), po przeprowadzeniu konsultacji z mieszkańcami, **Rada Gminy Zebrzydowice uchwala, co następuje:**

§ 1. Załącznik nr 2 do uchwały Nr X/88/2025 Rady Gminy Zebrzydowice z dnia 27 marca 2025 r. w sprawie ustalenia trybu udzielenia i rozliczania dotacji dla niepublicznego przedszkola oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobierania i wykorzystania, otrzymuje brzmienie jak w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 2. Niezależnie od informacji o liczbie uczniów według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca, złożonych przed wejściem w życie niniejszej uchwały, osoba prowadząca, w terminie do 7 dni od dnia wejścia w życie niniejszej uchwały złoży organowi dotującemu informację miesięczną o liczbie uczniów za miesiące: styczeń 2026 r., luty 2026 r., marzec 2026 r. i kwiecień 2026 r., według wzoru określonego w załączniku do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Zebrzydowice.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.

Załącznik do uchwały nr
Rady Gminy Zebrzydowice
z dnia.....2026 r.

**INFORMACJA O LICZBIE UCZNIÓW UCZĘSZCZAJĄCYCH DO NIEPUBLICZNEGO
PRZEDSZKOLA W MIESIĄCUROK.....**

Termin składania informacji: do 10 każdego miesiąca

Miejsce składania informacji: Urząd Gminy Zebrzydowice

1. Pełna nazwa i adres placówki oświatowej		
2. Nazwa banku i numer rachunku bankowego na który należy przekazać dotację		
3. Liczba uczniów ogółem według stanu na pierwszy dzień roboczy miesiąca	zamieszkujących na terenie Gminy Zebrzydowice	
	zamieszkujących poza terenem Gminy Zebrzydowice	
1) w tym uczniowie niepełnosprawni (niepełnosprawność sprzężona, autyzm):		
a) o liczbie godzin wsparcia ponad 10 godzin wsparcia		
b) o liczbie godzin wsparcia powyżej 5 do 10 godzin wsparcia		
c) o liczbie godzin wsparcia powyżej 2 do 5 godzin wsparcia		
d) o liczbie godzin wsparcia od 0 do 2 godzin wsparcia		
2) w tym uczniowie niepełnosprawni (niepełnosprawność: niewidomi, słabowidzący, intelektualna w stopniu lekkim, ruchowa w tym z afazją)		
3) w tym uczniowie niepełnosprawni (niepełnosprawność: niesłyszący, słabosłyszący, intelektualna w stopniu umiarkowanym i znacznym)		
4) w tym uczniowie objęci wczesnym wspomaganie rozwoju		
5) w tym uczestnicy zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		

.....

(data, pieczęć i podpis osoby prowadzącej placówkę)