

UCHWAŁA NR 600.XLIV.2017
RADY MIASTA CZĘSTOCHOWY

z dnia 7 września 2017 r.

w sprawie zmiany uchwały w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół i placówek niepublicznych oraz publicznych prowadzonych przez osoby prawne inne niż miasto Częstochowa lub osoby fizyczne, oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania

Na podstawie art. 80 ust. 4, art. 90 ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (jt. Dz. U. z 2016 r. poz. 1943 z późn. zm¹⁾), art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (jt. z 2016 r. poz. 446, 1579, 1948, Dz. U. z 2017 r. poz. 730, 935), art. 12 pkt 11, art. 92 ust. 1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (jt. z 2016 r. poz. 814, 1579, 1948, Dz. U. z 2017 r. poz. 730, 935)

Rada Miasta Częstochowy
uchwała:

§ 1. W Uchwale Nr 209.XVIII.2015 Rady Miasta Częstochowy z dnia 10 grudnia 2015 r. Częstochowy w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji dla szkół i placówek niepublicznych oraz publicznych prowadzonych przez osoby prawne inne niż miasto Częstochowa lub osoby fizyczne, oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystywania (Dz. U. Woj. Śl. 2015, poz. 7150), załączniki nr 1, 2 i 3 otrzymują brzmienie odpowiednio jak w załącznikach 1, 2 i 3 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Prezydentowi Miasta Częstochowy.

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

Przewodniczący Rady Miasta
Częstochowy

Zdzisław Wolski

¹⁾Dz. U z 2016 poz.1954, poz.1985, poz.2169, Dz. U z 2017 roku poz.60, poz.949, poz. 1292.

Wniosek o udzielenie z budżetu miasta Częstochowy dotacji na rok _____

Miejsce składania: Urząd Miasta Częstochowy, ul. Śląska 11/13, 42-217 Częstochowa

Termin składania: do 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji – nie dotyczy niepublicznych przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego, o których mowa w § 3 ust. 2 i 4 uchwały w roku, w którym dotacja została przyznana w drodze otwartego konkursu ofert oraz publicznych szkół i placówek, za wyjątkiem wniosku o udzielenie dotacji na realizację zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju dziecka

A. Dane osoby prawnej/ fizycznej prowadzącej przedszkole/ inną formę wychowania przedszkolnego/ szkołę/ placówkę

Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej

Adres siedziby osoby prawnej/ zamieszkania osoby fizycznej

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 przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego/ szkoły/ placówki

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:
---------	---------

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

Przedszkole <input type="checkbox"/>	Inna forma wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/>	Szkoła podstawowa <input type="checkbox"/>
Gimnazjum <input type="checkbox"/>	Szkoła branżowa I stopnia <input type="checkbox"/>	Liceum ogólnokształcące <input type="checkbox"/>
Technikum <input type="checkbox"/>	Szkoła policealna <input type="checkbox"/>	Szkoła przysposabiająca do pracy <input type="checkbox"/>
Placówka wychowania pozaszkolnego <input type="checkbox"/>	Poradnia psychologiczno-pedagogiczna <input type="checkbox"/>	Młodzieżowy ośrodek wychowawczy <input type="checkbox"/>
Młodzieżowy ośrodek socjoterapii <input type="checkbox"/>	Specjalny ośrodek szkolno-wychowawczy <input type="checkbox"/>	Specjalny ośrodek wychowawczy <input type="checkbox"/>
Ośrodek rewalidacyjno wychowawczy <input type="checkbox"/>	Bursa <input type="checkbox"/>	Dom wczasów dziecięcych <input type="checkbox"/>

Publiczność

Publiczna <input type="checkbox"/>	Niepubliczna o uprawnieniach szkoły publicznej <input type="checkbox"/>	Niepubliczna <input type="checkbox"/>
------------------------------------	---	---------------------------------------

Specyfika

Brak specyfiki <input type="checkbox"/>	Specjalna <input type="checkbox"/>
---	------------------------------------

Kategoria uczniów (wypełniają tylko szkoły)

Dzieci lub młodzież <input type="checkbox"/>	Dorośli <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------

Tryb prowadzenia zajęć (wypełniają tylko szkoły)

Stacjonarny <input type="checkbox"/>	Zaoczny <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	----------------------------------

D. Planowana liczba uczniów

Dane o planowanej liczbie uczniów	W okresie styczeń - sierpień	W okresie wrzesień - grudzień
Liczba uczniów w szkole		
Liczba uczniów spełniających obowiązek szkolny lub nauki poza szkołą		
Liczba uczniów klas I szkół podstawowych		
Liczba uczniów klas II szkół podstawowych		
Liczba uczniów klas III szkół podstawowych		
Liczba uczniów klas II i III gimnazjów		
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>		
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 niepełnosprawnych uczniów oddziałów integracyjnych		
Liczba uczniów oddziałów sportowych		
Liczba uczniów oddziałów mistrzostwa sportowego		
Liczba uczniów kształcących się w zawodach medycznych, w tym:		
<i>w formie stacjonarnej</i>		
<i>w formie zaocznej</i>		
Liczba uczniów oddziałów dwujęzycznych		
Liczba wychowanków internatów		
Liczba wychowanków internatów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego		
Liczba dzieci w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych zorganizowanych w szkołach podstawowych lub innych formach wychowania przedszkolnego w tym:		
Liczba dzieci niepełnosprawnych objętych wychowaniem i kształceniem specjalnym na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego, w tym:		
<i>liczba dzieci niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim</i>		
<i>liczba dzieci niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną, w stopniu umiarkowanym lub znacznym</i>		
<i>liczba dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera</i>		
Liczba dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych w szkołach podstawowych i innych formach wychowania przedszkolnego na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych		
Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju)		
Liczba wychowanków w placówkach		

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 przedszkole/ inną formę wychowania przedszkolnego/ szkołę/ placówkę lub podpis osoby fizycznej prowadzącej przedszkole/ inną formę wychowania przedszkolnego/ szkołę/ placówkę

Miejscowość, data _____

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr 600.XLIV.2017

Rady Miasta Częstochowy

z dnia 7 września 2017 r.

Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniów

Rok

Miesiąc

Formularz przeznaczony dla przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, szkół i placówek, za wyjątkiem szkół, o których mowa w § 3 ust. 12 uchwały

Miejsce składania: Urząd Miasta Częstochowy, ul. Śląska 11/13, 42-217 Częstochowa

Termin składania: do 10 dnia danego miesiąca, za wyjątkiem informacji miesięcznej za grudzień, która składana jest do 8 grudnia

A. Dane osoby prawnej/ fizycznej prowadzącej przedszkole/ inną formę wychowania przedszkolnego/ szkołę/ placówkę

Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej

Adres siedziby osoby prawnej/ zamieszkania osoby fizycznej

B. Dane przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego/ szkoły/ placówki

Nazwa

Adres

C. Liczba uczniów wg stanu na 5 dzień miesiąca

Liczba uczniów spełniających obowiązek szkolny lub nauki w szkole	
Liczba uczniów spełniających obowiązek szkolny lub nauki poza szkołą	
Liczba uczniów klas I szkół podstawowych	
Liczba uczniów klas II szkół podstawowych	
Liczba uczniów klas III szkół podstawowych	
Liczba uczniów klas II i III gimnazjów	
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>	
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 niepełnosprawnych uczniów oddziałów integracyjnych	
Liczba uczniów oddziałów sportowych	
Liczba uczniów oddziałów mistrzostwa sportowego	
Liczba uczniów oddziałów dwujęzycznych	
Liczba wychowanków internatów	
Liczba wychowanków internatów posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	
Liczba dzieci w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych zorganizowanych w szkołach podstawowych lub innych formach wychowania przedszkolnego w tym:	
Liczba dzieci niepełnosprawnych objętych wychowaniem i kształceniem specjalnym na podstawie orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego w tym:	
<i>liczba dzieci niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim</i>	
<i>liczba dzieci niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym</i>	
<i>liczba dzieci z niepełnosprawnościami sprzężonymi i z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera</i>	
Liczba dzieci z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim objętych zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi w przedszkolach, oddziałach przedszkolnych zorganizowanych w szkołach podstawowych lub innych formach wychowania przedszkolnego na podstawie orzeczeń o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	
Liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju (na podstawie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju)	
Liczba wychowanków w placówkach	

D. Podpis składającego informację

Imię, nazwisko, funkcja (pieczęć) i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania osoby prawnej prowadzącej przedszkole/ inną formę wychowania przedszkolnego/ szkołę/ placówkę lub podpis osoby fizycznej prowadzącej przedszkole/ inną formę wychowania przedszkolnego/ szkołę/ placówkę

Miejscowość, data _____

Informacja miesięczna o aktualnej liczbie uczniówRok Miesiąc

Formularz przeznaczony dla szkół, o których mowa w § 3 ust. 12 uchwały

Miejsce składania: Urząd Miasta Częstochowy, ul. Śląska 11/13, 42-217 Częstochowa
Termin składania: do 10 dnia danego miesiąca, za wyjątkiem informacji miesięcznej za grudzień, która składana jest do 8 grudnia

A. Dane osoby prawnej/fizycznej prowadzącej szkołę
Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej

Adres siedziby osoby prawnej/ zamieszkania osoby fizycznej

B. Dane szkoły
Nazwa

Adres

C. Kategoria uczniów
Młodzież Dorośli

D. Liczba uczniów wg stanu na 5 dzień miesiąca

Forma prowadzenia zajęć	Liczba uczniów kształcących się w szkołach zawodowych w zawodach medycznych	Liczba uczniów kształcących się w gimnazjach oraz oddziałach gimnazjalnych w innych typach szkół	Liczba uczniów kształcących się w szkołach podstawowych, liceach ogólnokształcących i szkołach zawodowych w zawodach innych niż medyczne
stacjonarna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
zaoczna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E. Liczba uczniów, którzy w poprzednim miesiącu uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych,
(w przypadku absolwentów, którzy ukończyli szkołę w kwietniu lub czerwcu i odpowiednio w kwietniu lub czerwcu uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych należy ich wykazać w informacjach za okres od miesiąca następującego po miesiącu, w którym absolwent ukończył szkołę do końca roku szkolnego, w którym absolwent ukończył szkołę; w informacjach za lipiec i sierpień należy wykazać uczniów, którzy w czerwcu uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęć edukacyjnych)

Forma prowadzenia zajęć	Liczba uczniów kształcących się w szkołach zawodowych zawodach medycznych	Liczba uczniów kształcących się w gimnazjach oraz oddziałach gimnazjalnych w innych typach szkół	Liczba uczniów kształcących się w szkołach podstawowych, liceach ogólnokształcących i szkołach zawodowych w zawodach innych niż medyczne
stacjonarna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
zaoczna	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

F. Podpis składającego informację
Imię, nazwisko, funkcja (pieczęć) i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania osoby prawnej prowadzącej szkołę lub podpis osoby fizycznej prowadzącej szkołę

Miejscowość, data _____