ZARZĄDZENIE NR .....99/2015.....

Dyrektora Zarządu Szkół i Przedszkoli Mikołowskich

dnia 26 lutego 2015 roku

w sprawie określenia wzorów dokumentów związanych z wpisem do ewidencji placówek niepublicznych prowadzonej przez Zarząd Szkół i Przedszkoli Mikołowskich szkół niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych, niepublicznych przedszkoli oraz niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego, a także ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Gminy Mikołów dla tego typu placówek.

Na podstawie art. 90 ust. 1 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. nr 256 poz. 2572 z późn. zm.) oraz uchwały nr III/19/2014 Rady Miejskiej Mikołowa z dnia 19 grudnia 2014r. w sprawie ustalenia trybu udzielania i rozliczania dotacji z budżetu Gminy Mikołów dla szkół niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych, dla niepublicznych przedszkoli oraz dla niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby prawne i fizyczne na terenie gminy Mikołów oraz trybu i zakresu kontroli prawidłowości ich wykorzystania

zarządzam, co następuje:

§ 1 Określam wzory dokumentów związanych z wpisem do ewidencji placówek niepublicznych prowadzonej przez Zarząd Szkół i Przedszkoli Mikołowskich dla szkół niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych, niepublicznych przedszkoli oraz niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby prawne i fizyczne:

1. Zgłoszenia do ewidencji, stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia;
2. Zgłoszenia zmian do ewidencji, stanowiącego załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 2 Określam wzory dokumentów związanych z udzielaniem i rozliczaniem dotacji z budżetu Gminy Mikołów dla szkół niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych, niepublicznych przedszkoli oraz niepublicznych innych form wychowania przedszkolnego prowadzonych przez osoby prawne i fizyczne:

1. Wniosku o przyznanie dotacji, stanowiącego załącznik nr 3 do zarządzenia;
2. Rozliczenia miesięcznego otrzymanej dotacji dot. szkoły niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej, stanowiącego załącznik nr 4 do zarządzenia;
3. Rozliczenia miesięcznego otrzymanej dotacji dot. niepublicznego przedszkola i innej formy wychowania przedszkolnego, stanowiącego załącznik nr 5 zarządzenia;
4. Rozliczenia rocznego otrzymanej dotacji, stanowiącego załącznik nr 6 zarządzenia;
5. Rozliczenia kwartalnego otrzymanej dotacji, stanowiącego załącznik nr 7 zarządzenia.

§ 3 Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

DYREKTOR

mgr Elżbieta Muszyńska

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 99/2015
Dyrektora Zarządu Szkół i Przedszkoli Mikołowskich
z dnia 26 lutego 2015 roku

Mikołów, dnia .....

.....

.....

.....

/Nazwa osoby prawnej, adres;
a w przypadku osoby fizycznej
imię i nazwisko, adres zameldowania,
numer dowodu osobistego/

.....

/numer KRS lub w przypadku osoby fizycznej
nr PESEL/

Zarząd Szkół i Przedszkoli
Mikołowskich

ul. K. Miarki 9
43-190 Mikołów

Zgłoszenie do ewidencji

niepublicznej szkoły/ przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego*

I Dane podmiotu prowadzącego:

1. osoba prowadząca placówkę oświatową:

   .....

2. dane kontaktowe osoby prowadzącej (adres do korespondencji, nr tel., faks, e-mail)

   .....

   .....

   .....

II Dane placówki:

1. nazwa placówki:

   .....

2. typ i rodzaj placówki:

   .....

3. data rozpoczęcia funkcjonowania: .....
4. dane teleadresowe placówki:

   .....

   .....

   .....
5. imię i nazwisko dyrektora placówki oświatowej:

   .....
6. szkoła ubiega się/ nie ubiega się* o nadanie uprawnień szkoły publicznej z dniem rozpoczęcia działalności
7. sposób dostarczenia zaświadczenia o dokonaniu wpisu:

   poczta/ odbiór osobisty*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do ewidencji dla potrzeb procesu związanego z ewidencją niepublicznej szkoły / placówki oświatowej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (DZ. U. 2014r, poz. 1182, ze zm.).

.....
/podpis/

III Załączniki:

1. oświadczenie o możliwości prowadzenia zajęć dydaktyczno- wychowawczych i pozostałych zadań statutowych (określenie formy placówki, opis warunków lokalowych, warunków nauki i pracy, charakterystyka wyposażenia dydaktycznego)
2. statut lub projekt organizacji placówki oświatowej
3. dane dotyczące kwalifikacji pracowników pedagogicznych i dyrektora, przewidzianych do zatrudnienia w szkole lub placówce (z poświadczającymi kwalifikacje kopiami dyplomów i dokumentów)
4. pozytywna opinia kuratora oświaty w przypadku nadania praw szkoły publicznej
5. kopia decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej
6. kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
7. kopia zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON
8. dokument potwierdzający tytuł prawny do lokalu, np.: akt własności lokalu, umowa najmu, dzierżawy, użyczenia itp.
9. pozytywna opinia właściwego państwowego inspektora sanitarnego
10. pozytywna opinia właściwego komendanta powiatowego (miejskiego) Państwowej Straży Pożarnej

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 99/2015
Dyrektora Zarządu Szkół i Przedszkoli Mikołowskich
z dnia 26 lutego 2015 roku

Mikołów, dnia .....

.....

.....

.....

/Nazwa osoby prawnej, adres;
a w przypadku osoby fizycznej
imię i nazwisko, adres zameldowania,
numer dowodu osobistego/

.....

/numer KRS lub w przypadku osoby fizycznej
nr PESEL/

Zarząd Szkół i Przedszkoli
Mikołowskich

ul. K. Miarki 9
43-190 Mikołów

Zgłoszenie zmian do ewidencji

niepublicznej szkoły/ przedszkola/ innej formy wychowania przedszkolnego*

I Dane podmiotu prowadzącego:

3. nazwa placówki, której dotyczą zmiany:

   .....

4. osoba prowadząca placówkę oświatową:

   .....

II Dane podlegające zmianie:

8. dane kontaktowe osoby prowadzącej:

   .....

   .....

9. nazwa placówki:

   .....

10. typ i rodzaj placówki:

    .....

11. dane teleadresowe placówki:

.....

.....

.....

12. imię i nazwisko dyrektora placówki oświatowej:

.....

13. inne zmiany:

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu do ewidencji dla potrzeb procesu związanego z ewidencją niepublicznej szkoły / placówki oświatowej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (DZ. U. 2014r, poz. 1182, ze zm.).

.....
/podpis/

III Załączniki:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 99/2015
Dyrektora Zarządu Szkół i Przedszkoli Mikołowskich
z dnia 26 lutego 2015 roku

Wniosek o przyznanie dotacji dla niepublicznych szkół, przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego

na rok .....

I. Dane podmiotu prowadzącego:

5. osoba prowadząca placówkę oświatową:

.....

6. dane kontaktowe osoby prowadzącej (adres do korespondencji, nr tel., faks, e-mail)

.....

.....

.....

II. Dane placówki:

14. nazwa placówki:

.....

15. typ i rodzaj placówki:

.....

16. data rozpoczęcia funkcjonowania: .....

17. dane teleadresowe placówki:

.....

.....

.....

18. rachunek bankowy właściwy do przekazania należnej dotacji

a) nazwa banku: .....

b) numer rachunku bankowego: .....

6. dane osoby upoważnionej do miesięcznego rozliczania dotacji:

a) imię i nazwisko: .....

b) tel. kontaktowy: .....

III. Planowana liczba wychowanków/ uczniów w roku.....

1. Informacja dotycząca przedszkoli, punktów przedszkolnych i zespołów przedszkolnych:

Liczba uczniów ogółem		w tym uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty															
		upośledzeni umysłowo w stopniu lekkim	niedostosowani społecznie	z zaburzeniami zachowania	zagrożeni uzależnieniem	zagrożeni niedostosowaniem społecznym	z chorobami przewlekłymi	niewidomi	słabo widzący	z niepełnosprawnością ruchową	z zaburzeniami psychicznymi	niesłyszący	słabo słyszący	upośledzeni umysłowo w stopniu umiarkowanym lub znacznym	upośledzeni umysłowo w stopniu głębokim	z niepełnosprawnością sprzężoną	z autyzmem
I-VIII																	
IX-XII																	

Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju, posiadających opinię o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, o której mowa w art. 71 ust. 3 i 3a ustawy o systemie oświaty:

I-VIII: .....

IX- XII: .....

2. Informacja dotycząca szkół, w których realizowany jest obowiązek szkolny lub nauki:

Liczba uczniów ogółem (bez uczniów oddziałów przedszkolnych przy szkole podstawowej)			w tym uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty															
			upośledzeni umysłowo w stopniu lekkim	niedostosowani społecznie	z zaburzeniami zachowania	zagrożeni uzależnieniem	zagrożeni niedostosowaniem społecznym	z chorobami przewlekłymi	niewidomi	słabo widzący	z niepełnosprawnością ruchową	z zaburzeniami psychicznymi	niesłyszący	słabo słyszący	upośledzeni umysłowo w stopniu umiarkowanym lub znacznym	upośledzeni umysłowo w stopniu głębokim	z niepełnosprawnością sprzężoną	z autyzmem
I- VIII	w klasie ogólnodostępnej																	
	w klasie integracyjnej																	
	w klasie dwujęzycznej																	
	w klasie sportowej																	
	kształcący się w zawodach medycznych																	
IX-VII	w klasie ogólnodostępnej																	
	w klasie integracyjnej																	

	w klasie dwujęzycznej																	
	w klasie sportowej																	
	kształcący się w zawodach medycznych																	

Liczba uczniów uczęszczających do klasy I szkoły podstawowej:.....

3. Liczba wychowanków/ uczniów zamieszkałych na terenie innych gmin /dotyczy przedszkoli i innych form wychowania przedszkolnego/:

	gmina, której mieszkańcem jest uczeń	liczba uczniów	rok urodzenia uczniów
1.			
2.			
3.			
4.			

Zobowiązuje się do przekazywania dotującemu informacji o aktualnej liczbie wychowanków zamieszkałych na terenie innych gmin w terminie 10 dni od dnia powziętej informacji o zmianie.

Oświadczam, że dotacja udzielona z budżetu gminy przeznaczona będzie na dofinansowanie realizacji zadań w zakresie kształcenia, wychowania i opieki, w tym profilaktyki społecznej.

Oświadczam, że dotacja udzielona z budżetu gminy będzie wykorzystana wyłącznie na pokrycie wydatków bieżących, o których mowa w art. 90 ust. 3d ustawy o systemie oświaty.

Oświadczam, że ewidencja księgowa operacji finansowych udzielonej dotacji prowadzona będzie zgodnie z art. 5 ust. 7 pkt. 3 ustawy o systemie oświaty.

podpis i pieczątka organu prowadzącego

Załączniki:

1. potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia statutu lub dokument potwierdzający organizację prowadzonej placówki oświatowej

Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 99/2015
Dyrektora Zarządu Szkół i Przedszkoli Mikołowskich
z dnia 26 lutego 2015 roku

ROZLICZENIE MIESIĘCZNE OTRZYMANEJ DOTACJI ZA

.....[miesiąc, rok]

dot. szkoły niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej

Składa dotowany organowi dotującemu za pośrednictwem Zarządu Szkół i Przedszkoli Mikołowskich w terminie 5 dni po upływie każdego miesiąca.

Wypełnia dotowany

1.	Nazwa i adres organu prowadzącego:
2.	Nazwa szkoły niepublicznej:
3.	Dane adresowe placówki:
4.	Liczba uczniów (stan na ostatni dzień okresu rozliczeniowego):

Wykaz uczniów:

Liczba uczniów ogółem (bez uczniów oddziałów przedszkolnych przy szkole podstawowej)			w tym uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty															
			upośledzeni umysłowo w stopniu lekkim	niedostosowani społecznie	z zaburzeniami zachowania	zagrożeni uzależnieniem	zagrożeni niedostosowaniem społecznym	z chorobami przewlekłymi	niewidomi	słabo widzący	z niepełnosprawnością ruchową	z zaburzeniami psychicznymi	niesłyszący	słabo słyszący	upośledzeni umysłowo w stopniu umiarkowanym lub znacznym	upośledzeni umysłowo w stopniu głębokim	z niepełnosprawnością sprzężoną	z autyzmem
Szkoła podstawowa	w klasie ogólnodostępnej																	
	w klasie integracyjnej																	
	w klasie dwujęzycznej																	

	w klasie sportowej																	
	kształcący się w zawodach medycznych																	
Gimnazjum	w klasie ogólnodostępnej																	
	w klasie integracyjnej																	
	w klasie dwujęzycznej																	
	w klasie sportowej																	
	kształcący się w zawodach medycznych																	

Liczba uczniów uczęszczających do klasy I szkoły podstawowej: .....

Liczba uczniów objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju: .....

Oświadczam, że liczba uczniów podana w niniejszym rozliczeniu jest zgodna z treścią prowadzonego dziennika zajęć ...../ nazwa placówki/.

.....
/podpis organu prowadzącego/

Wypełnia dotujący:

Potwierdzam przeprowadzenie kontroli merytorycznej oraz formalno-rachunkowej przedłożonego sprawozdania i stwierdzam/ nie stwierdzam * nieprawidłowości.

Stwierdzone nieprawidłowości:

.....

.....

Proszę o przekazanie dotacji dla w/w placówki w wysokości .....zł przysługującej za.....(miesiąc, rok) na rachunek bankowy:

.....

.....

/Dyrektor ZSiPM/

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 5 do Zarządzenia nr ....99/2015.....
Dyrektora Zarządu Szkół i Przedszkoli Mikołowskich
z dnia 26 lutego 2015 roku

ROZLICZENIE MIESIĘCZNE OTRZYMANEJ DOTACJI ZA

.....[miesiąc, rok]

dot. niepublicznego przedszkola i innej formy wychowania przedszkolnego

Składa dotowany organowi dotującemu za pośrednictwem Zarządu Szkół i Przedszkoli Mikołowskich w terminie 5 dni po upływie każdego miesiąca.

Wypełnia dotowany

1.	Nazwa i adres organu prowadzącego:			
2.	Nazwa niepublicznego przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego:			
3.	Dane adresowe placówki:			
4.	Liczba wychowanków (stan na ostatni dzień okresu rozliczeniowego):			
	w tym zamieszkałych na terenie gminy Mikołów:		w tym zamieszkałych na terenie innych gmin:	

Wychowankowie zamieszkali na terenie gminy Mikołów:

Liczba uczniów ogółem	w tym uczniów z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego, o których mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty															
	upośledzeni umysłowo w stopniu lekkim	niedostosowani społecznie	z zaburzeniami zachowania	zagrożeni uzależnieniem	zagrożeni niedostosowaniem społecznym	z chorobami przewlekłymi	niewidomi	słabo widzący	z niepełnosprawnością ruchową	z zaburzeniami psychicznymi	niesłyszący	słabo słyszący	upośledzeni umysłowo w stopniu umiarkowanym lub znacznym	upośledzeni umysłowo w stopniu głębokim	z niepełnosprawnością sprzężoną	z autyzmem

Wychowankowie zamieszkali poza gminą Mikołów:

Nazwa gminy/ miasta, którego mieszkańcem jest wychowanek	Okres pobytu wychowanka w placówce	Rok urodzenia	Rodzaj orzeczenia o niepełnosprawności, o których mowa w art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty

Liczba wychowanków objętych wczesnym wspomaganiem rozwoju:

Gmina Mikołów:	
Pozostałe gminy:	
Nazwa gminy:	Ilość wychowanków:

Oświadczam, że liczba wychowanków podana w niniejszym rozliczeniu jest zgodna z treścią prowadzonego dziennika zajęć ...../ nazwa placówki/.

.....
/podpis organu prowadzącego/

Wypełnia dotujący:

Potwierdzam przeprowadzenie kontroli merytorycznej oraz formalno-rachunkowej przedłożonego sprawozdania i stwierdzam/ nie stwierdzam * nieprawidłowości.

Stwierdzone nieprawidłowości:

.....

.....

Proszę o przekazanie dotacji dla w/w placówki w wysokości .....zł przysługującej za.....(miesiąc, rok) na rachunek bankowy:

.....

.....

/Dyrektor ZSiPM/

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6 do Zarządzenia nr 99/2015
Dyrektora Zarządu Szkół i Przedszkoli Mikołowskich
z dnia 26 lutego 2015 roku

ROZLICZENIE ROCZNE OTRZYMANEJ DOTACJI ZA

.....[rok]

Składa dotowany organowi dotującemu za pośrednictwem Zarządu Szkół i Przedszkoli Mikołowskich w terminie 30 dni po otrzymaniu ostatniej części dotacji, nie później niż do 15 stycznia następnego roku budżetowego.

Wypełnia dotowany

1.	Nazwa i adres organu prowadzącego:											
2.	Nazwa niepublicznego przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub szkoły podstawowej:											
3.	Dane adresowe placówki:											
4.	Liczba wychowanków w roku rozliczeniowym (stan na ostatni dzień okresu rozliczeniowego):											
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII

1. Wysokość dotacji otrzymanej w roku rozliczeniowym (w zł): .....
2. Wysokość wydatków sfinansowanych z otrzymanej dotacji (w zł): .....
3. Kwota niewykorzystanej dotacji (w zł): .....
4. Niewykorzystana dotacja w powyższej kwocie zostanie zwrócona na konto Gminy Mikołów nr: .....,
   w terminie do 15 stycznia następnego roku budżetowego.
5. Stan środków na wyodrębnionym rachunku bankowym na dzień 31.12.roku rozliczeniowego wynosi w zł): .....
6. W załączeniu wykaz sfinansowanych z dotacji wydatków bieżących z podziałem na rodzaje, koszty rodzajowe.

Oświadczam, że suma wydatków sfinansowanych z dotacji w roku budżetowym ……., w wysokości (w zł) …… (słownie:……) podana jest na podstawie prowadzonych ksiąg rachunkowych.

Powyższe oświadczenie składam ze świadomością, iż na podstawie art. 77 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013r., poz. 330 z późn. zm.) podlega grzywnie lub karze pozbawienia wolności do lat 2, albo obu tym karom łącznie.

……..

(podpis i pieczątka organu prowadzącego)

Wypełnia dotujący:

W trakcie roku budżetowego przeprowadzono …….. (ilość) kontroli w siedzibie podmiotu, wydano …… (ilość) zaleceń.

Dotowany był uprawniony do otrzymania, a wysokość przekazanej dotacji rocznej jest prawidłowa.

Kwota dotacji podlegającej zwrotowi została przekazana na rachunek, z którego udzielono dotacji.

ZSiPM dokonał sprawdzenia formalno- rachunkowego i merytorycznego dokumentów przedłożonych przez dotowanego, a będących podstawą rozliczenia.

Przeprowadzono kontrolę treści przedłożonego sprawozdania pod względem merytorycznym i formalno- rachunkowym i stwierdzam/ nie stwierdzam* nieprawidłowości.

……

/data i podpis Dyrektora ZSiPM/

Zatwierdzam przedłożone rozliczenie roczne

……

/data i podpis Burmistrza/

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 7 do Zarządzenia nr 99/2015
Dyrektora Zarządu Szkół i Przedszkoli Mikołowskich
z dnia 26 lutego 2015 roku

ROZLICZENIE KWARTALNE OTRZYMANEJ DOTACJI ZA

.....[kwartał, rok]

Składa dotowany organowi dotującemu za pośrednictwem Zarządu Szkół i Przedszkoli Mikołowskich w terminie 5 dni po upływie każdego kwartału.

Wypełnia dotowany

1.	Nazwa i adres organu prowadzącego:
2.	Nazwa niepublicznego przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego lub szkoły podstawowej:
3.	Dane adresowe placówki:
4.	Liczba wychowanków w kwartale rozliczeniowym (stan na ostatni dzień okresu rozliczeniowego):/ podać nazwę miesiąca oraz ilość dzieci
	1 m-c kwartału:
	2 m-c kwartału:
	3 m-c kwartału:

1. Wysokość dotacji dotychczas otrzymanej w roku rozliczeniowym (w zł):

   .....

2. Wysokość wydatków sfinansowanych z otrzymanej dotacji (w zł): .....
3. Kwota niewykorzystanej dotacji (w zł): .....

Oświadczam, że suma wydatków sfinansowanych z dotacji w kwartale rozliczeniowym ....., w wysokości (w zł) .....
(słownie:.....) podana jest na podstawie prowadzonych ksiąg rachunkowych.

Powyższe oświadczenie składam ze świadomością, iż na podstawie art. 77 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013r., poz. 330 z późn. zm.) podlega grzywnie lub karze pozbawienia wolności do lat 2, albo obu tym karom łącznie.

.....

(podpis i pieczątka organu prowadzącego)

Wypełnia dotujący:

ZSiPM dokonał sprawdzenia formalno- rachunkowego i merytorycznego dokumentów przedłożonych przez dotowanego, a będących podstawą rozliczenia.

Przeprowadzono kontrolę treści przedłożonego sprawozdania pod względem merytorycznym i formalno- rachunkowym i stwierdzam/ nie stwierdzam* nieprawidłowości.

.....

/data i podpis Dyrektora ZSiPM/

Zatwierdzam przedłożone rozliczenie kwartalne

.....

/data i podpis Burmistrza/

*niepotrzebne skreślić