

**ZARZĄDZENIE NR 85/23**  
**BURMISTRZA KRUSZWICY**

z dnia 19 lipca 2023 r.

**w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno - wychowawczego w przypadku zapewnienia transportu i opieki przez rodziców oraz wzoru wniosku i umowy.**

Na podstawie art. 39 a ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz.900.), zarządza się co następuje:

**§ 1.** Określa się zasady zwrotu kosztów przewozu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego, zwanego dalej „dzieckiem” w przypadkach określonych w ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900) z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego i innych ośrodków wymienionych w art. 2 pkt 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900), zwanych dalej „placówką” umożliwiających realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, przysługującego na zasadach określonych w zarządzeniu, rodzicom zapewniającym dziecku przewóz i opiekę.

**§ 2.** Zwrot kosztów przewozu dziecka odbywa się na podstawie umowy której wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3. 1.** Umowę, o której mowa w § 2 zawiera się po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 składa się w Zespole Oświaty i Wychowania w Kruszwicy przy ul. Rybackiej 20.

**§ 4.** Zwrot kosztów za przewóz dziecka przysługuje w wysokości obliczonej jako wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przewozu dziecka, która jest obliczana jako iloczyn kosztu jednorazowego przewozu, którego sposób obliczenia określa art. 39 a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900) oraz liczby dni obecności dziecka w placówce w miesiącu podlegającym rozliczeniu.

**§ 5.** Liczbę dni obecności dziecka w placówce do której uczęszcza potwierdza opiekunowi dyrektor placówki, na rachunku, którego wzór stanowi załącznik nr 3 i 4 do niniejszego zarządzenia.

**§ 6.** Dni nieobecności dziecka w placówce nie są objęte zwrotem kosztów przewozu.

**§ 7.** Zwrot kosztów przewozu dziecka następuje po przedłożeniu przez rodzica rachunku.

**§ 8.** Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Zespołu Oświaty i Wychowania w Kruszwicy.

**§ 9.** Traci moc zarządzenie Burmistrza Kruszwicy Nr 170/2019 z dnia 23 grudnia 2019 r. w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przewozu dziecka i ucznia niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno - wychowawczego w przypadku zapewnienia transportu i opieki przez rodziców, opiekunów prawnych, osoby sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem lub inne podmioty w przypadku powierzenia im przewozu dziecka przez rodziców oraz wzoru wniosku i umowy oraz zarządzenie zmieniające Nr 100/2022 z dnia 14 listopada 2022 r.

**§ 10.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

## UMOWA nr

zawarta w Kruszwicy w dniu..... pomiędzy:

Burmistrzem Kruszwicy p. ....

a Panią/Panem .....legitymującą się dowodem osobistym nr.....,  
rodzicem .....zamieszkałą/zamieszkałym w .....przy  
ul....., zwaną/zwanym dalej opiekunem.

Opiekun dysponuje samochodem osobowym .....o numerze  
rejestracyjnym .....

### §1.

Opiekun zapewnia przewóz i opiekę nad dzieckiem –....., nr pesel....., zamieszkałym  
w .....przy ul. ....na trasie z miejsca zamieszkania do ..... (.....–  
.....–.....–.....) o łącznej liczbie kilometrów:.....

### §2.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako iloczyn kosztu jednorazowego przewozu, którego sposób obliczenia wskazuje art. 39 a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900) oraz liczby dni obecności dziecka w szkole w miesiącu podlegającemu rozliczeniu.
2. Koszt jednorazowego przewozu, ustala się w kwocie: .....
3. Opiekun składa w sekretariacie Zespołu Oświaty i Wychowania w Kruszwicy rachunek, według wzoru określonego w załączniku nr .... do zarządzenia Burmistrza Kruszwicy Nr z dnia .....r. za przewóz dziecka niepełnosprawnego nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano przewóz. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przewozu dziecka, o którym mowa w §1 następuje nie później niż 14 dni od dnia złożenia rachunku na rachunek bankowy Opiekuna (nr rachunku.....).
4. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej.

### §3.

Umowę zawiera się na okres od dnia .....do dnia..... z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

### § 4.

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

### § 5.

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 6.

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....  
(podpis opiekuna )

.....  
(podpis Burmistrza)

## W N I O S E K

### **o zawarciu umowy w sprawie zwrotu kosztów przejazdu dziecka niepełnosprawnego do szkoły lub placówki.**

Wnoszę o zawarcie umowy w sprawie zwrotu kosztów przewozu dziecka do szkoły podstawowej, ponadpodstawowej, młodzieżowego ośrodka wychowawczego, młodzieżowego ośrodka socjoterapii, specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego, specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego dla dzieci i młodzieży wymagających stosowania specjalnej organizacji nauki, metod pracy i wychowania, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.\*

#### **Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Nazwisko i imię ucznia (dziecka):

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia (dziecka):

.....

3. Numer PESEL ucznia (dziecka):

.....

4. Adres zamieszkania ucznia (dziecka)(ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....

5. Szkoła lub placówka, do której uczęszcza dziecko (uczeń) (dokładny adres):

.....

.....

.....

6. Nazwiska i imiona obojga rodziców lub opiekunów prawnych, osób (podmiotów) sprawujących pieczę zastępczą nad dzieckiem:

a).....

.....

b).....

.....

7. Adresy zamieszkania obojga rodziców lub opiekunów prawnych, osób (podmiotów) sprawujących pieczę zastępczą nad dzieckiem (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość, numer telefonu):

a).....

.....

b).....

.....

8. Miejsce pracy obojga rodziców lub opiekunów prawnych, osób (podmiotów) sprawujących pieczę zastępczą nad dzieckiem (nazwa pracodawcy, adres miejsca, w którym dana osoba pracuje.

a) .....

.....

b).....

.....

9. Dziecko będzie dowożone przez rodzica/rodziców lub opiekuna/opiekunów prawnych, osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem\* samochodem będącym w jego posiadaniu:

- marka.....
- model.....
- rok produkcji.....
- pojemność skokowa.....
- numer rejestracyjny.....

10. Codzienna trasa przejazdu rodzica lub opiekuna prawnego lub osoby sprawującej pieczę zastępczą nad dzieckiem na trasie:

- dom – szkoła – dom o łącznej długości .....km.
- na trasie dom – szkoła - miejsce pracy- szkoła – dom o łącznej długości .....km.
- na trasie dom – szkoła-dom –szkoła –dom o łącznej długości .....km.

11. Dokumenty dołączone do wniosku\*\*:

aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka.	
aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia dziecka.	
skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych) wydane przez starostę	
potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły, placówki lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły, ośrodka specjalnego lub placówki	
potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora szkoły	
kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu	
inne dokumenty	

12. Przewidywany okres dowożenia na jaki ma być zawarta umowa:

Od.....do.....

### Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

13. **Klauzula informacyjna:**

Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie art. ust. 1 lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku



....., dnia .....  
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego osoby (podmiotu)  
sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem

.....

.....  
adres

.....  
PESEL ucznia

**Rachunek**  
**rodzica/opiekuna prawnego osoby (podmiotu) sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem**

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia ..... w okresie od .....  
(wpisać imię i nazwisko dziecka)

do..... z miejsca zamieszkania do.....

.....  
(wpisać nazwę i adres placówki)

.....  
(odpis rodzica/opiekuna prawnego osoby (podmiotu) sprawującego pieczę  
zastępczą nad dzieckiem)

**Informacja dyrektora placówki**

Liczba dni obecności dziecka w placówce..... w wyżej wymienionym okresie  
wynosi .....

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora)

---

**Rozliczenie**

Koszt jednorazowego przewozu .....pomnożony przez liczbę dni w danym  
(wpisać koszt jednorazowego przewozu)

okresie, w którym dziecko przebywało w placówce w danym okresie.....  
(wpisać liczbę dni zgodną z informacją dyrektora)

Zatwierdzam do wypłaty kwotę ..... zł  
(słownie.....)

....., dnia .....

.....  
(podpis osoby działającej z upoważnienia dyrektora)

....., dnia .....

.....  
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego osoby (podmiotu)  
sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem

.....

.....  
adres

.....  
PESEL ucznia

## Rachunek

**rodzica/opiekuna prawnego osoby (podmiotu) sprawującego pieczę zastępczą nad dzieckiem którego  
dziecko mieszka w internacie.**

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia ..... w okresie od .....  
(wpisać imię i nazwisko dziecka)

do..... z miejsca zamieszkania do.....  
(wpisać adres placówki)

.....

.....  
(podpis rodzica)

## Informacja dyrektora placówki

W miesiącu ..... 202...r. ....był/ła obecny/na.....

W.....W .....  
(nazwa placówki) (miejscowość)

Przyjechał/ła do internatu	Wyjechał/ła do domu

Łączna liczba przyjazdów do internatu i wyjazdów do domu wynosi .....

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora)

### Rozliczenie

Koszt jednorazowego przewozu.....pomnożony przez łączną liczbę  
(wpisać koszt jednorazowego przewozu)  
dojazdów do internatu i wyjazdów do domu w danym miesiącu, w którym dziecko przebywało internacie  
.....  
(wpisać liczbę dni zgodną z informacją dyrektora)

Zatwierdzam do wypłaty kwotę .....zł

(słownie.....)

..... , dnia .....

.....  
(podpis osoby działającej z upoważnienia dyrektora)