

**Zarządzenie Nr 0050.92.2022**  
**Wójta Gminy Zabrodzie**  
**z dnia 30 grudnia 2022r.**

**w sprawie zasad zwrotu kosztów dowożenia do przedszkoli, szkół i placówek oświatowych wychowanków i uczniów niepełnosprawnych, objętych wychowaniem przedszkolnym, obowiązkiem szkolnym lub nauki, gdy dowóz zapewniany jest przez rodziców lub opiekunów prawnych**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 559 z późn.zm.) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 3 pkt 1, art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn.zm.) zarządzam, co następuje:

**§ 1.** 1. Ustala się zasady zwrotu kosztów dowożenia wychowanków i uczniów, z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizacji obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki.

2. Określone w zarządzeniu zasady stosuje się, gdy rodzic lub opiekun prawny zapewnia dowóz i opiekę w jego trakcie.

**§ 2.** 1. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje rodzicowi lub opiekunowi prawnemu za dowóz:

- 1) niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym w wieku 7-9 lat, którym odroczone obowiązek szkolny w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego;
- 2) uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 ustawy Prawo oświatowe, do szkoły podstawowej, a uczniów z niepełnosprawnością ruchową, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym także do szkoły ponadpodstawowej, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21 rok życia;
- 3) uczniów/ wychowanków niepełnosprawnych, o których mowa w art. 39 ust. 4 pkt 2 ustawy Prawo oświatowe:
  - a) nie dłużej jak do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 24 rok życia – w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną jest niepełnosprawność intelektualna,
  - b) nie dłużej jak do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczestnik kończy 25. rok życia – w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych.

2. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje za dni nauki szkolnej, z wyłączeniem przerw określonych w kalendarzu roku szkolnego.

**§ 3.** 1. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest złożenie wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia wraz z określonymi we wniosku załącznikami.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności / orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka dowożonego,

wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną / aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych, zaświadczenie o realizowaniu nauki w danej placówce, kopię dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia.

3. Zwrot kosztów dokonuje się na podstawie umowy zawartej pomiędzy Wójtem Gminy Zabrodzie, a rodzicem lub opiekunem prawnym dziecka. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.
4. Umowa, o której mowa w ust. 3 zawierania jest na czas trwania zajęć w danym roku szkolnym. W przypadku wniosków złożonych po 30 września danego roku szkolnego umowa zawierana jest w terminie do 14 dni od dnia złożenia wniosku. Okres na jaki zostaje zawarta umowa liczony jest od 1 dnia miesiąca, w którym został złożony wniosek.

§ 4. 1. Zwrot kosztów dowożenia dziecka rozliczany jest na podstawie zaświadczenia wydanego przez najbliższe przedszkole, szkołę lub ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy, które rodzic lub opiekun prawny składa w Kancelarii Urzędu Gminy w Zabrodziu do 10 dnia miesiąca za miesiąc poprzedni.

2. Wskazana w zaświadczeniu liczba dni obecności dziecka/ucznia szkole/przedszkolu/ośrodka musi być poświadczona przez dyrektora szkoły/placówki oświatowej.
3. Za dni nieobecności dziecka/ucznia w szkole/placówce oświatowej zwrot kosztów dowozu nie przysługuje.
4. Wzór zaświadczenia stanowi załącznik nr 3.
5. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i rodzica/ opiekuna prawnego stanowi wzór:

$$\text{koszt} = (a - b) * c$$

gdzie:

**a** – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno - wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem,

**b** – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,

**c** – stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu.

§ 5. 1. Zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego następuje na podstawie rozliczenia składanego do Wydziału Budżetu i Finansów, którego wzór stanowi załącznik nr 4 i załącznik nr 5 do niniejszego zarządzenia na wskazane konto bankowe.

§ 6. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarz Gminy Zabrodzie.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zabrodzie, dnia .....r.

.....  
(Nazwisko i Imię Wnioskodawcy)

.....  
(Adres zamieszkania)

.....  
(nr telefonu – dobrowolne)

**Wniosek**  
**w sprawie dofinansowania dojazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego**  
**do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego**

**Na okres: od ..... do .....**

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1) Nazwisko i imię

dziecka/ucznia\*.....

2) Data urodzenia:.....

3) Adres zamieszkania dziecka/ucznia\*.....

4) Dokładna nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-  
wychowawczego,  
do którego będzie uczęszczało dziecko/uczeń\*:

.....  
1) Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

.....  
2) Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

**Dane o miejscu pracy rodzica:**

Adres miejsca pracy rodzica .....

Adres miejsca pracy rodzica .....

\*wypełnić w przypadku gdy dziecko jest dowożone po drodze do pracy i z powrotem

**Dokumenty załączone do wniosku:**

- 1) Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia\*.
- 2) Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).
- 3) Zaświadczenie potwierdzające przyjęcie dziecka/ucznia\* do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, podpisane przez dyrektora placówki oświatowej lub osobę upoważnioną.
- 4) Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/ ucznia

**Dane o parametrach pojazdu:**

- 1) Dziecko/uczeń\* dowożone jest przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego\*:  
.....

- 2) Jestem właścicielem samochodu:

- a) Marka, model i typ, nr rejestracyjny:.....
- b) Pojemność skokowa silnika (cm<sup>3</sup>):.....
- c) Ilość KM:.....

- 3) Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (t. j. Dz. U. z 2021r., poz. 1212 z późn. zm.).

Numer konta bankowego:

.....  
.....

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Oświadczenie Wnioskodawcy:**

Oświadczam, iż:

- a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
- b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

*\*skreślić niepotrzebne*

**Klauzula informacyjna  
dot. ochrony i przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 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)**, informujemy, że:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Urząd Gminy z siedzibą w Zabrodziu, ul. Wł. St. Reymonta 51, 07-230 Zabrodzie. Kontakt z inspektorem ochrony danych – e-mail: [ochronadanych@zabrodzie.pl](mailto:ochronadanych@zabrodzie.pl)
2. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe w celu zawarcia umowy oraz zwrotu kosztów dowożenia ucznia zgodnie z art. 6 ust. 1 lit b), art. 6 ust. 1 lit c), art. 9 ust. 2 lit. b) Rozporządzenia RODO.
3. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
4. Dane osobowe przetwarzane będą przez czas niezbędny określony w pkt. 3, następnie przechowywane będą przez okres 5 lat zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt;
5. Każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
6. Każdy ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym do realizacji zadań z pkt. 3.
8. Przetwarzanie podanych przez Panią/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 Rozporządzenia.

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

## U M O W A NR .....

określająca zwrot kosztów przejazdu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola/szkoły prywatnym samochodem osobowym.

Umowa zawarta w dniu ..... w Zabrodziu pomiędzy Gminą .... reprezentowaną przez Wójta Gminy , przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy .....

a

Panią .....- rodzicem dziecka ....., zamieszkałą, .....,

### § 1

Realizując obowiązek wynikający z art.32 ust. 6 i art. 39ust. 4, art. 39a ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2021r. poz. 1082 z późn. zm ) i Uchwały Nr .... Rady Gminy Zabrodzie z dnia ..... r. w sprawie określenia stawki za 1 km przebiegu pojazdu w Gminie Zabrodzie w roku szkolnym 20..../20...., w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym, powierza się obowiązek Pani/Pana ....., która bierze pełną odpowiedzialność za dowożenie i opiekę na rok szkolny 20..../20.... (do ostatniego dnia trwania zajęć szkolnych).

### § 2

Rodziec oświadcza że:

- a) Jest właścicielem/ współwłaścicielem samochodu osobowego marki ..... o numerze rejestracyjnym ..... i pojemności skokowej ....cm<sup>3</sup>.
- b) Będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka do ....., z miejsca zamieszkania. Odległość z miejsca zamieszkania do placówki najkrótszą trasą wynosi ..... km;
- c) Posiada ważne ubezpieczenie NW i OC samochodu , którym przewozi dziecko.
- d) Rodzic ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem;
- e) Gmina ..... nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, spowodowane działalnością rodzica.

### § 3

Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2 realizowany będzie przez Gminę .....w okresie **od 1 września 20...r. do zakończenia zajęć w roku szkolnym 20.../20....** po przedłożeniu zaświadczenia potwierdzającego ilość dni, w których dziecko uczęszczało do placówki. Zaświadczenie należy złożyć do 10-go każdego miesiąca po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia. Środki zostaną zwrócone nie później niż 14 dni po przedłożeniu przez rodzica zaświadczenia. Środki finansowe za dowożenie będą przekazane na wskazany rachunek bankowy.

§ 4

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 5

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 6

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla rodzica dwa dla płatnika.

.....  
(podpis rodzica)

.....  
(podpis wójta-osoby upoważnionej)

.....  
(kontrasygnata skarbnika )

### **ZAŚWAIDCZENIE**

....., zaświadcza że  
(nazwa przedszkola, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego)

..... w roku  
(Imię i Nazwisko ucznia, miejsce zamieszkania)

szkolnym 20..../20..... uczestniczy w zajęciach, a frekwencja w miesiącu .....  
wyniosła.....dni.

Zaświadczenie wydano na prośbę rodzica/opiekuna prawnego.

Załącznik nr 4  
do zarządzenia Nr 0050.92.2022  
Wójta Gminy Zabrodzie z dnia  
30 grudnia 2022r.

**ROZLICZENIE**  
**kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (prawnych opiekunów)**  
**środkami komunikacji publicznej**

Na podstawie umowy Nr .....z dnia ..... przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (opiekunów prawnych) środkami komunikacji publicznej ucznia niepełnosprawnego

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

zamieszkałego w .....

do szkoły - placówki.....  
(nazwa i adres szkoły (placówki))

za miesiąc .....

Należność wynikająca z kilometrów na trasie z .....do ..... wynosi ..... zł.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis składającego rozliczenie)

ROZLICZENIE ZWROTU KOSZTÓW DOJAZDU RODZICA I UCZNIA  
..... syna .....zam.

.....  
DOJAZD ( z ..... - do.....)

Liczba dni w m-cu ..... 20....r. wynosi .... dni

Zwrot kosztów za ..... km (jeden przejazd x 2x2 = ..... km x liczba dni = .....  
km x stawka za 1 km = .....

Łącznie do wypłaty: .....