



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODKARPACKIEGO

Rzeszów, dnia 23 listopada 2017 r.

Poz. 3886

UCHWAŁA NR L/357/2017 RADY GMINY ŚWILCZA

z dnia 8 listopada 2017 r.

w sprawie wysokości i zasad udzielania oraz rozliczania dotacji celowej dla podmiotów prowadzących żłobki, kluby dziecięce oraz dziennych opiekunów na obszarze Gminy Świltza

Na podstawie art. 60 ust. 2 ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3 (Dz. U. z 2016 r. poz. 157 z późn. zm.) oraz art. 18 ust. 2 pkt. 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875), Rada Gminy stanowi, co następuje:

§ 1. 1. Ustala się wysokość dotacji celowej udzielanej przez Gminę Świltza dla podmiotów prowadzących żłobki, kluby dziecięce oraz dziennych opiekunów na terenie Gminy Świltza, zwanych dalej „Beneficjentami”, na poziomie 50,00 zł miesięcznie na każde dziecko objęte opieką.

2. Z zastrzeżeniem § 4, wniosek o przyznanie dotacji, wg wzoru określonego w załączniku Nr 1 do uchwały, składa się w terminie do 15 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji.

§ 2. 1. W terminie do 5 dnia miesiąca następnego Beneficjenci składają miesięczną informację - wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 2 do uchwały - o liczbie dzieci objętych opieką w miesiącu poprzednim.

2. Dotacja jest przekazywana z dołu, w miesięcznych transzach, w terminie do 15 dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni.

3. Transza dotacji za miesiąc grudzień jest przekazywana Beneficjentom do 31 dnia tego miesiąca.

4. Rozliczenie dotacji za miesiąc grudzień nastąpi w miesiącu styczniu następnego roku na podstawie, dostarczonej przez Beneficjenta, informacji o której mowa w ust. 1.

§ 3. Beneficjenci sporządzają, i przedkładają, w terminie do dnia 15 stycznia roku następnego po roku, w którym została udzielona dotacja, roczne rozliczenie przekazanej dotacji wg wzoru określonego w załącznik Nr 3 do uchwały.

§ 4. Wnioski o przyznanie dotacji na rok 2018 mogą być składane do dnia 31 stycznia 2018 r.

§ 5. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

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

Przewodniczący Rady Gminy Świltza

mgr Piotr Wanat

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr L/357/2017
Rady Gminy Świlcza z dnia 8 listopada 2017 r.

.....
/oznaczenie podmiotu/

.....
/miejscowość i data/

WÓJT GMINY ŚWILCZA

**Wniosek o udzielenie dotacji celowej z budżetu Gminy Świlcza na prowadzenie
żłobka / klubu dziecięcego / dziennego opiekuna* na rok**

*1.Dane podmiotu prowadzącego żłobek / klub dziecięcy / dziennego opiekuna **

.....
*2.Nazwa i adres żłobka / klubu dziecięcego / dziennego opiekuna **

.....
*3.Numer i data wpisu do rejestru żłobków, klubów dziecięcych oraz dziennych
opiekunów prowadzonego przez Wójta Gminy Świlcza*

.....
*4.Nazwa i numer rachunku bankowego podmiotu prowadzącego, właściwego do
przekazania dotacji*

.....
*5.Planowana liczba dzieci objętych opieką w żłobku / klubie dziecięcym / u
dziennego opiekuna* :*

Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
/czytelny podpis składającego wniosek/

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr L/357/2017
Rady Gminy Świlcza z dnia 8 listopada 2017 r.

.....
/oznaczenie podmiotu/

.....
/miejscowość i data/

**Informacje o liczbie dzieci objętych opieką w żłobku / klubie dziecięcym /
u dziennego opiekuna* w miesiącu r.**

MIESIĄC	liczba dzieci objętych opieką

.....
/czytelny podpis składającego wniosek

* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 3 do uchwały Nr L/357/2017
Rady Gminy Świlcza z dnia 8 listopada 2017 r.

.....
/oznaczenie podmiotu/

.....
/miejscowość i data/

**Rozliczenie dotacji udzielonej z budżetu Gminy Świlcza na dzieci objęte opieką
w żłobku / klubie dziecięcym / u dziennego opiekuna * w roku**

Informacje szczegółowe:

Miesiąc	Wysokość przyznanej dotacji	Wysokość wykorzystanej dotacji	Przeznaczenie dotacji (opisowo)	Zestawienie faktur i rachunków
Styczeń				
Luty				
Marzec				
Kwiecień				
Maj				
Czerwiec				
Lipiec				
Sierpień				
Wrzesień				
Październik				
Listopad				
Grudzień				
RAZEM:				

.....
/czytelny podpis składającego wniosek

* niepotrzebne skreślić