*Projekt zaopiniowany*

*na posiedzeniu Zarządu Powiatu Mławskiego w dniu………………*

**Uchwała Nr ………….**

**Rady Powiatu Mławskiego**

**z dnia ……………………**

**w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielonej publicznym   
i niepublicznym szkołom prowadzonym przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego**

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1930 ze zm.) oraz art. 12 pkt 11 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 528 ze zm.) Rada Powiatu Mławskiego uchwala, co następuje:

§ 1

Ustala się tryb udzielania i rozliczania dotacji oraz tryb przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielonych z budżetu Powiatu Mławskiego dla szkół niepublicznych, w tym zakres danych, które powinny być zawarte we wniosku   
o udzielenie dotacji i w rozliczeniu jej wykorzystania, termin przekazania informacji o liczbie uczniów, termin i sposób rozliczenia wykorzystania dotacji.

§ 2

1. Organ prowadzący szkołę składa wniosek o udzielenie dotacji do Starosty Mławskiego do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielenia dotacji według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.
2. Wzór wniosku o dotację na słuchacza kwalifikacyjnego kursu zawodowego stanowi załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3

1. W terminie do 7. dnia każdego miesiąca z tym, że za grudzień do dnia 5 grudnia, organ prowadzący dotowaną szkołę, składa w Starostwie Powiatowym w Mławie informację o faktycznej liczbie uczniów według stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, za który udziela się część dotacji przypadającą na dany miesiąc.   
   W przypadku szkół, o których mowa w art. 26 ust. 2 ustawy o finansowaniu zadań oświatowych, zwanej dalej „ustawą”, przedstawia się również informację o faktycznym uczestnictwie uczniów w obowiązkowych zajęciach edukacyjnych według stanu za miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym następuje przekazanie części dotacji przypadającej na dany miesiąc, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej uchwały.
2. Podmiot dotowany składa korekty informacji w zakresie zwiększającej się lub zmniejszającej się liczby uczniów, niezwłocznie po stwierdzeniu faktu błędnego podania liczby uczniów będącej podstawą naliczenia kwoty dotacji.
3. Organ prowadzący ubiegający się o przekazanie jednorazowej dotacji na podstawie art. 25 ust. 5, art. 26 ust. 5, art. 31 ust. 1a i art. 31a ust. 1 ustawy, składa wniosek, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do niniejszej uchwały wraz z dokumentami,   
   o których mowa w art. 33 ust. 1 pkt 3 i 4 ustawy.

§ 4

1. Na dowodach księgowych sfinansowanych z dotacji umieszcza się na trwałe opis określający nazwę szkoły i kwotę, która została sfinansowana z dotacji udzielonej   
   z budżetu Powiatu Mławskiego.
2. Organ prowadzący szkołę sporządza i przekazuje do dnia 15 stycznia następnego roku – rozliczenie roczne z otrzymanej dotacji.
3. Wzór rozliczenia, o którym mowa w ust. 2 stanowi załącznik nr 5 do niniejszej uchwały.

§ 5

1. Organ dotujący może kontrolować prawidłowość pobrania i wykorzystania udzielonych dotacji.
2. Kontrolę, o której mowa w ust. 1 przeprowadzają osoby upoważnione w formie pisemnej przez Starostę Mławskiego.
3. O wszczęciu kontroli zawiadamia się pisemnie organ prowadzący i dyrektora kontrolowanej szkoły co najmniej 14 dni przed kontrolą, podając termin, miejsce, zakres i cel oraz imiona i nazwiska osób upoważnionych do przeprowadzenia kontroli.
4. Czynności kontrolne przeprowadza się w siedzibie kontrolowanej szkoły oraz   
   w obecności pracowników tej szkoły, w dniach oznaczonych w imiennych upoważnieniach, w godzinach pracy szkoły, a w uzasadnionych przypadkach   
   w godzinach ustalonych pomiędzy kontrolującymi a osobą lub osobami reprezentującymi kontrolowaną szkołę. Kontrole prawidłowości pobrania dotacji mogą być przeprowadzone w miejscach i w czasie realizacji podstawy programowej lub innych zadań statutowych przez kontrolowaną szkołę.
5. Za zgodą kontrolowanej szkoły kontrola całości lub części dokumentacji i list obecności, o których mowa w art. 36 ust. 2 ustawy, może być przeprowadzona   
   w siedzibie Starostwa Powiatowego w Mławie.
6. Z przeprowadzonej kontroli sporządzany jest protokół w ciągu 30 dni od dnia zakończenia kontroli w trzech jednobrzmiących egzemplarzach podpisywanych przez kontrolującego i osobę reprezentującą podmiot kontrolowany.
7. Kontrolowanemu przysługuje prawo zgłoszenia zastrzeżeń w formie pisemnej   
   do ustaleń zawartych w protokole w terminie 7 dni od otrzymania protokołu.
8. Jeśli kontrolujący stwierdzi ich zasadność, uzupełnia protokół kontroli o stosowne wpisy. Uzupełniony protokół przekazuje się kontrolowanej szkole do podpisu w ciągu 7 dni od daty wpływu do jednostki.
9. Odmowa podpisania przez kontrolowanego protokołu kontroli jest odnotowywana   
   w protokole i protokół jest podpisywany tylko przez osoby kontrolujące.

§ 6

Traci moc uchwała Nr XII/82/2019 Rady Powiatu Mławskiego z dnia 2 grudnia 2019 r.  
w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji oraz trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystania dotacji udzielonej publicznym i niepublicznym szkołom prowadzonym przez osoby fizyczne i osoby prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego.

§ 7

Wykonanie uchwały powierza się Zarządowi Powiatu Mławskiego.

§ 8

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego.

Przewodniczący Rady Powiatu

Jan Łukasik

UZASADNIENIE

Na podstawie art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1930 ze zm.) organ stanowiący jednostki samorządu terytorialnego, w drodze uchwały określa tryb udzielania i rozliczania dotacji oraz tryb przeprowadzania kontroli ich pobrania i wykorzystania.

Niniejsza Uchwała uwzględnia obowiązujące zasady dotowania   
i rozliczania dotacji dla szkół publicznych i niepublicznych prowadzonych przez osoby fizyczne i prawne niebędące jednostkami samorządu terytorialnego oraz wprowadza regulacje, które mają charakter porządkowy i doprecyzowujący.

*Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr Rady Powiatu Mławskiego   
z dnia……………….*

*………………………………………*

(pieczęć organu prowadzącego

- osoby prawnej lub imię i nazwisko

osoby fizycznej)

***Starosta Mławski***

**Wniosek o udzielenie dotacji na rok budżetowy ……………………….**

Termin składania : do 30 września roku poprzedzającego rok budżetowy

**Cześć A**

Dane szkoły:

1. Dane o organie prowadzącym : …………………………………………………………..

(osoba prawna/osoba fizyczna)

**Wnioskodawca** ……………………………………………………………………………………

(Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej)

……………………………………………………………………………………………………………

(Siedziba organu prowadzącego )

1. **Dane o szkole:**

…..………………………………………………………………………………………………...……...

(Pełna nazwa szkoły)

……………………………………………………………………………………………………………

(Adres szkoły)

……………………………………………………………………………………………………………

(Adres do korespondencji )

……………………………………………………………………………………………………………  
(Dane do kontaktu: tel. stacjonarny/komórkowy/adres e-mail)

**jest szkołą niepubliczną wpisaną do ewidencji dnia** …………….……………………......................

na podstawie pisma …………………………………… ………….do ewidencji szkół niepublicznych prowadzonej przez………………………………………………………………………………………

REGON (szkoły) : ……………………………… NIP (szkoły): ………………....................................

.………………………………………………………………………………………………………….

(Nazwa szkoły)

uzyskała uprawnienia szkoły publicznej z dniem ……………………………………….................................................................................................

na podstawie ……………………………………………………………………………………………………….

(Wpisać numer, organ wydający decyzję i datę)

lub

**jest szkołą publiczną, która otrzymała w dniu** …………………………………………..**zezwolenie   
o numerze** ……………………………….. na prowadzenie w/w szkoły.

**3.** Dotację należy przekazać na **rachunek bankowy szkoły:**

……………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa banku, siedziba i numer rachunku bankowego)

……………………………………………………………………………………………………………

(Nazwa posiadacza rachunku bankowego)

……………………………………………………………………………………………………………

(Adres posiadacza rachunku)

Typ szkoły

……………………………………………………………………………………………………

np. liceum ogólnokształcące, liceum ogólnokształcące dla dorosłych, branżowa szkoła I stopnia, szkoła policealna)

**Część B**

Dane o planowanej liczbie uczniów :

1. **Dotyczy szkół, w których jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba uczniów** **w liceum ogólnokształcącym ogółem na dzień:** | **Liczba uczniów ogółem** | Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu lekkim | Niedostosowani społecznie | Z zaburzeniami zachowania, | Zagrożeni uzależnieniem | Z chorobami przewlekłymi | Zagrożeni niedostosowaniem społecznym | Niewidomi | Z niepełnosprawnością ruchową , w tym z afazją | Z zaburzeniami psychicznymi | Niesłyszący | Słabosłyszący | Słabowidzący | Z niepełnosprawnością sprzężona | Z autyzmem, w tym zespołem Aspergera | Nauczanie indywidualne |
| **liceum ogólnokształcące dla dzieci lub młodzieży** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| w okresie od: 1 stycznia –  31 sierpnia w tym: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w okresie od: 1września - 31 grudnia, w tym: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **branżowa szkoła I stopnia dla dzieci lub młodzieży** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **Kształcenie w zawodzie ( wpisać w jakim) -** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| w okresie od: 1 stycznia –  31 sierpnia, w tym: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| w okresie od: 1września - 31 grudnia, w tym: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dane o liczbie uczniów według klas w szkołach, w których jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki: w okresie od: 1 stycznia - 31 sierpnia, w tym:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Klasa | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Liczba uczniów |  |  |  |  |

**w okresie od: 1 września - 31 grudnia, w tym:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Klasa** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Liczba uczniów** |  |  |  |  |

1. **Dotyczy szkół, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub nauki**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Szkoły | Liczba uczniów  w okresie **1 stycznia – 31 sierpnia** | Liczba uczniów  w okresie **1 września** – **31 grudnia** |
| 2.1 | **liceum ogólnokształcące dla dorosłych** - kształcenie w formie zaocznej |  |  |
| 2.2 | **szkoła policealna** – kształcenie w formie dziennej w zawodach medycznych |  |  |
| 2.3 | **szkoła policealna** – kształcenie  w formie stacjonarnej w zawodach medycznych |  |  |
| 2.4 | **szkoła policealna** – kształcenia  w formie zaocznej w zawodach medycznych |  |  |
| 2.5 | **szkoła policealna** - kształcenie  w formie stacjonarnej w zawodzie  ( wpisać w jakim) |  |  |
| 2.6 | **szkoła policealna** – kształcenie  w formie stacjonarnej w zawodzie  ( wpisać w jakim) |  |  |
| 2.7 | **szkoła policealna –** kształcenie  w formie zaocznej, w zawodzie (wpisać w jakim) |  |  |
| 2.8 | **szkoła policealna -** kształcenie  w formie zaocznej, w zawodzie  wpisać w jakim) |  |  |
| 2.9 | **szkoła policealna** - kształcenie  w formie zaocznej, w zawodzie  (wpisać w jakim) |  |  |

1. **Dotyczy szkół, w których nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szkoły | Liczba uczniów, którzy uzyskają **świadectwo dojrzałości** | Liczba uczniów, którzy uzyskają **dyplom zawodowy** |
| * 1. **Liceum ogólnokształcące dla dorosłych** |  | **X** |
| * 1. **Szkoła policealna** | **X** |  |

………………………………………………………………….

(podpis i pieczęć organu prowadzącego szkołę)

Miejscowość, data ……………………………………….

POUCZENIE:

1. Wniosek powinien być wypełniony czytelnie i zawierać dane zgodne z wpisem do ewidencji.
2. W przypadku prowadzenia kilku typów szkół wniosek należy wypełnić dla każdej jednostki osobno.

**7.** Uwagi dotyczące wniosku

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………

*Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr Rady Powiatu Mławskiego*

*z dnia……………….*

*………………………………………*

(pieczęć organu prowadzącego

- osoby prawnej lub imię i nazwisko

osoby fizycznej)

***Starosta Mławski***

**Wniosek o udzielenie dotacji na rok budżetowy ……………………….**

Termin składania : do 30 września roku poprzedzającego rok budżetowy

**Cześć A**

1. **Nazwa i adres szkoły:**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **Osoba prowadząca szkołę:**

Osoba prawna …………… ………………………. osoba fizyczna …………………………

Nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imię osoby fizycznej

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. **Data i numer wpisu do „Ewidencji szkół i placówek niepublicznych powiatu mławskiego”**

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

1. **Data i numer otrzymania zezwolenie na prowadzenie szkoły publicznej:**

……………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

1. **Nazwa i numer rachunku bankowego szkoły:**

………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………….

**Cześć B**

1. **Zawody w jakich kształci szkoła**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Symbol cyfrowy zawodu**  (zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa zawodowego) | **Nazwa zawodu** | **Obszar kształcenia/branża** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Dane dotyczące kwalifikacyjnych kursów zawodowych**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Symbol cyfrowy zawodu | Nazwa zawodu | Obszar kształcenia/branża | **Nazwa kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie** | Czas trwania kursu  od……… do……… | Planowana liczba uczestników |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………….. ………………………………………………………

(miejscowość, data) (podpis i pieczęć osoby prawnej lub osoby fizycznej   
prowadzącej szkołę )

*Załącznik Nr 3 do Uchwały Nr Rady Powiatu Mławskiego   
z dnia……………….*

……………………………….. …………………………..

(pieczęć organu prowadzącego

- osoby prawnej lub imię i nazwisko (miejscowość , data)

osoby fizycznej)

***Starosta Mławski***

**Informacja miesięczna o faktycznym uczestnictwie uczniów na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych**

**(**Termin składania: w grudniu do 5 dnia tego miesiąca wg stanu na 1 roboczy dzień miesiąca i w pozostałych miesiącach do 7 dnia każdego miesiąca, wg stanu na 1 roboczy dzień miesiąca**)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa szkoły** |  |
| **Adres szkoły** |  |

|  |
| --- |
| a) Dotyczy szkół, w których realizowany jest obowiązek szkolny lub obowiązek nauki |
| a.1. liceum ogólnokształcące dla dzieci lub młodzieży |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Miesiąc | Liczba uczniów | | | w tym: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu lekkim | | Niedostosowani społecznie | | Z zaburzeniami zachowania, | | Zagrożeni uzależnieniem | | Z chorobami przewlekłymi | Zagrożeni niedostosowaniem społecznym | | Niewidomi | | Z niepełnosprawnością ruchową , w tym z afazją | | Z zaburzeniami psychicznymi | | Niesłyszący | | Słabosłyszący | | Słabowidzący | | Z niepełnosprawnością sprzężona | Z autyzmem, w tym zespołem Aspergera | Nauczanie indywidualne |
|  |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |  |
| a.2. branżowa szkoła I stopnia - kształcenie w zawodach (wpisać w jakich): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miesiąc | Liczba uczniów | | | w tym: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Niepełnosprawni intelektualnie w stopniu lekkim | | Niedostosowani społecznie | | Z zaburzeniami zachowania, | | Zagrożeni uzależnieniem | | Z chorobami przewlekłymi | Zagrożeni niedostosowaniem społecznym | | Niewidomi | | Z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją | | Z zaburzeniami psychicznymi | | Niesłyszący | | Słabosłyszący | | Słabowidzący | | Z niepełnosprawnością sprzężona | Z autyzmem, w tym zespołem Aspergera | Nauczanie indywidualne |
| ogółem |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
|  | w tym: | w klasie I: |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| w klasach programowo wyższych: |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| b) Dotyczy szkół, w których **nie jest realizowany obowiązek szkolny lub obowiązek nauki** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **b.1. liceum ogólnokształcące dla dorosłych -** **kształcenie w formie zaocznej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba uczniów | | | | | | | | | | | | | Liczba uczniów spełniających kryterium frekwencji (co najmniej 50 % obecności na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych) w poprzednim miesiącu (wpisać właściwy miesiąc) | | | | | | | | | | | | | | | Różnica miedzy liczbą uczniów wskazaną w informacji z poprzedniego miesiąca w kol. 3, a kolumną  nr 6. | |
| 1. Miesiąc | | 2. Semestr: | | | | | 3. Liczba uczniów | | | | | | 4. Miesiąc | | | 5. Semestr | | | | | | 6. Liczba uczniów | | | | | |  | |
| I | | | | |  | | | | | |  | | | I | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | II | | | | |  | | | | | |  | | | II | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | III | | | | |  | | | | | |  | | | III | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | IV | | | | |  | | | | | |  | | | IV | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | V | | | | |  | | | | | |  | | | V | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | VI | | | | |  | | | | | |  | | | VI | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | VII | | | | |  | | | | | |  | | | VII | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | VIII | | | | |  | | | | | |  | | | VIII | | | | | |  | | | | | |  | |
| Razem: | | | | | | | |  | | | | | Razem: | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| **b.2. szkoła policealna -** kształcenie w formie dziennej w zawodach medycznych | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b.2.1. kształcenie w zawodzie (wpisać w jakim ) - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba uczniów | | | | | | | | | | | | | Liczba uczniów spełniających kryterium frekwencji (co najmniej 50 % obecności na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych) w poprzednim miesiącu (wpisać właściwy miesiąc)…………… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Miesiąc | | 2.Semestr: | | | | | 3.Liczba uczniów | | | | | | 4.Miesiąc | | | 5.Semestr | | | | | | 6.Liczba uczniów | | | | | | Różnica miedzy liczbą uczniów wskazaną w informacji z poprzedniego miesiąca w kol. 3, a kolumną  nr 6. | |
|  | | I | | | | |  | | | | | |  | | | I | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | II | | | | |  | | | | | |  | | | II | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | III | | | | |  | | | | | |  | | | III | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | IV | | | | |  | | | | | |  | | | IV | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | V | | | | |  | | | | | |  | | | V | | | | | |  | | | | | |  | |
| Razem: | | | | | | | |  | | | | | Razem: | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| **b.3. szkoła policealna -** kształcenie w formie stacjonarnej w zawodach medycznych | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b.3.1. kształcenie w zawodzie (wpisać w jakim ) - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba uczniów | | | | | | | | | | | | | Liczba uczniów spełniających kryterium frekwencji (co najmniej 50 % obecności na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych) w poprzednim miesiącu (wpisać właściwy miesiąc)…………….. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Miesiąc | | 2.Semestr: | | | | | 3.Liczba uczniów | | | | | | 4.Miesiąc | | | 5.Semestr | | | | | | 6.Liczba uczniów | | | | | | Różnica miedzy liczbą uczniów wskazaną w informacji z poprzedniego miesiąca w kol. 3, a kolumną  nr 6. | |
|  | | I | | | | |  | | | | | |  | | | I | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | II | | | | |  | | | | | |  | | | II | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | III | | | | |  | | | | | |  | | | III | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | IV | | | | |  | | | | | |  | | | IV | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | V | | | | |  | | | | | |  | | | V | | | | | |  | | | | | |  | |
| Razem: | | | | | | | |  | | | | | Razem: | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| **b 4. szkoła policealna - kształcenie w formie zaocznej w zawodach medycznych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b.4.1. kształcenie w zawodzie (wpisać w jakim ) - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba uczniów | | | | | | | | | | | | | Liczba uczniów spełniających kryterium frekwencji (co najmniej 50 % obecności na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych) w poprzednim miesiącu (wpisać właściwy miesiąc)……………… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Miesiąc | | 2.Semestr: | | | | | 3.Liczba uczniów | | | | | | 4.Miesiąc | | | 5.Semestr | | | | | | 6.Liczba uczniów | | | | | | Różnica miedzy liczbą uczniów wskazaną w informacji z poprzedniego miesiąca w kol. 3, a kolumną  nr 6. | |
|  | | I | | | | |  | | | | | |  | | | I | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | II | | | | |  | | | | | |  | | | II | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | III | | | | |  | | | | | |  | | | III | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | IV | | | | |  | | | | | |  | | | IV | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | V | | | | |  | | | | | |  | | | V | | | | | |  | | | | | |  | |
| Razem: | | | | | | | |  | | | | | Razem: | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| b.4.2. kształcenie w zawodzie (wpisać w jakim ) - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba uczniów | | | | | | | | | | | | | Liczba uczniów spełniających kryterium frekwencji (co najmniej 50 % obecności na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych) w poprzednim miesiącu (wpisać właściwy miesiąc)……………… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Miesiąc | | 2.Semestr: | | | | | 3.Liczba uczniów | | | | | | 4.Miesiąc | | | 5.Semestr | | | | | | 6.Liczba uczniów | | | | | | Różnica miedzy liczbą uczniów wskazaną w informacji z poprzedniego miesiąca w kol. 3, a kolumną  nr 6. | |
|  | | I | | | | |  | | | | | |  | | | I | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | II | | | | |  | | | | | |  | | | II | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | III | | | | |  | | | | | |  | | | III | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | IV | | | | |  | | | | | |  | | | IV | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | V | | | | |  | | | | | |  | | | V | | | | | |  | | | | | |  | |
| Razem: | | | | | | | |  | | | | | Razem: | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **b.5. szkoła policealna - kształcenie w formie stacjonarnej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b.5. kształcenie w zawodzie (wpisać w jakim ) - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba uczniów | | | | | | | | | | | | | Liczba uczniów spełniających kryterium(co najmniej 50 % obecności na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych) w poprzednim miesiącu (wpisać właściwy miesiąc)…………….. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Miesiąc | | 2.Semestr: | | | | | 3.Liczba uczniów | | | | | | 4.Miesiąc | | | 5.Semestr | | | | | | 6.Liczba uczniów | | | | | | Różnica miedzy liczbą uczniów wskazaną w informacji z poprzedniego miesiąca w kol. 3, a kolumną  nr 6. | |
|  | | I | | | | |  | | | | | |  | | | I | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | II | | | | |  | | | | | |  | | | II | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | III | | | | |  | | | | | |  | | | III | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | IV | | | | |  | | | | | |  | | | IV | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | V | | | | |  | | | | | |  | | | V | | | | | |  | | | | | |  | |
| Razem: | | | | | | | |  | | | | | Razem: | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| **b.6. szkoła policealna - kształcenie w formie zaocznej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b.6. 1. kształcenie w zawodzie (wpisać w jakim) - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba uczniów | | | | | | | | | | | | | Liczba uczniów spełniających kryterium(co najmniej 50 % obecności na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych) w poprzednim miesiącu (wpisać właściwy miesiąc)………………. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Miesiąc | | 2.Semestr: | | | | | 3.Liczba uczniów | | | | | | 4.Miesiąc | | | 5.Semestr | | | | | | 6.Liczba uczniów | | | | | | Różnica miedzy liczbą uczniów wskazaną w informacji z poprzedniego miesiąca w kol. 3, a kolumną  nr 6. | |
|  | | I | | | | |  | | | | | |  | | | I | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | II | | | | |  | | | | | |  | | | II | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | III | | | | |  | | | | | |  | | | III | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | IV | | | | |  | | | | | |  | | | IV | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | V | | | | |  | | | | | |  | | | V | | | | | |  | | | | | |  | |
| Razem: | | | | | | | |  | | | | | Razem: | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| **b.6. szkoła policealna - kształcenie w formie zaocznej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b.6. 1. kształcenie w zawodzie (wpisać w jakim) - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba uczniów | | | | | | | | | | | | | Liczba uczniów spełniających kryterium(co najmniej 50 % obecności na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych) w poprzednim miesiącu (wpisać właściwy miesiąc)……………… | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Miesiąc | | 2.Semestr: | | | | | 3.Liczba uczniów | | | | | | 4.Miesiąc | | | 5.Semestr | | | | | | 6.Liczba uczniów | | | | | | Różnica miedzy liczbą uczniów wskazaną w informacji z poprzedniego miesiąca w kol. 3, a kolumną  nr 6. | |
|  | | I | | | | |  | | | | | |  | | | I | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | II | | | | |  | | | | | |  | | | II | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | III | | | | |  | | | | | |  | | | III | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | IV | | | | |  | | | | | |  | | | IV | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | V | | | | |  | | | | | |  | | | V | | | | | |  | | | | | |  | |
| Razem: | | | | | | | |  | | | | | Razem: | | | | | | | | | |  | | | | |  | |
| **b.6. szkoła policealna - kształcenie w formie zaocznej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| b.6. 1. kształcenie w zawodzie (wpisać w jakim) - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Liczba uczniów | | | | | | | | | | | | | Liczba uczniów spełniających kryterium(co najmniej 50 % obecności na obowiązkowych zajęciach edukacyjnych) w poprzednim miesiącu (wpisać właściwy miesiąc)………………. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.Miesiąc | | 2.Semestr: | | | | | 3.Liczba uczniów | | | | | | 4.Miesiąc | | | 5.Semestr | | | | | | 6.Liczba uczniów | | | | | | Różnica miedzy liczbą uczniów wskazaną w informacji z poprzedniego miesiąca w kol. 3, a kolumną  nr 6. | |
|  | | I | | | | |  | | | | | |  | | | I | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | II | | | | |  | | | | | |  | | | II | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | III | | | | |  | | | | | |  | | | III | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | IV | | | | |  | | | | | |  | | | IV | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | V | | | | |  | | | | | |  | | | V | | | | | |  | | | | | |  | |
| Razem: | | | | | | | |  | | | | | Razem: | | | | | | | | | |  | | | | |  | |

…………..………………… ………………………………

(miejscowość, data) Podpis i pieczęć dyrektora  
 jednostki/osoby prowadzącej

*Załącznik Nr 4 do Uchwały Nr Rady Powiatu Mławskiego   
z dnia……………….*

*………………………………………*

(pieczęć organu prowadzącego

- osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej)

***Starosta Mławski***

**Wniosek o przekazanie dotacji, o której mowa w art. 25 ust. 5, art. 26 ust. 5,   
art. 31 ust. 1a i art. 31a ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz.U. z 2017 r., poz. 2203 z poźn. zm.)**

Dotyczy:

1. Uczniów liceum ogólnokształcącego dla dorosłych, szkoły policealnej, którzy uzyskali odpowiednio świadectwo dojrzałości, dyplom zawodowy.
2. Słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy zdali egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji

**Część A**

**Dane o organie prowadzącym**

Wnioskodawca :

………….………………………………………………………………………………………………

Nazwa osoby prawnej/ imię i nazwisko osoby fizycznej (imiona i nazwiska osób fizycznych)

………………………………………………………………………………………………………………………………….

Siedziba osoby prawnej/ adres osoby fizycznej (osób fizycznych)

**Dane o szkole:**

………………………………………………………………………………………………………….

Nazwa

…………………………………………………………………………………………………………..

Adres

Szkoła Niepubliczna

………………………………………………………………………………….

Data i nr aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji szkół niepublicznych prowadzonej przez Starostę Mławskiego

Szkoła Publiczna

……………………………………………………………………………………………

Data i nr zezwolenia na założenie szkoły publicznej

Typ szkoły (wpisać właściwy)

…………………………………………………………………………………………………………

(liceum ogólnokształcące, szkoła policealna)

**Część B**

1. **Informacja o liczbie uczniów liceum ogólnokształcącego dla dorosłych, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości**

|  |  |
| --- | --- |
| Razem |  |

**Lista uczniów, którzy uzyskali świadectwo dojrzałości**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Data ukończenia szkoły przez ucznia |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

1. **Informacja o liczbie uczniów szkoły policealnej , którzy uzyskali dyplom zawodowy**

|  |  |
| --- | --- |
| Razem |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko ucznia | Data ukończenia szkoły przez ucznia |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

**Część C**

**Informacja o liczbie słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy zdali egzamin zawodowy w zakresie danej kwalifikacji**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko słuchacza | Data rozpoczęcia kursu | Data ukończenia kursu | Data ogłoszenia wyników egzaminu zawodowego w zakresie danej kwalifikacji przez Okręgową Komisję Egzaminacyjną |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**Część D**

**Dane osoby (osób) reprezentującej (-ych) organ prowadzący**

………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko

…………………………………………………………………………………

Tytuł prawny/Pełniona funkcja

……………………………………….

Miejscowość, data

……………………………………………………….

Czytelny podpis osoby reprezentującej organ prowadzący

*Załącznik Nr 5 do Uchwały Nr Rady Powiatu Mławskiego   
z dnia……………….*

…………………………………………..

(pieczęć organu prowadzącego

- osoby prawnej lub imię i nazwisko

osoby fizycznej)

***Starosta Mławski***

**Rozliczenie dotacji budżetowej na prowadzenie**

…………………….……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………….……………………………………………………………………

(Nazwa szkoły / adres)

**otrzymanej w roku budżetowym** ………………………

Termin składania;

w ciągu 15 dni od zakończenia roku budżetowego;

**Informacja o wykorzystaniu dotacji na ucznia/ uczestnika kwalifikacyjnego kursu zawodowego**

1. **Kwota do rozliczenia\*** ……………………… ……………………
2. **Należna dotacja** ……………………......................................
3. **Otrzymana dotacja** ……………………………………………
4. **Nadpłata** ……………………………………………
5. **Niedopłata** ……………………………………………
6. **Wykorzystanie dotacji:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | M-c | Ilość uczniów/uczestników kwalifikacyjnego kursu zawodowego,  w tym liczba uczniów którzy otrzymali dotację za uzyskanie świadectwa dojrzałości lub dyplomu zawodowego | Wysokość otrzymanej dotacji,  w tym wysokość otrzymanej dotacji za uzyskanie świadectwa dojrzałości lub dyplomu zawodowego | Ilość uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | Wysokość otrzymanej dotacji | Kwota  należnej dotacji | Różnica  (4+6-7) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | I |  |  |  |  |  |  |
| 2 | II |  |  |  |  |  |  |
| 3 | III |  |  |  |  |  |  |
| 4 | IV |  |  |  |  |  |  |
| 5 | V |  |  |  |  |  |  |
| 6 | VI |  |  |  |  |  |  |
| 7 | VII |  |  |  |  |  |  |
| 8 | VIII |  |  |  |  |  |  |
| 9 | IX |  |  |  |  |  |  |
| 10 | X |  |  |  |  |  |  |
| 11 | XI |  |  |  |  |  |  |
| 12 | XII |  |  |  |  |  |  |
|  | **Razem** |  |  |  |  |  |  |

\* należy wstawić kwotę niewykorzystanej dotacji w roku poprzedzającym rok rozliczanej dotacji,

**Część A.   
Sposób wykorzystania dotacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj wydatków | Wysokość poniesionych wydatków finansowanych w ramach otrzymanej dotacji (zł) |
| **Przeznaczenie dotacji określa art. 35 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych** | | |
| 1. | Wynagrodzenie osoby fizycznej prowadzącej szkołę za pełnienie funkcji dyrektora szkoły |  |
| 2. | Wynagrodzenie i pochodne od wynagrodzeń dyrektora szkoły |  |
| 3. | Wynagrodzenie i pochodne od wynagrodzenia wicedyrektora  (zastępcy dyrektora) szkoły |  |
| 4. | Wynagrodzenie i pochodne od wynagrodzeń kadry pedagogicznej szkoły |  |
| 5. | Wynagrodzenie i pochodne od wynagrodzeń pracowników administracji i obsługi szkoły |  |
| 6. | Opłata za wynajem pomieszczeń na potrzeby szkoły |  |
| 7. | Opłaty za media |  |
| 8. | Zakup materiałów biurowych (np. papier ksero, toner) |  |
| 9. | Zakup środków czystości |  |
| 10. | Inne wydatki bieżące – wymienić jakie: | **X** |
|  | a) |  |
|  | b) |  |
|  | c) |  |
|  | d) |  |
|  | e) |  |
| 11. | Zakup książek i innych zbiorów bibliotecznych |  |
| 12. | Zakup środków dydaktycznych służących procesowi dydaktyczno-wychowawczemu realizowanemu w szkole |  |
| 13. | Zakup sprzętu rekreacyjnego i sportowego dla uczniów |  |
| 14. | Zakup mebli |  |
| 15. | Zakup innych środków trwałych oraz wartości niematerialnych i prawnych o wartości nieprzekraczającej wielkości ustalonej w przepisach o podatku dochodowym od osób prawnych, dla których odpisy amortyzacyjne są uznawane za koszt uzyskania przychodu w 100 % ich wartości, w momencie oddania do używania |  |

**Część B.**

**Wyszczególnienie wydatków sfinansowanych środkami z dotacji, zgodnie   
z podanym rodzajem wydatku w tabeli A:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data, numer i rodzaj dowodu księgowego | Nr i data wyciągu bankowego | Odbiorca dokumentu księgowego | Przeznaczenie wydatku | | Wartość z dokumentu brutto | Kwota rozliczona z dotacji dla danej szkoły |
| Wydatki bieżące, (wskazać pozycję ujętą w Tabeli A) | Środki trwałe oraz wartości niematerialne  i prawne, (wskazać pozycję ujętą w Tabeli A) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razem | | | |  |  |  |  |

**Część C:**

**Rozliczenie wykorzystania dotacji na uczniów posiadających orzeczenie   
o potrzebie kształcenia specjalnego i uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych**

**Kwota dotacji otrzymanej na kształcenie specjalne** ....................

Wyszczególnienie wydatków, zgodnie z art. 35 ust. 5 pkt. 4 ustawy z dnia 27 października 2017 r.   
o finansowaniu zadań oświatowych

1. …………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………
4. …………………………………………………………………………………………………
5. …………………………………………………………………………………………………
6. …………………………………………………………………………………………………
7. …………………………………………………………………………………………………

**Suma wydatków** ……………………………………..

**Kwota niewykorzystanej dotacji** ...........................................................................................

Uwagi podmiotu składającego sprawozdanie:

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

Podpis(y) osoby (osób) reprezentującej (ych) organ prowadzący;

………………..………………………………………………………………….

(Podpis i pieczęć osoby prawnej lub osoby fizycznej prowadzącej szkołę

Miejscowość, data ……………………………………….

…………………………………………..

(Pieczęć i podpis głównego księgowego)