


**STAROSTWO POWIATOWE W WADOWICACH**

	KARTA USŁUGI NR WEZ/3	Wydanie 6
	<b>Udzielanie i rozliczanie dotacji pobranych przez szkoły, ośrodki i placówki niepubliczne działające na terenie powiatu wadowickiego</b>	30.09.2019

Opis sprawy	Dotacji udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego szkołę, ośrodek lub placówkę niepubliczną, złożony w Starostwie Powiatowym w Wadowicach.
Komórka Urzędu prowadząca sprawę	Wydział Edukacji i Spraw Społecznych ul. Batorego 2, IV piętro, pokój nr 405 tel.33 873-42-18 godziny pracy: poniedziałek - czwartek 7.30 - 15.30 wtorek 7.30 – 16.30 piątek 7.30 – 14.30
Miejsce składania dokumentów	Biuro Obsługi Klienta Starostwa Powiatowego w Wadowicach 34-100 Wadowice, ul. Batorego 2 -parter
Termin załatwienia sprawy	Dotacji udziela się na pisemny wniosek organu prowadzącego szkołę, ośrodek lub placówkę niepubliczną, złożony w Starostwie Powiatowym w Wadowicach nie później niż do dnia 30 września roku poprzedzającego rok udzielania dotacji.  Rozliczenie dotacji składa organ prowadzący w terminie do 15 stycznia roku następującego po roku, w którym udzielono dotacji
Forma załatwienia	Przyznanie dotacji.
Wymagane dokumenty	1.Wniosek o udzielenie dotacji. 2.Informacja o liczbie uczniów/słuchaczy/wychowanków/ uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych/dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju w danym miesiącu. 3.Rozliczenie z wykorzystania dotacji przekazanej z budżetu Powiatu Wadowickiego za dany rok.
Opłaty	brak
Nr rachunku bankowego	-
Tryb odwoławczy	Brak
Podstawa prawna	1. Art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o finansowaniu zadań oświatowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2203 ze zm.), 2.Uchwała nr XXXII/319/18 Rady Powiatu w Wadowicach z dnia 25 stycznia 2018 r. w sprawie trybu udzielania i rozliczania dotacji szkołom i placówkom niepublicznym, funkcjonującym na terenie Powiatu Wadowickiego, a także trybu przeprowadzania kontroli prawidłowości ich pobrania i wykorzystania
Informacje dodatkowe	-
Załączniki	1.Wniosek o udzielenie dotacji. 2.Informacja o liczbie uczniów w danym miesiącu (wg stanu na 1.dzień miesiąca) 3. Informacja o liczbie uczniów, którzy uzyskali odpowiednio świadectwo dojrzałości lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe. 4.Rozliczenie roczne z wykorzystania dotacji przekazanej z budżetu Powiatu Wadowickiego za dany rok.

Opracował:	J.Król	Data:	30.09.2019 r.	Podpis :	
Zatwierdził:	B.Geisler	Data:	30.09.2019 r.	Podpis:	

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

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

**I. Organ prowadzący jednostkę: osoba prawna / osoba fizyczna\*.....**

**II. Dane o organie prowadzącym:**

- 1) nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej: .....
- 2) adres siedziby osoby prawnej/ adres zamieszkania osoby fizycznej (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, nr telefonu kontaktowego):.....
- 3) dane o osobie (osobach) reprezentującej(ych) organ prowadzący:
  - nazwisko i imię.....
  - podstawa prawna i zakres upoważnienia (należy dołączyć do wniosku) .....

**III. Pełna nazwa jednostki oraz jej adres, NIP, Regon.....**

**IV. Informacje o jednostce:**

- 1) typ jednostki (w rozumieniu art. 2 ustawy-Prawo oświatowe) .....
- 2) dla młodzieży/dla dorosłych/dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju/z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego/uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\*
- 3) zawód.....
- 4) forma kształcenia: stacjonarna, zaoczna, dzienna
- 5) data i numer wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych (art.168 ustawy - Prawo oświatowe).....
- 6) data i numer decyzji nadającej uprawnienia szkoły publicznej .....

**V. Numer rachunku bankowego jednostki uprawnionej do otrzymania dotacji oraz pełna nazwa i adres banku prowadzącego rachunek jednostki**

.....

**VI. Planowana liczba uczniów w okresie:**

A) od 01.01. do 31.08 .....

W tym:

- 1) liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną i rodzaj niepełnosprawności  
.....
- 2) liczba uczniów z opinią o wczesnym wspomaganie rozwoju wydaną przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną.....
- 3) liczba uczniów z orzeczeniem Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej do zajęć rewalidacyjno-wychowawczych  
.....
- 4) liczba uczniów dotychczasowych zasadniczych szkół zawodowych będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy  
.....

- 5) liczba uczniów dotychczasowych zasadniczych szkół zawodowych realizujących praktyczną naukę zawodu w szkole .....
- a) w tym w zawodach:.....
- 6) liczba uczniów branżowych szkół I stopnia będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy  
.....
- 7) liczba uczniów branżowych szkół I stopnia realizujących praktyczną naukę zawodu w szkole .....
- a) w tym w zawodach.....
- 8) liczba uczniów techników:
- a) w tym w zawodach:.....
- 9) liczba uczniów w szkołach policealnych dla młodzieży :....w tym:
- a) w zawodach medycznych: .....
- b) w zawodzie technik administracji .....
- c) w zawodzie technik bezpieczeństwa i higieny pracy.....
- d) w pozostałych zawodach .....
- 10) liczba uczniów w szkołach policealnych dla dorosłych: (stacjonarna, zaoczna) :.... w tym:
- a) w zawodach medycznych: .....
- b) w zawodzie technik administracji .....
- c) w zawodzie technik bezpieczeństwa i higieny pracy.....
- d) w pozostałych zawodach .....
- 11) liczba słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych: .....

**B) od 01.09 do 31.12 .....**

W tym:

- 1) liczba uczniów posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną i rodzaj niepełnosprawności  
.....
- 2) liczba uczniów z opinią o wczesnym wspomaganie rozwoju wydaną przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną.....
- 3) liczba uczniów z orzeczeniem Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej do zajęć rewalidacyjno-wychowawczych  
.....
- 4) liczba uczniów dotychczasowych zasadniczych szkół zawodowych będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy  
.....

- 5) liczba uczniów dotychczasowych zasadniczych szkół zawodowych realizujących praktyczną naukę zawodu w szkole .....
- a) w tym w zawodach:.....
- 6) liczba uczniów branżowych szkół I stopnia będących młodocianymi pracownikami realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy .....
- 7) liczba uczniów branżowych szkół I stopnia realizujących praktyczną naukę zawodu w szkole .....
- a) w tym w zawodach.....
- 8) liczba uczniów techników: .....
- a) w tym w zawodach: .....
- 9) liczba uczniów w szkołach policealnych dla młodzieży..... w tym:
- a) w zawodach medycznych: .....
- b) w zawodzie technik administracji .....
- c) w zawodzie technik bezpieczeństwa i higieny pracy.....
- d) w pozostałych zawodach .....
- 10) liczba uczniów w szkołach policealnych dla dorosłych: (stacjonarna, zaoczna) ..... w tym:
- a) w zawodach medycznych: .....
- b) w zawodzie technik administracji .....
- c) w zawodzie technik bezpieczeństwa i higieny pracy.....
- d) w pozostałych zawodach .....
- 11) uczniów, którzy w terminie 12 miesięcy od dnia ukończenia szkoły uzyskają świadectwo dojrzałości lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe: .....

**VII. Zobowiązuję się do bieżącego informowania Powiatu Wadowickiego o zmianach:**

- 1) numeru rachunku bankowego jednostki oraz nazwy i adresu banku prowadzącego ten rachunek,
- 2) w nazwie lub adresie organu prowadzącego,
- 3) adresu jednostki,
- 4) osób uprawnionych do reprezentowania organu prowadzącego

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczętka organu prowadzącego jednostkę  
i podpis osoby uprawnionej do jej reprezentowania)

**VIII. Pouczenie dla składającego wniosek:**

- 1) adres, na który należy złożyć wniosek: Starostwo Powiatowe w Wadowicach, ul. Batorego 2, 34-100 Wadowice, Wydział Edukacji, Zdrowia i Spraw Społecznych,

2) w przypadku prowadzenia kilku typów jednostek, wnioski należy wypełnić dla każdej jednostki osobno,

3) w przypadku prowadzenia - na podstawie art. 182 ustawy – Prawo oświatowe zespołu szkół, w pkt. 5 wniosku można podać rachunek bankowy zespołu szkół,

#### **IX. Informacja dla organu dotującego/ wypełniają pracownicy Starostwa**

Sprawdzono zgodność danych przedłożonych we wniosku z odpowiednimi dokumentami będącymi w posiadaniu Powiat Wadowickiego:

.....  
(data, czytelny podpis pracownika wydziału merytorycznego)

Zatwierdzam: .....  
(data, podpis, pieczęć kierownika wydziału merytorycznego)

\* właściwe zakreślić

.....  
(pieczęć organu prowadzącego)

**Informacja o liczbie uczniów  
w miesiącu (wg stanu na 1 dzień miesiąca)**

..... 20.....r.

1. Organ prowadzący jednostkę.....

2. Nazwa i adres jednostki.....

3. Typ jednostki.....

4. Zawód: .....

5. Dla młodzieży/dla dorosłych /dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju, z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,\*\*

6. Forma kształcenia: stacjonarna, zaoczna, dzienna

Nazwa jednostki	Faktyczna liczba uczniów w miesiącu poprzedzającym miesiąc składania informacji (z uwzględnieniem w szkołach niepublicznych dla dorosłych liczby słuchaczy którzy uczestniczyli w co najmniej 50% obowiązkowych zajęciach edukacyjnych)	Liczba uczniów w miesiącu, w którym składana jest informacja ( na 1 dzień miesiąca)
1	2	3
<b>Liczba uczniów ogółem: W tym:</b>		
1) uczniów <b>dotychczasowych zasadniczych szkół zawodowych</b> będących młodocianymi pracownikami, realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy		
2) uczniów <b>dotychczasowych zasadniczych szkół zawodowych</b> realizujących praktyczną naukę zawodu w szkole, a) w tym w zawodzie:.....		
3) uczniów <b>branżowych szkół I stopnia</b> będących młodocianymi pracownikami, realizującymi praktyczną naukę zawodu u pracodawcy		
4) uczniów <b>branżowych szkół I stopnia</b> realizujących praktyczną naukę zawodu w szkole a) w tym w zawodzie:.....		
5) uczniów <b>techników</b>		

a) w tym w zawodzie .....		
6) uczniów szkół policealnych dla młodzieży, kształcących się w zawodach:		
a) medycznych		
b) w zawodzie technik administracji		
c) w zawodzie technik bhp		
d) w pozostałych zawodach....		
7) uczniów szkół policealnych dla dorosłych (stacjonarna, zaoczna) kształcących się w zawodach:		
a) medycznych		
b) technik administracji		
c) technik bhp		
d) w pozostałych zawodach: ...		
8) uczestników zajęć wczesnego wspomaganie rozwoju		
9) uczniów niepełnosprawnych posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną		
10) uczniów objętych zajęciami rewalidacyjno-wychowawczymi		

.....  
(Imię i nazwisko sporządzającego, telefon)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęć organu prowadzącego szkołę  
i podpis osoby uprawnionej do jego reprezentowania)

\* W przypadku prowadzenia kilku typów szkół, wnioski należy wypełnić dla każdej jednostki osobno

\*\* niepotrzebne skreślić





**Rozliczenie roczne z wykorzystania dotacji przekazanej z budżetu Powiatu Wadowickiego  
za rok .....**

**1. Organ prowadzący jednostkę:** osoba prawna/osoba fizyczna\*\* .....

**2. Dane o organie prowadzącym:**

1) nazwa osoby prawnej lub nazwisko i imiona osoby fizycznej: .....

2) adres siedziby osoby prawnej/adres zamieszkania osoby fizycznej (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu, numer telefonu kontaktowego).....

3) dane o osobie (osobach) reprezentującej(ych) organ prowadzący:

a) nazwisko i imię .....

b) podstawa prawna i zakres upoważnienia .....

**3. Pełna nazwa jednostki oraz jej adres, NIP, REGON:** .....

**4. Informacje o jednostce:**

1) typ jednostki (w rozumieniu art. 2 ustawy - Prawo oświatowe): .....

2) dla młodzieży/dla dorosłych/dzieci objętych wczesnym wspomaganie rozwoju/ z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego/uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczym, \*\*

3) zawód: .....

4) forma kształcenia stacjonarna, zaoczna, dzienna

5) data i numer wpisu do ewidencji szkół i placówek niepublicznych prowadzonej przez Powiat Wadowicki: .....

6) data i numer decyzji nadającej uprawnienia szkoły publicznej: .....

**5. Rachunek bankowy szkoły/ośrodka/placówki** (nazwa banku i numer rachunku): .....

**6. Informacja o wykorzystaniu dotacji:**

1) Kwota otrzymanej dotacji: .....

2) Kwota wykorzystanej dotacji: .....

3) Różnica pomiędzy kwota otrzymanej dotacji, a kwotą wykorzystanej dotacji: .....

**7. Szczegółowe informacje o sposobie wykorzystania dotacji:**

L.p	Numer rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego	Pełna kwota zobowiązania	Data wystawienia rachunku, faktury lub innego dowodu księgowego	Przedmiot zakupionego zakupu lub płatności (przeznaczenie wydatku	Data dokonanej płatności	Kwota wydatku sfinansowana z dotacji	Kwota wydatku związanego z realizacją zadań związanych z organizacją kształcenia specjalnego oraz organizacją zajęć rewalidacyjno-wychowawczych *
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
...							
Razem ze środków dotacji:							

\*Od 01.01.2019 r. wchodzi w życie wynikający z art. 35 ust. 4 i 5 w zw. z art. 147 pkt 4 ustawy dodatkowy wymóg osobnego rozliczenia dotacji przekazanych na uczniów i wychowanków, posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych oraz na uczniów oddziałów integracyjnych w szkołach. W związku z powyższym niezbędne będzie wskazanie w rozliczeniu osobno wydatków poniesionych na organizację kształcenia specjalnego.

\*\* Właściwe zakreślić

Uwagi: .....

Imię i nazwisko osoby sporządzającej zestawienie: .....

Numer telefonu kontaktowego: .....



W związku z realizacją wymagań Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; dalej: RODO) informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych oraz przysługującym Pani/Panu prawach z tym związanych:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Wadowicki z siedzibą przy ul. Batorego 2, 34-100 Wadowice.
2. Wyznaczono osobę pełniącą funkcję Inspektora Ochrony Danych, z którą można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych po adresem email: [pawel.plawny@powiat.wadowice.pl](mailto:pawel.plawny@powiat.wadowice.pl) lub kierując korespondencje na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji złożonego wniosku, na podstawie art.168 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.).
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Małopolskie Kuratorium Oświaty, Urząd Skarbowy.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres nieograniczony, kategoria archiwalna A – zgodnie z obowiązującym Jednolitym Rzeczym Wykazem Akt.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana Danych, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
  - 1) prawo dostępu do danych osobowych, na podstawie art. 15 RODO
  - 2) Prawo do żądania sprostowania danych osobowych, na podstawie art. 16 RODO
  - 3) Prawo do żądania usunięcia danych osobowych, na podstawie art. 17 RODO
  - 4) Prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, na podstawie art. 18 RODO
  - 5) Prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, na podstawie art. 21 RODO

Z powyższych uprawnień można skorzystać w siedzibie Administratora, pisząc na jego adres lub kierując korespondencję drogą elektroniczną na adres email: [pawel.plawny@powiat.wadowice.pl](mailto:pawel.plawny@powiat.wadowice.pl)

7. W przypadkach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na podstawie wyrażonej zgody (art. 6 ust. 1 lit a RODO), przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych.
9. Podane przez Pana/Panią danych osobowych stanowi zgodę na ich przetwarzanie i jest warunkiem rozpatrzenia sprawy/wniosku. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów. Brak zgody na przetwarzanie danych osobowych uniemożliwia rozpatrzenie sprawy/wniosku – sprawa/wniosek pozostaje bez rozpoznania.

.....  
Podpis osoby fizycznej, której dane dotyczą

Uwaga – formularz dokonania obowiązku informacyjnego dotyczy osób fizycznych (a nie np. firmy, przedsiębiorstwa – wpisany do CEIGD, stowarzyszenia, fundacje itp.) – formularz obowiązuje od 25 maja 2018 r.