

Projekt

**UCHWAŁA NR .....  
RADY POWIATU W BIELSKU-BIAŁEJ**

z dnia ..... 2025 r.

**w sprawie zmiany uchwały Nr VII/9/91/24 Rady Powiatu w Bielsku-Białej z dnia 19 grudnia 2024 r.  
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz przeprowadzania kontroli prawidłowości  
pobrania i wykorzystania dotacji dla szkół i placówek publicznych oraz niepublicznych prowadzonych  
przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego na terenie  
Powiatu Bielskiego**

Na podstawie art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 107 z późn. zm.) oraz art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 439), po konsultacjach społecznych

**Rada Powiatu w Bielsku-Białej  
uchwala, co następuje:**

**§ 1.** W uchwale Nr VII/9/91/24 Rady Powiatu w Bielsku-Białej z dnia 19 grudnia 2024 r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji dla szkół i placówek publicznych oraz niepublicznych prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego na terenie Powiatu Bielskiego (Dz. U. Woj. Śl. poz. 8996 z dnia 27 grudnia 2024 r. ) wprowadza się następujące zmiany:

1) w § 3 pkt 2 uchwały otrzymuje brzmienie:

„2) spełnienie warunku, o którym mowa w art. 33 ust. 1 pkt 2 ustawy”;

2) w § 7 ust. 1 uchwały otrzymuje brzmienie:

„1. Jednostki, którym Powiat Bielski przekazuje dotacje w danym roku kalendarzowym, zobowiązane są do przedłożenia w terminie do 15 stycznia następnego roku rocznego rozliczenia wykorzystania dotacji za okres ubiegłego roku według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej uchwały”;;

3) Załączniki nr 1, 2 i 3 do w/w uchwały otrzymują nową treść w brzmieniu stanowiącym załączniki nr 1,2,3 do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu w Bielsku-Białej.

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

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr .....

Rady Powiatu w Bielsku-Białej

z dnia ..... 2025 r.

**Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu Powiatu Bielskiego na rok .....**

**DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM**

Nazwa organu prowadzącego:

.....  
.....

Adres organu prowadzącego:

.....  
.....

Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący szkołę lub placówkę:

.....  
.....

*(Imię i nazwisko, Pełniona funkcja)*

**DANE O SZKOLE / PLACÓWCE DOTOWANEJ**

Nazwa szkoły / placówki:

.....  
.....

Adres szkoły / placówki:

.....  
.....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji:

.....  
.....

*(Nazwa banku, Numer rachunku)*

Numer wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych:

.....  
.....

*(Numer, dzień wystawienia)*

Typ szkoły / placówki:

.....  
.....

Zawody, kierunki kształcenia:

.....  
.....

DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW (WYCHOWANKÓW) – MIESIĄCE STYCZEŃ-SIERPIEŃ

Uczniowie <sup>1</sup>	liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (odpowiednio orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych), w tym:									
		niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją	nieśłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) - w oddziałach ogólnodostępnych wg liczby godzin wsparcia <sup>2</sup>				
							0 godz.	do 2 godz.	więcej niż 2 godz.– do 5 godz.	więcej niż 5 godz. – do 10 godz.	więcej niż 10 godz.
w oddziałach ogólnodostępnych											
w oddziałach integracyjnych											
w oddziałach specjalnych											
inne: ..... ..... (należy wskazać, jakie)											
Razem uczniowie											

<sup>1</sup> Należy uwzględnić kategorie, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

<sup>2</sup> Liczba godzin wsparcia to tygodniowa liczba godzin wsparcia ucznia stanowiąca sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów, o których mowa w pkt 2.

w tym w szkole:		
z orzeczeniem o potrzebie nau- czania indywidual- nego		
kształceni w zawodach (wg zawo- dów i form kształcenia)		
będący mło- docianymi pracowni- kami (wg za- wodów i form kształ- cenia)		
inne: ..... (na- leży wska- zać, jakie)		
<b>Rodzaj szkoły/placówki</b>		<b>Liczba słuchaczy/wychowanków</b>
ponadpodstawowa szkoła publiczna prowadząca kwalifikacyjne kursy zawodowe (dot. słuchaczy tych kursów)		
internat / bursa		
internat / bursa (dot. wychowanków posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)		
specjalny ośrodek szkolno - wychowawczy		
specjalny ośrodek wychowawczy		
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)		
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków niekorzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)		
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków skierowanych, lecz niedoprowadzonych do ośrodka)		
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)		
ośrodek rewalidacyjno – wychowawczy		

placówki, do których uczęszczają dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju (dot. tych dzieci)	
inne: ..... (należy wskazać, jakie)	
Ogółem: .....	

### DANE O PLANOWANEJ LICZBIE UCZNIÓW (WYCHOWANKÓW) – MIESIĄCE WRZESIEŃ - GRUDZIEŃ

Uczniowie	liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (odpowiednio orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych), w tym:									
		niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją	nieśłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) - w oddziałach ogólnodostępnych wg liczby godzin wsparcia				
							0 godz.	do 2 godz.	więcej niż 2 godz. – do 5 godz.	więcej niż 5 godz. – do 10 godz.	więcej niż 10 godz.
w oddziałach ogólnodostępnych											
w oddziałach integracyjnych											
w oddziałach specjalnych											
inne: ..... ..... (należy wskazać, jakie)											
Razem uczniowie											

w tym w szkole:		
z orzeczeniem o potrzebie nau- czania indywidual- nego		
kształceni w zawodach (wg zawo- dów i form kształcenia)		
będący mło- docianymi pracowni- kami (wg za- wodów i form kształ- cenia)		
inne: ..... (na- leży wska- zać, jakie)		
<b>Rodzaj szkoły/placówki</b>		<b>Liczba słuchaczy/wychowanków</b>
ponadpodstawowa szkoła publiczna prowadząca kwalifikacyjne kursy zawodowe (dot. słuchaczy tych kursów)		
internat / bursa		
internat / bursa (dot. wychowanków posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)		
specjalny ośrodek szkolno - wychowawczy		
specjalny ośrodek wychowawczy		
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)		
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków niekorzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)		
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków skierowanych, lecz niedoprowadzonych do ośrodka)		
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)		
ośrodek rewalidacyjno – wychowawczy		

placówki, do których uczęszczają dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju (dot. tych dzieci)	
inne: ..... (należy wskazać, jakie)	
Ogółem: .....	

....., dnia .....

*(miejscowość)*

.....

*(podpis i pieczęć organu prowadzącego lub osoby upoważnionej)*

**Informacja o faktycznej liczbie uczniów / wychowanków****w pierwszym dniu miesiąca ..... roku .....**

Nazwa i adres organu prowadzącego szkołę / placówkę dotowaną:

.....

Nazwa i adres szkoły / placówki dotowanej:

.....<sup>1</sup>

Forma kształcenia:

.....

Informacje o faktycznej liczbie uczniów/wychowanków w miesiącu, którego dotyczy wniosek:

Uczniowie <sup>2</sup>	liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (odpowiednio orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych), w tym:								
		niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym afazją	niesłyszących, słabosłyszących, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) - w oddziałach ogólnodostępnych wg liczby godzin wsparcia <sup>3</sup>			
							0 godz.	do 2 godz.	więcej niż 2 godz. – do 5 godz.	więcej niż 5 godz. – do 10 godz.
										więcej niż 10 godz.

<sup>1</sup> Informację należy wypełnić odrębnie dla każdej szkoły / placówki dotowanej.<sup>2</sup> Należy uwzględnić kategorie, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.<sup>3</sup> Liczba godzin wsparcia to tygodniowa liczba godzin wsparcia ucznia stanowiąca sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów, o których mowa w pkt 2.

w oddzia- łach ogólno- dostępnych											
w oddzia- łach integra- cyjnych											
w oddzia- łach specjal- nych											
inne: ..... ..... (należy wskazać, ja- kie)											
Razem ucz- niowie											
w tym w szkole:											
z orzecz- niem o po- trzebie nau- czania indywidual- nego											
kształceni w zawodach (wg zawo- dów i form kształcenia)											
będący mło- docianymi pracowni- kami (wg za- wodów i form kształ- cenia)											

inne: ..... (na- leży wska- zać, jakie)	
--	--

Rodzaj szkoły/placówki	Liczba słuchaczy/wychowanków
ponadpodstawowa szkoła publiczna prowadząca kwalifikacyjne kursy zawodowe (dot. słuchaczy tych kursów)	
internat / bursa	
internat / bursa (dot. wychowanków posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)	
specjalny ośrodek szkolno - wychowawczy	
specjalny ośrodek wychowawczy	
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków niekorzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków skierowanych, lecz niedoprowadzonych do ośrodka)	
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	
ośrodek rewalidacyjno – wychowawczy	
placówki, do których uczęszczają dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju (dot. tych dzieci)	
inne: ..... (należy wskazać, jakie)	
Ogółem: .....	

....., dnia .....

(miejscowość)

.....

(podpis i pieczętka organu prowadzącego

lub osoby upoważnionej)

**Rozliczenie wykorzystania dotacji z budżetu Powiatu Bielskiego**

**w roku .....**

**DANE O ORGANIE PROWADZĄCYM**

Nazwa organu prowadzącego:

.....  
.....

Adres organu prowadzącego:

.....  
.....

Dane o osobie reprezentującej organ prowadzący szkołę lub placówkę:

.....  
.....

*(Imię i nazwisko, Pełniona funkcja)*

**DANE O SZKOLE / PLACÓWCE DOTOWANEJ**

Nazwa szkoły / placówki:

.....  
.....

Adres szkoły / placówki:

.....  
.....

Rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji:

.....  
.....

*(Nazwa banku, Numer rachunku)*

Numer wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych:

.....  
.....

*(Numer, dzień wystawienia)*

Typ szkoły / placówki:

.....  
.....

Zawody, kierunki kształcenia:

.....  
.....

## INFORMACJE O LICZBIE UCZNIÓW/WYCHOWANKÓW W POSZCZEGÓLNYCH MIESIĄCACH

Uczniowie <sup>1</sup>	liczba uczniów bez orzeczeń o potrzebie kształcenia specjalnego	Liczba uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego (odpowiednio orzeczeniem o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych), w tym:									
		niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym	z niepełno-sprawnością intelektualną w stopniu lekkim	niewidomych, słabowidzących, z niepełno-sprawnością ruchową, w tym afazją	niestyszących, słabostyszących, z niepełno-sprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym	z niepełno-sprawnością intelektualną w stopniu głębokim	z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z autyzmem (w tym z zespołem Aspergera) - w oddziałach ogólnodostępnych wg liczby godzin wsparcia <sup>2</sup>				
							0 godz.	do 2 godz.	więcej niż 2 godz.– do 5 godz.	więcej niż 5 godz. – do 10 godz.	więcej niż 10 godz.
w oddziałach ogólnodostępnych	I –	I –	I –	I –	I –	I –	I –	I –	I –	I –	I –
	II –	II –	II –	II –	II –	II –	II –	II –	II –	II –	II –
	III –	III –	III –	III –	III –	III –	III –	III –	III –	III –	III –
	IV –	IV –	IV –	IV –	IV –	IV –	IV –	IV –	IV –	IV –	IV –
	V –	V –	V –	V –	V –	V –	V –	V –	V –	V –	V –
	VI –	VI –	VI –	VI –	VI –	VI –	VI –	VI –	VI –	VI –	VI –
	VII –	VII –	VII –	VII –	VII –	VII –	VII –	VII –	VII –	VII –	VII –
	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –
	IX –	IX –	IX –	IX –	IX –	IX –	IX –	IX –	IX –	IX –	IX –
	X –	X –	X –	X –	X –	X –	X –	X –	X –	X –	X –
	XI –	XI –	XI –	XI –	XI –	XI –	XI –	XI –	XI –	XI –	XI –
	XII –	XII –	XII –	XII –	XII –	XII –	XII –	XII –	XII –	XII –	XII –
w oddziałach integracyjnych	I –	I –	I –	I –	I –	I –	I –	I –	I –	I –	I –
	II –	II –	II –	II –	II –	II –	II –	II –	II –	II –	II –
	III –	III –	III –	III –	III –	III –	III –	III –	III –	III –	III –
	IV –	IV –	IV –	IV –	IV –	IV –	IV –	IV –	IV –	IV –	IV –
	V –	V –	V –	V –	V –	V –	V –	V –	V –	V –	V –
	VI –	VI –	VI –	VI –	VI –	VI –	VI –	VI –	VI –	VI –	VI –
	VII –	VII –	VII –	VII –	VII –	VII –	VII –	VII –	VII –	VII –	VII –
	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –	VIII –

<sup>1</sup> Należy uwzględnić kategorie, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 26 ust. 6 ustawy z dnia 1 października 2024 r. o dochodach jednostek samorządu terytorialnego.

<sup>2</sup> Liczba godzin wsparcia to tygodniowa liczba godzin wsparcia ucznia stanowiąca sumę godzin obliczoną na podstawie przepisów, o których mowa w pkt 2.

[illegible]

	IX – X – XI – XII -	IX – X – XI – XII -	IX – X – XI – XII -	IX – X – XI – XII -	IX – X – XI – XII -	IX – X – XI – XII -	IX – X – XI – XII -	IX – X – XI – XII -	IX – X – XI – XII -	IX – X – XI – XII -	IX – X – XI – XII -
w tym w szkole:											
z orze- czeniem o potrze- bie nau- czania indywi- dualnego	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -									
kształ- ceni w zawo- dach (wg zawodów i form kształce- nia)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -										
będący młodo- cianymi pracow- nikami (wg za- wodów i	I – II – III – IV – V – VI – VII –										

form kształcenia)	VIII – IX – X – XI – XII -
inne: ..... (należy wskazać, jakie)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -

Rodzaj szkoły/placówki	Liczba słuchaczy/wychowanków
ponadpodstawowa szkoła publiczna prowadząca kwalifikacyjne kursy zawodowe (dot. słuchaczy tych kursów)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -

internat / bursa	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
internat / bursa (dot. wychowanków posiadających orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
specjalny ośrodek szkolno - wychowawczy	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -

specjalny ośrodek wychowawczy	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
młodzieżowy ośrodek socjoterapii (dot. wychowanków niekorzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -

młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków skierowanych, lecz niedoprowadzonych do ośrodka)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
młodzieżowy ośrodek wychowawczy (dot. wychowanków korzystających z zakwaterowania w tym ośrodku)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
ośrodek rewalidacyjno – wychowawczy	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -

placówki, do których uczęszczają dzieci objęte wczesnym wspomaganie rozwoju (dot. tych dzieci)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
inne: ..... (należy wskazać, jakie)	I – II – III – IV – V – VI – VII – VIII – IX – X – XI – XII -
<div style="text-align: right;"> <b>Ogółem:</b>          I –          II –          III –          IV –          V –          VI –          VII –          VIII –          IX –          X –          XI –       </div>	

## ROZLICZENIE WYKORZYSTANIA DOTACJI

Rodzaj wydatków	Rodzaj i numer dokumentu (np. faktura, rachunek)	Data dokumentu (zapłaty) - chronologicznie	Kwota wydatku (z dokumentu)	Kwota, w jakiej płatność sfi- nansowano z dotacji
<b>I – Wydatki bieżące</b>				
1. wynagrodzenie netto osób zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę, umowę zlece- nie, umowę o dzieło				
2. pochodne od wynagrodzeń po stronie pracodawcy i pra- cownika, w tym:				
2a. składki do ZUS				
2b. podatek				
3. opłata za energię, gaz, wodę				
4. opłata za wynajem pomiesz- czeń				
5. pozostałe wydatki nie stano- wiące wydatków inwestycyj- nych przeznaczone na realizację zadań z zakresu kształcenia, wy- chowania i opieki, w tym profi- laktyki społecznej				
6. inne .....				
<b>Razem suma wydatków bieżą- cych</b>				
<b>II – zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych</b>				
1. zakup książek i innych zbio- rów bibliotecznych				

2. zakup środków dydaktycznych służących procesowi dydaktyczno-wychowawczemu				
3. zakup sprzętu sportowego i rekreacyjnego				
4. zakup mebli				
5. pozostałe wydatki na środki trwałe oraz wartości niematerialne i prawne				
<b>Razem suma wydatków na zakup środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych</b>				
<b>SUMA WYDATKÓW SFINANSOWANYCH Z DOTACJI</b>				

Kwota niewykorzystanej dotacji .....

Kwota nadpłaconej dotacji .....

**Rozliczenie wykorzystania dotacji z budżetu Powiatu Bielskiego w przypadku zespołu szkół sporządza się oddzielnie dla każdej szkoły/placówki w zespole.**

....., dnia .....

(miejscowość)

.....

(Podpis i pieczęć organu prowadzącego

lub osoby upoważnionej)

## **Uzasadnienie**

do projektu Uchwały Rady Powiatu w Bielsku-Białej w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz przeprowadzenia kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji dla szkół i placówek publicznych oraz niepublicznych prowadzonych przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego na terenie Powiatu Bielskiego

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 roku o finansowaniu zadań oświatowych (t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 439), organ stanowiący jednostki samorządu terytorialnego, w drodze uchwały, ustala tryb udzielania i rozliczania dotacji oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania, w tym zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, termin przekazania informacji o liczbie dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, uczniów, wychowanków, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, uczniów objętych branżowym szkoleniem zawodowym lub słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, oraz termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie sposobu podziału łącznej kwoty potrzeb oświatowych między jednostki samorządu terytorialnego w roku 2025, wprowadzono nowe zasady naliczania dotacji dla uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego. Wysokość wypłacanej dotacji będzie uzależniona od łącznej liczby godzin wsparcia udzielonego uczniom posiadającym wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego. W związku z tym istnieje potrzeba zmiany zapisów ww. uchwały Rady Powiatu. Zmiana polega na wprowadzeniu wzoru informacji o faktycznej liczbie godzin wsparcia dla ucznia z niepełnosprawnościami sprzężonymi lub z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera.

Z uwagi na to, że powyższa uchwała jest aktem prawa miejscowego, podlega ona procedurze konsultacji.

Po podjęciu uchwały zostanie ona przesłana do Wojewody Śląskiego celem zamieszczenia jej w Dzienniku Urzędowym Województwa Śląskiego.