



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO

Katowice, dnia 23 maja 2017 r.

Poz. 3183

UCHWAŁA NR 304/XXXI/2017 RADY MIEJSKIEJ W KŁOBUCKU

z dnia 16 maja 2017 r.

w sprawie zmiany Uchwały Nr 246/XXVII/2016 Rady Miejskiej w Kłobucku z dnia 22 listopada 2016 roku w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji ze środków budżetu gminy na prowadzenie szkoły publicznej przez osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego lub osoby fizyczne oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446 tekst jednolity z późn. zm.) w zw. z art. 80 ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943 tekst jednolity z późn. zm.)

Rada Miejska w Kłobucku, uchwała co następuje:

§ 1. W Uchwale Nr 246/XXVII/2016 Rady Miejskiej w Kłobucku z dnia 22 listopada 2016 roku w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji ze środków budżetu gminy na prowadzenie szkoły publicznej przez osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego lub osoby fizyczne oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania, Załączniki Nr 1 i 2 otrzymują brzmienie odpowiednio jak w Załącznikach Nr 1 i 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Kłobucka.

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

Przewodnicząca Rady Miejskiej w Kłobucku

Danuta Gosławska

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 304/XXXI/2017

Rady Miejskiej w Kłobucku

z dnia 16 maja 2017 r.

Wniosek o udzielenie dotacji na rok _____ z budżetu Gminy Kłobuck

Miejsce składania: Urząd Miejski w Kłobucku, ul. 11 Listopada 6
Termin składania: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji

A. Dane osoby prawnej/ fizycznej prowadzącej publiczną szkołę

--

Adres siedziby

Kod pocztowy	Miejscowość
Ulica	Nr domu Nr lokalu

Adres do korespondencji

Kod pocztowy	Miejscowość
Ulica	Nr domu Nr lokalu

Dane do kontaktu

Nr tel.	e-mail:
---------	---------

B. Dane szkoły publicznej

Nazwa

--

Adres

Kod pocztowy	Miejscowość
Ulica	Nr domu Nr lokalu

Adres do korespondencji

Kod pocztowy	Miejscowość
Ulica	Nr domu Nr lokalu

Dane do kontaktu

Nr tel.	e-mail:
---------	---------

Numer i data zezwolenia na założenie szkoły publicznej

--

C. Typ i rodzaj przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego/ szkoły/ placówki

Typ szkoły/ placówki

Przedszkole Oddział przedszkolny przy szkole podstawowej Szkoła podstawowa

Gimnazjum

D. Planowana liczba uczniów

Dane o planowanej liczbie uczniów	W okresie styczeń - sierpień	W okresie wrzesień - grudzień
Liczba uczniów w szkole podstawowej / gimnazjum* ogółem		
<i>Liczba uczniów klas I szkoły podstawowej / gimnazjum*</i>		
<i>Liczba uczniów klas II szkoły podstawowej / gimnazjum*</i>		
<i>Liczba uczniów klas III szkoły podstawowej / gimnazjum*</i>		
<i>Liczba uczniów klas IV szkoły podstawowej</i>		
<i>Liczba uczniów klas V szkoły podstawowej</i>		
<i>Liczba uczniów klas VI szkoły podstawowej</i>		
<i>Liczba uczniów klas VII szkoły podstawowej</i>		
<i>Liczba uczniów klas VIII szkoły podstawowej</i>		

Dane o planowanej liczbie uczniów	W okresie styczeń - sierpień	W okresie wrzesień - grudzień
Z liczby uczniów w szkole podstawowej / gimnazjum* ogółem liczba uczniów niepełnosprawnych objętych kształceniem specjalnym na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:		
<i>liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi **</i>		
<i>liczba uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi**</i>		
<i>liczba uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym**</i>		
<i>liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera**</i>		
Z liczby uczniów w szkole podstawowej / gimnazjum* ogółem liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim realizujących obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poprzez uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**		
Liczba dzieci w przedszkolach / oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych ogółem, w tym:		
Liczba dzieci niepełnosprawnych objętych wychowaniem i kształceniem specjalnym na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:		
w tym liczba dzieci 6 letnich i powyżej		
<i>liczba dzieci niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim</i>		
w tym liczba dzieci 6 letnich i powyżej		
<i>liczba dzieci niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym</i>		
w tym liczba dzieci 6 letnich i powyżej		
<i>liczba dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera</i>		
w tym liczba dzieci 6 letnich i powyżej		
Liczba dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
w tym liczba dzieci 6 letnich i powyżej		
Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju)**		
Liczba uczniów zamieszkałych na terenie Gminy Kłobuck:		
<i>Liczba dzieci szkoły podstawowej / gimnazjum *</i>		
<i>Liczba dzieci przedszkola /oddziału przedszkolnego szkoły podstawowej</i>		
Liczba uczniów zamieszkałych poza Gminą Kłobuck:		
<i>Liczba dzieci szkoły podstawowej / gimnazjum *</i>		
<i>Liczba dzieci przedszkola /oddziału przedszkolnego szkoły podstawowej</i>		
E. Rachunek bankowy do przekazywania dotacji		
Nazwa właściciela rachunku bankowego		
Adres właściciela rachunku bankowego		
Nazwa banku	Nr rachunku	
F. Podpis składającego wniosek		
Imię, nazwisko, funkcja (pieczęć) i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania osoby prawnej prowadzącej szkołę publiczną		
Miejscowość, data _____		

* niepotrzebne skreślić

** należy podać klasy do których uczęszczają uczniowie

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr 304/XXXI/2017

Rady Miejskiej w Kłobucku

z dnia 16 maja 2017 r.

Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów

Rok

Miesiąc

Miejsce składania: Urząd Miejski w Kłobucku, ul. 11 Listopada 6
Termin składania: do 5 dnia danego miesiąca**A. Dane osoby prawnej/ fizycznej prowadzącej szkołę publiczną**

--

Adres siedziby

--

B. Dane szkoły publicznej

Nazwa

--

Adres

--

C. Aktualna liczba uczniów**Liczba uczniów w szkole ogółem**

Liczba uczniów klasy I szkoły podstawowej / gimnazjum*

Liczba uczniów klasy II szkoły podstawowej / gimnazjum*

Liczba uczniów klasy III szkoły podstawowej / gimnazjum*

Liczba uczniów klasy IV szkoły podstawowej

Liczba uczniów klasy V szkoły podstawowej

Liczba uczniów klasy VI szkoły podstawowej

Liczba uczniów klasy VII szkoły podstawowej

Liczba uczniów klasy VIII szkoły podstawowej

Z liczby uczniów w szkole ogółem liczba uczniów niepełnosprawnych objętych kształceniem specjalnym na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:

*liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym, z zaburzeniami zachowania, zagrożonych uzależnieniem, z chorobami przewlekłymi****liczba uczniów niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z zaburzeniami psychicznymi****liczba uczniów niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym****liczba uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi oraz z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera***

Z liczby uczniów w szkole ogółem liczba uczniów z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim realizujących obowiązek szkolny lub obowiązek nauki poprzez uczestnictwo w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**

Liczba dzieci w przedszkolach / oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych ogółem, w tym:

Liczba dzieci niepełnosprawnych objętych wychowaniem i kształceniem specjalnym na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:

w tym liczba dzieci 6 letnich i powyżej

liczba dzieci niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim

w tym liczba dzieci 6 letnich i powyżej

liczba dzieci niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym

w tym liczba dzieci 6 letnich i powyżej

liczba dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera

w tym liczba dzieci 6 letnich i powyżej

Liczba dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

w tym liczba dzieci 6 letnich i powyżej

Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju)

D. Podpis składającego informację

Imię, nazwisko, funkcja (pieczęć) i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania osoby prawnej prowadzącej szkołę publiczną

Miejscowość, data _____

* niepotrzebne skreślić

** należy podać klasy do których uczęszczają uczniowie