

**Zarządzenie nr 513/2023**  
**Burmistrza Miasta i Gminy Pilica**  
**z dnia 04.10.2023 r.**

**w sprawie przyjęcia wzoru wniosku i umowy na zwrot kosztów dowożenia uczniów niepełnosprawnych do przedszkola, szkoły lub placówki oświatowej.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U z 2023 r., poz. 40 z późn. zm.) oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

**§ 1**

Zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz rodziców lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno- wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej przysługuje w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice prywatnym samochodem osobowym lub gdy rodzice powierzyli wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.

**§ 2**

Przyjmuje się wzór wniosku o zwrot kosztów dowożenia ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub placówki oświatowej, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3**

Przyjmuje się wzór umowy na zwrot kosztów dowożenia ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub placówki oświatowej, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 4**

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Zespołu Ekonomiczno-Administracyjnego Szkół w Pilicy.

**§ 5**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**BURMISTRZ**

*mgr inż. Artur Janosik*

## WNIOSEK

o zwrot kosztów dowożenia ucznia niepełnosprawnego do przedszkola,  
szkoły lub placówki oświatowej w roku szkolnym ...../.....

### Część I – wypełnia wnioskodawca

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
1.1 Imię i nazwisko wnioskodawcy		1.2 Seria i Nr dowodu osobistego, nazwa organu, który wydał dokument
1.3 Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak X)		
<input type="checkbox"/> rodzic		<input type="checkbox"/> opiekun prawny
1.4 Adres stałego zameldowania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.5 Adres zamieszkania / korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.6 Telefon kontaktowy i adres e-mail:		
1.7 Numer konta bankowego:		
2. DANE OSOBOWE UCZNIĄ		
2.1 Imię i nazwisko ucznia, którego dotyczy wniosek		
2.2 PESEL		2.3 Data urodzenia
2.4 Adres stałego zameldowania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
2.5 Adres zamieszkania / korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:

2.6 Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych  
(należy zaznaczyć stawiając znak X)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> w przedszkolu                            | <input type="checkbox"/> w szkole ponadpodstawowej, w klasie ..... |
| <input type="checkbox"/> w oddziale przedszkolnym                 | <input type="checkbox"/> w OREW                                    |
| <input type="checkbox"/> w innej formie wychowania przedszkolnego |  |
| <input type="checkbox"/> w szkole podstawowej, w klasie .....     |  |

2.7 Pełna nazwa placówki i adres:

**3. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

(odpowiednie oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak X oraz **uzupełnić wpis** lub **niepotrzebne skreślić**)

3.1. Wnioskodawca oświadcza, że

- zapewnia dowożenie samodzielnie (na własny koszt).
- powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi, nazwa podmiotu : .....
- zapewnia przejazd ucznia ..... dni w tygodniu
- planuje dowożenie w okresie od .....-20..... roku do .....-20..... roku.
- zapewnia dowożenie prywatnym samochodem osobowym marki ....., rok produkcji ....., o nr rej. ...., o pojemności silnika .....cm<sup>3</sup>,
- najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania ucznia do przedszkola, szkoły lub placówki oświatowej przejeżdżana ww. samochodem wynosi ..... km i z powrotem wynosi ..... km, dowozi ucznia jadąc do miejsca pracy adres miejsca pracy: .....
- ..... najkrótsza trasa z przedszkola, szkoły lub placówki oświatowej do miejsca pracy przejeżdżana ww. samochodem, wynosi ..... km i z powrotem wynosi ..... km,
- odbiera ucznia jadąc z miejsca zamieszkania
- odbiera ucznia jadąc z miejsca pracy
- najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania do miejsca pracy, bez uwzględniania przewozu ucznia do przedszkola, szkoły lub placówki oświatowej, przejeżdżana ww. samochodem wynosi ..... km i z powrotem wynosi ..... km,
- powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi samochodem osobowym marki ....., rok produkcji ....., o nr rej. ...., o pojemności silnika .....cm<sup>3</sup>, a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania ucznia do przedszkola, szkoły lub placówki oświatowej przejeżdżana ww. samochodem wynosi ..... km i z powrotem wynosi ..... km,
- rodzice/opiekunowie prawni nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł
- informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą
- załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem

<input type="checkbox"/>	przyjmuję do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia
<b>4. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b> (należy zaznaczyć stawiając znak X lub niepotrzebne skreślić)	
<b>4.1. Załączniki wymagane:</b>	
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych
<input type="checkbox"/>	zaświadczenie z przedszkola/szkoły/placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce
<input type="checkbox"/>	kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu ucznia
<input type="checkbox"/>	upoważnienie – zgoda właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu – w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością
<input type="checkbox"/>	oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi
<input type="checkbox"/>	oświadczenie podmiotu, któremu wnioskodawca powierzył wykonywanie transportu, że dowozi ucznia do przedszkola/szkoły/placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy
Pilica, dnia ..... podpis wnioskodawcy .....	

### OBJAŚNIENIA

1. Wnioskodawcą może być rodzic lub opiekun prawny ucznia niepełnosprawnego objętego kształceniem specjalnym.
2. Wniosek należy złożyć w Zespole Ekonomiczno- Administracyjnym Szkół w Pilicy mieszczącym się przy ul. Senatorskiej 17, 42-436 Pilica.
3. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. Do wniosku załącza się obowiązkowo oryginały dokumentów lub poświadczony za zgodność z oryginałem kopie:
  - 1) aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych;
  - 2) zaświadczenie wydane przez przedszkole, szkołę lub placówkę oświatową o uczęszczaniu ucznia odpowiednio: do przedszkola, szkoły lub placówki oświatowej;
  - 3) kopie wszystkich stron dowodu rejestracyjnego pojazdu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do przewozu ucznia;
  - 4) upoważnienie/zgoda właściciela/współwłaściciela samochodu do użytkowania w celu zapewnienia dowożenia ucznia;
  - 5) oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi;
  - 6) oświadczenie podmiotu, któremu powierzono wykonywanie transportu i sprawowanie opieki, że dowozi ucznia do przedszkola/szkoły/placówki oświatowej i sprawuje opiekę w czasie jazdy.

## Umowa nr .....

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Miastem i Gminą Pilica, z siedzibą w Pilicy 42-436, przy ul. Żarnowieckiej 46a, NIP 6492273177 reprezentowaną przez .....  
....., przy kontrasygnacie  
....., zwaną dalej: "Gminą"

a

Panem/Panią\* ....., zam. .... PESEL ....., będącym/ą\*  
rodzicem/ opiekunem prawnym \*- zwanych dalej: "rodzicami"

o zwrocie kosztów dowozu do przedszkola syna/ córki\* ....., zwanego dalej: "uczniem".

### § 1.

1. Rodzice oświadczają, że uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, z uwagi na niepełnosprawność ....., wydane przez ..... z dnia ..... r. na okres .....
2. Rodzice zobowiązują się do zapewnienia opieki i dowożenia ucznia do ..... w ....., zwanego dalej: "placówką" i z powrotem, z uwagi na treść art. 39a ustawy z 14.12.2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.), a Gmina zobowiązuje się do zwrotu kosztów przejazdu ucznia i jego rodzica do .....<sup>1</sup>
3. Odpowiedzialność za bezpieczeństwo ucznia w czasie dowozu spoczywa na rodzicach.
4. Dowóz będzie się odbywał na trasie ....., a liczba km z miejsca zamieszkania do placówki, wynosi ..... km.
5. Rodzic zapewniający dowóz oświadcza, że **nie podejmuje pracy zawodowej/podejmuje pracę zawodową**<sup>1</sup>. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
6. Rodzic zobowiązuje się poinformować Gminę o zmianach w tym zakresie na piśmie w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia powstania okoliczności powodujących zmianę.

### § 2.

Rodzice oświadczają, że dysponują samochodem o pojemności skokowej silnika<sup>2</sup> ..... cm<sup>3</sup>.

### § 3.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia obliczana według wzoru określonego w art. 39a ust. 2 ustawy - Prawo oświatowe, a także z uwzględnieniem uchwały nr LII/340/2022 Rady Miasta i Gminy w Pilicy z dnia 7 grudnia 2022 roku w sprawie ustalenia stawki za 1 km przebiegu pojazdu, uwzględnianej przy obliczaniu

<sup>1</sup> W przypadku, gdy rodzic podejmuje pracę zawodową, należy uwzględnić ten aspekt przy kalkulacji km w § 1 ust. 4 umowy, zgodnie z art. 39a ust. 2 u.p.o.

<sup>2</sup> Należy wskazać czy pojemność skokowa silnika wynosi do 900 cm<sup>3</sup> czy powyżej 900 cm<sup>3</sup>

- zwrotu rodzicom kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów oraz rodziców, oraz pojemności skokowej silnika, o której mowa w § 2 umowy, wynosi: ..... za jeden dzień dowozu (słownie: ..... PLN).
2. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole oraz za dni, w których w szkole nie odbywają się zajęcia, w szczególności za okresy ferii szkolnych, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego, przerw świątecznych oraz innych okresów nieświadczania zajęć na podstawie przepisów szczególnych.

#### § 4.

Zwrot kosztów następuje na podstawie przedłożonego przez rodziców comiesięcznego rachunku o zwrot kosztów przejazdu. Rachunek należy złożyć w Zespole Ekonomiczno-Administracyjnym w Pilicy (ul. Senatorska 17, 42-436 Pilica) w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który następuje zwrot kosztów. Wzór rachunku stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy

#### § 5.

Zwrot kosztów przejazdu ucznia i rodzica nastąpi na wskazany przez rodzica rachunek bankowy w terminie 14 dni od dnia przedłożenia rachunku o którym mowa w § 4 niniejszej umowy.

#### § 6.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia .....<sup>3</sup>
2. Gmina ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku naruszenia jej postanowień przez rodzica, tj. w szczególności dokonywania dowozu niezgodnie z postanowieniami umowy i jej celem, określonym w ustawie - Prawo oświatowe oraz niniejszą umową, albo w sposób narażający Gminę Pilica na szkodę.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim ..... wypowiedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca z ważnych przyczyn, w szczególności z powodu:
  - 1) utraty przez rodzica uprawnień do kierowania pojazdem,
  - 2) trwałej niezdolności rodzica do dokonywania dowozu,
  - 3) trwałej niezdolności ucznia do uczęszczania do .....,
  - 4) zmiany przepisów prawa powszechnie obowiązującego mających istotny wpływ na wykonywanie postanowień niniejszej umowy,
  - 5) utraty sprawności technicznej pojazdu którym wykonywany jest dojazd do jego kontynuowania.

#### § 7.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

#### § 8.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

---

<sup>3</sup> Umowa nie powinna być zawarta dłużej niż do końca zajęć dydaktycznych w danym roku szkolnym

**§ 9.**

1. Rodzice oświadczają, że wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych do celów związanych z zawarciem i realizacją niniejszej umowy.
2. Gmina przed zawarciem niniejszej umowy przekazała rodzicom klauzulę informacyjną zgodną z wymogami art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119.1). Otrzymanie ww. klauzuli rodzice potwierdzili podpisem.

**§ 10.**

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

**§ 11.**

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

.....  
(Podpis Rodziców)

.....  
(Podpis .....)

.....  
(Kontrasygnata .....)

Załączniki:

- Oświadczenie rodzica zapewniającego dowóz ucznia niepełnosprawnego - załącznik nr 1
- Rachunek zwrotu kosztów dowozu - załącznik nr 2

do Umowy nr ..... z dnia .....

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres zamieszkania rodzica)

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

### OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y ....., legitymująca/y się dowodem osobistym nr ....., świadoma/y odpowiedzialności karnej za przedstawianie nieprawdziwych danych, oświadczam, że podejmuję/nie podejmuję pracy zawodowej. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Gminę Pilica o zmianach w powyższym zakresie.

Liczba kilometrów przewozu najkrótszymi drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówki wynosi ....., tj:

Liczba km z domu do placówki: .....

Liczba km z placówki do pracy .....<sup>4</sup>

Liczba km z pracy do placówki .....<sup>5</sup>

Liczba km z placówki do domu .....

.....  
(podpis rodzica)

<sup>4</sup> Dotyczy rodziców, którzy pracują

<sup>5</sup> Dotyczy rodziców, którzy pracują



do Umowy nr ..... z dnia .....

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres zamieszkania rodzica)

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

### Rachunek zwrotu kosztów dowozu

Zgodnie z umową nr ..... z dnia ..... przedkładam rozliczenie kosztów dowozu  
syna/córki ..... za miesiąc .....

(imię i nazwisko ucznia)

Liczba dni, w których dokonywany był dowóz .....

Kwota zwrotu wskazana w § 3 ust. 1 umowy x liczba dni dowozu .....

Kwotę zwrotu proszę przekazać na rachunek bankowy nr: .....

.....  
(data, podpis rodzica)

Wypełnia dyrektor lub osoba upoważniona:

### Potwierdzenie obecności ucznia w placówce przez dyrektora szkoły lub upoważnioną osobę

Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka w ..... w wyżej wymienionym okresie.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis dyrektora lub osoby upoważnionej)