



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA DOLNOŚLĄSKIEGO

Wrocław, dnia 7 maja 2019 r.

Poz. 3056

UCHWAŁA NR 49/VIII/19 RADY MIASTA I GMINY WLEŃ

z dnia 25 kwietnia 2019 r.

w sprawie określenia wysokości i zasad ustalania oraz rozliczania dotacji celowej dla podmiotów zatrudniających dziennych opiekunów oraz dla dziennych opiekunów prowadzących działalność na własny rachunek na terenie Gminy Wleń.

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 506) w związku z art. 60 ust. 2 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 603 ze zm.) uchwala się, co następuje:

§ 1. Podmioty zatrudniające dziennych opiekunów lub osoby prowadzące działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun na terenie Gminy Wleń mogą otrzymać dotację celową z budżetu Gminy Wleń na sprawowanie opieki nad dzieckiem do lat trzech.

§ 2. Podmioty ubiegające się o dotację celową objęte niniejszą uchwałą składają wniosek o udzielenie dotacji, zawierający informację o planowanej liczbie dzieci, nie później niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji, zawierający informację o planowanej liczbie dzieci, nie później niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1. Wnioski o dotację w 2019 r. należy złożyć najpóźniej 14 dni od wejścia w życie uchwały.

§ 3. 1. Dotację celową udziela się na dziecko zamieszkałe na terenie Gminy Wleń objęte opieką dziennego opiekuna.

2. Wysokość miesięcznej dotacji celowej, o której mowa w ust. 1 ustala się w kwocie 200 zł.

§ 4. Dotacja celowa będzie udzielana podmiotom uprawnionym do jej otrzymania za okresy miesięczne w wysokości ustalonej na podstawie pisemnej informacji złożonej do Burmistrza Miasta i Gminy Wleń, zawierającej liczbę dzieci objętych opieką, na koniec każdego miesiąca. Wzór informacji stanowi załącznik nr 2.

§ 5. 1. Podmiot, który otrzymał dotację celową zobowiązany jest do złożenia Burmistrzowi Miasta i Gminy Wleń rocznego rozliczenia w terminie do 15 stycznia następnego roku, po roku w którym dotacja została udzielona zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.

2. Podmiot dotowany zatrudniający dziennego opiekuna lub dzienny opiekun, który zakończył działalność w trakcie roku kalendarzowego zobowiązany jest złożyć rozliczenie dotacji, o którym mowa w ust. 1, w terminie 15 dni od zakończenia miesiąca za który udzielono ostatniej miesięcznej kwoty dotacji.

§ 6. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta i Gminy Wleń.

§ 7. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

Przewodnicząca Rady Miasta i Gminy Wleń:
K. Kotołowska

Załącznik nr 1 do uchwały
Nr 49/ VIII/19
Rady Miasta i Gminy Wleń
z dnia 25 kwietnia 2019 r.

**Wniosek
o udzielenie dotacji celowej z budżetu
gminy Wleń na rok**

1. Nazwa, adres, NIP, REGON podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna / osoby prowadzącej działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun*:

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

2. Nazwa i adres podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna / osoby prowadzącej działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun* gdzie prowadzona jest opieka nad dziećmi:

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

3. Numer i data wpisu podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna / osoby prowadzącej działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun* do wykazu dziennych opiekunów prowadzonego przez Burmistrza Miasta i Gminy Wleń:

.....

4. Numer rachunku bankowego podmiotu dotowanego.

.....
.....

5. Planowana liczba dzieci, które mają być objęte opieką przez dziennego opiekuna / osobę prowadzącą działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun*:

.....

6. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawach związanych z udzielaniem dotacji, tj. imię, nazwisko, nr telefonu, adres e-mail:

.....

Zobowiązuję się do informowania Gminy Wleń o wszelkich zmianach zawartych w niniejszym wniosku, w terminie 7 dni od ich zaistnienia.

.....
(*miejsowość, data*)
(*prowadzącego***)

.....
(*czytelny podpis i pieczętka osoby/organu*)

*** niepotrzebne skreślić**

**** organ prowadzący** – podmiot zatrudniający dziennych opiekunów, osoba prowadząca działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun

Załącznik nr 2 do uchwały
Nr 49/VIII/19
Rady Miasta i Gminy Wleń
z dnia 25 kwietnia 2019 r.

Informacja miesięczna

Informacja o aktualnej liczbie dzieci objętych opieką dziennego opiekuna / osoby prowadzącej działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun w miesiącu.....roku.....

1. Nazwa i adres podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna / osoby prowadzącej działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun*

.....

.....

.....

.....

2. Informacja o liczbie dzieci objętych opieką, zamieszkałych na terenie Gminy Wleń wg stanu na pierwszy dzień miesiąca:

3. Nazwa i numer rachunku bankowego właściwy do przekazania należnej dotacji

.....

.....

Zobowiązuję się do informowania Gminy Wleń o wszelkich zmianach zawartych w niniejszym wniosku, w terminie 7 dni od dnia ich zaistnienia.

.....

(miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis i pieczętka osoby/organu prowadzącego**)

* **niepotrzebne skreślić**

** **organ prowadzący** – podmiot zatrudniający dziennych opiekunów, osoba prowadząca działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun.

Załącznik nr 3 do uchwały

Nr 49/VIII/19

Rady Miasta i Gminy Wleń

z dnia 25 kwietnia 2019 r.

**Roczne rozliczenie wykorzystania dotacji celowej
w roku**

1. Dane podmiotu zatrudniającego dziennego opiekuna / osoby prowadzącej działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun*:

.....
.....

2. Wysokość otrzymanej dotacji:

Lp.	Miesiąc	Liczba dzieci uprawnionych do otrzymania dotacji**	Kwota otrzymanej dotacji
1	Styczeń		
2	Luty		
3	Marzec		
4	Kwiecień		
5	Maj		
6	Czerwiec		
7	Lipiec		
8	Sierpień		
9	Wrzesień		
10	Październik		
11	Listopad		
12	Grudzień		
Całkowita kwota dotacji otrzymanej w okresie rozliczeniowym			
Kwota wykorzystanej dotacji			
Kwota dotacji niewykorzystanej/podlegającej zwrotowi			

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis i pieczęćka osoby / organu prowadzącego***)

* niepotrzebne skreślić

**** liczba dzieci, na które przysługuje dotacja, zgodnie z warunkami uchwały**

***** organ prowadzący** – podmiot zatrudniający dziennych opiekunów, osoba prowadząca działalność na własny rachunek jako dzienny opiekun.