

**UCHWAŁA NR XII/122/25  
RADY MIEJSKIEJ ORZESZE**

z dnia 27 marca 2025 r.

**zmieniająca uchwałę w sprawie trybu udzielania, rozliczania oraz kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystywania dotacji z budżetu Miasta Orzesze dla niepublicznych przedszkoli oraz innych niepublicznych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i prawne na terenie Miasta Orzesze**

Na podstawie art.38 ust.1 ustawy z dnia 27 października 2017r. o finansowaniu zadań oświatowych (t.j. Dz.U. z 2024r. poz.754 z późn. zm.) oraz art.18 ust.2 pkt 15, art.40 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2024r. poz.1465 z późn.zm.) oraz po przeprowadzeniu konsultacji z organizacjami pozarządowymi i podmiotami wymienionymi w art.3 ust.3 ustawy z dnia 24 kwietnia 2003r. o działalności pożytku publicznego i wolontariacie (t.j. Dz.U. z 2024r. poz.1491 z późn.zm.)

**Rada Miejska Orzesze uchwała, co następuje:**

**§ 1.** W uchwale Nr XI/109/25 Rady Miejskiej Orzesze z dnia 19 lutego 2025 r. w sprawie trybu udzielania, rozliczania oraz kontroli prawidłowości pobrania i wykorzystywania dotacji z budżetu Miasta Orzesze dla niepublicznych przedszkoli oraz innych niepublicznych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby fizyczne i prawne na terenie Miasta Orzesze wprowadza się następujące zmiany:

1) Załącznik nr 2 otrzymuje brzmienie, jak w załączniku do niniejszej uchwały.

**§ 2.** Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Orzesze.

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

Przewodniczący Rady Miejskiej

**mgr inż. Mateusz Szweda**

**Informacja o faktycznej liczbie uczniów w miesiącu .....r.**

**Dane o organie prowadzącym**

Nazwa osoby prawnej lub imię i nazwisko osoby fizycznej .....

Siedziba lub adres .....

**Dane o przedszkolu/innej formie wychowania przedszkolnego**

Nazwa .....

Adres .....

**Informuję, że:**

1) liczba uczniów wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca wynosi ....., w tym uczniów:

- niepełnosprawnych: ....., ze względu na następujące rodzaje niepełnosprawności:  
.....

*(wymienić rodzaje niepełnosprawności)*

2) liczba dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca wynosi .....,

3) liczba uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca wynosi .....,

4) liczba uczniów wg stanu na pierwszy roboczy dzień miesiąca, niebędących mieszkańcami Miasta, objętych wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 6 lat, którzy nie są uczniami niepełnosprawnymi wynosi ....., i są oni mieszkańcami następujących gmin:

a) gmina ..... - ..... uczniów,

b) gmina ..... - ..... uczniów,

c) gmina ..... - ..... uczniów.

.....  
*(podpis i pieczęć osoby reprezentującej organ prowadzący)*

.....  
*(miejsowość, data)*