

## **ZARZĄDZENIE NR 47/24**

### **WÓJTA GMINY ZBÓJNA**

z dnia 25 lipca 2024 r.

**w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez ich rodziców, opiekunów prawnych oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą**

Na podstawie art.30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2024r. poz.609, 721) w związku z art. 32 ust.6, art.39 ust.4 i art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024 r. poz.737, 854) zarządza się, co następuje:

#### **§ 1**

1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przewozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych, o których mowa w art. 39a ustawy Prawo oświatowe, będących mieszkańcami Gminy Zbójna do przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, innych form wychowania przedszkolnego, szkół lub ośrodków, zwanych dalej szkołami.
2. Określone w zarządzeniu zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie prawni lub osoby /podmioty/ sprawujące pieczę zastępczą, zwani dalej opiekunami.

#### **§2**

Zwrot kosztów przewozu przysługuje opiekunowi za dowóz dzieci/uczniów niepełnosprawnych, o których mowa w art.39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2024 r. poz.737, 854)

#### **§ 3**

1. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przewozu dzieci/ uczniów niepełnosprawnych samochodem pozostającym w dyspozycji opiekunów jest kwota zwrotu jednorazowego przewozu wyliczona według wzoru określonego w art.39a ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe
2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przewozu wyliczana będzie jako iloczyn kwoty zwrotu jednorazowego przewozu, o której mowa w ust. 1 i liczby dni faktycznego dowozu dziecka/ ucznia niepełnosprawnego w okresie rozliczeniowym, który stanowi miesiąc kalendarzowy.
3. Stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu uwzględniana przy ustalaniu kwoty zwrotu kosztów jednorazowego przewozu, o której mowa w ust.1 określona jest w Uchwale Nr XXXI/228/23 Rady Gminy Zbójna z dnia 23 lutego 2023 r. w sprawie ustalenia stawki za 1 km przebiegu pojazdu.



4. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a szkołą jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te miejsca.

#### § 4

1. Zwrot kosztów dowozu następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy Wójtem Gminy Zbójna a rodzicem/opiekunem dziecka/ucznia niepełnosprawnego (wzór umowy stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia)
2. Umowa zawierana jest na rok szkolny.

#### § 5

1. Umowa o której mowa w § 4 zawierana jest na wniosek rodzica/opiekuna po pozytywnym rozpatrzeniu tego wniosku (wzór wniosku o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego na dany rok szkolny wraz z wymaganymi załącznikami stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia).
2. Wniosek na dany rok szkolny należy złożyć w Urzędzie Gminy Zbójna, ul. Łomżyńska 64 do 31 sierpnia każdego roku.
3. W przypadku złożenia wniosku w trakcie trwania roku szkolnego i podpisania stosownej umowy zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły obowiązuje od dnia złożenia wniosku.

#### § 6

1. Zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego przysługuje wyłącznie za dni, w których dziecko/uczeń był obecny w przedszkolu, szkole.
2. Podstawą do wypłaty należności, będzie przedstawienie ewidencji dowozu i przywozu dziecka do i ze szkoły potwierdzonej przez dyrektora szkoły lub osobę przez niego upoważnioną składanej przez rodzica/opiekuna dziecka/ucznia raz w miesiącu nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz.
3. Wypłata środków z tytułu zwrotu kosztów dowozu następuje do 25 dni od dnia złożenia ewidencji.

#### § 7

Wykonanie zarządzenia powierza się inspektorowi ds. oświaty.

#### § 8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT  
  
Elżbieta Parzych



**6. Wskazuję jedną z poniższych opcji, celem uzyskania zwrotu kosztów przewozu dziecka/ ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka\*\*:** (proszę zakreślić wybraną Opcję 1. lub 2.)

Opcja 1. Przewóz dziecka na trasie z miejsca zamieszkania do szkoły/placówki

1. Miejsce zamieszkania (adres):

.....

2. Szkoła/placówka (adres)

.....

Opcja 2. Przewóz dziecka na trasie z miejsca zamieszkania do placówki z uwzględnieniem miejsca pracy Opiekuna prawnego/innego podmiotu.

1. Miejsce zamieszkania (adres):

.....

2. Placówka oświatowa (adres)

.....

3. Miejsce pracy (adres) należy podać miejscowość, ulicę i nr budynku

.....

**7. Numer rachunku bankowego do przekazania zwrotu kosztów dowozu:**

.....

Zbójna, dn. ....

(data i czytelny podpis Opiekuna\*)

Załączniki do wniosku:

- 1) Kserokopia aktualnego orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 127 ust. 10 i 11 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024 r. poz.737,854.)
- 2) Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności
- 3) Oświadczenie o posiadanym pojeździe
- 4) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
- 4) Potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka
- 5) Inne dokumenty: .....

\* Opiekun oznacza rodzica, opiekuna prawnego lub osobę/podmiot sprawującą/y pieczę zastępczą

\*\* niepotrzebne skreślić



*Postępowanie w sprawie o zwrot kosztów dowożenia niepełnosprawnego ucznia  
prowadzone w trybie i na zasadach określonych w KPA*

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 19 z 2016 r., str. 1, sprost. Dz. Urz. UE. L 127 z 2018, str. 2) - (w skrócie „RODO”), informuję, że:

- 1) Administratorem danych jest Urząd Gminy Zbójna
- 2) W sprawach dotyczących ochrony danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: Urząd Gminy Zbójna, 18-416 Zbójna, ul. Łomżyńska 64, tel.86 214 00 29, e-mail: [iod@ug.zbojna.powiatlomzynski.pl](mailto:iod@ug.zbojna.powiatlomzynski.pl)
- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
  - realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2024, poz.737.)
  - przygotowania i realizacji dowozu dziecka do placówki oświatowej
- 4) Pani/Pana dane nie będą ujawniane podmiotom innym, niż uprawnione na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom, którym dane zostały powierzone do przetwarzania;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres np. 25 lat licząc od końca roku w którym zakończyła się sprawa w której dane osobowe zostały zgromadzone, a po tym okresie zostaną poddane ocenie przydatności i przekazane do Archiwum Państwowego;
- 6) Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania dostępu do własnych danych osobowych oraz do ich sprostowania.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 8) Podanie danych wynika z przepisów ustawy i jest obowiązkowe. Ich niepodanie uniemożliwi załatwienie sprawy. Podanie danych w celach kontaktowych jest dobrowolne, służy usprawnieniu komunikacji;
- 9) Dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Zbójna, .....

.....

(podpis wnioskodawcy)





Załącznik Nr 1  
do Zarządzenia Nr 47/24  
Wójta Gminy Zbójna  
z dnia 25 lipca 2024 r.

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU DZIECKA/UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO

Zbójna, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko Opiekuna\*)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

Wnioskuję o zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

**1. Nazwisko i imię dziecka:**

.....

**2. Data i miejsce urodzenia dziecka:**

.....

**3. Adres zamieszkania dziecka**

.....

**4. Adres przedszkola/szkoły/ośrodka\*\*, do którego będzie uczęszczało dziecko/uczeń:**

.....

**5. Okres dowożenia do przedszkola/szkoły/ośrodka\*\* w roku szkolnym:**

od ..... do .....

(data rozpoczęcia dowozu)

(data zakończenia dowozu)



### OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Po zapoznaniu się z informacjami i pouczeniami zawartymi w niniejszej klauzuli wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji obowiązków Gminy Zbójna związanych z dowozem dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Zbójna, dnia .....

.....

podpis



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a/ ..... zam. ....  
legitymujący/a/ się dowodem osobistym nr ..... oświadczam, że jestem  
właścicielem samochodu (mam do dyspozycji samochód) marki .....  
o poj..... , rok produkcji .....nr rejestr. ...., którym dowożę  
syna/córkę do .....

.....  
(nazwa i adres szkoły lub przedszkola)

.....  
(data i podpis)



Załącznik Nr 2  
do Zarządzenia Nr 47/24  
Wójta Gminy Zbójna  
z dnia 25 lipca 2024 r.

**UMOWA Nr ...../.....**

określająca zasady zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, jego rodzica/  
opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą\* do przedszkola/ szkoły/ośrodka\*  
samochodem, zawarta w Zbójnej w dniu .....

pomiędzy:

**Gminą Zbójna** reprezentowaną przez **Wójta Gminy Zbójna** Panią/em

.....  
a

Panią/em ..... zamieszkałym/ą w: .....  
..... – rodzicem/opiekunem prawnym/osobą sprawującą pieczę zastępczą\* zwanym dalej  
Opiekunem

**§ 1**

Gmina Zbójna realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust.6, art. 39 ust. 4 i art. 39a ustawy z dnia 14  
grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024 r. poz.737, 854) zwanej dalej ustawą, w zakresie  
zapewnienia dowozu i opieki nad uczniem niepełnosprawnym .....  
zam. .... powierza ten obowiązek Opiekunowi Pani/Panu  
..... zam. ....

**§ 2**

1. Opiekun oświadcza, że dziecko/ uczeń .....  
uczęszcza do przedszkola/ szkoły/ ośrodka\* (nazwa i adres) .....  
.....  
w celu realizacji obowiązku .....
2. Opiekun zobowiązuje się do zapewnienia dowożenia dziecka/ucznia do przedszkola/szkoły/  
ośrodka\*z miejsca zamieszkania i z powrotem oraz sprawowania opieki w czasie dowozu.
3. W czasie dowozu Opiekun bierze pełną odpowiedzialność za dziecko/ucznia\*, a także za  
ewentualne szkody wynikające z wypadków lub innego rodzaju zdarzeń.
4. Opiekun oświadcza, że po odwiezieniu dziecka/ucznia będzie udawał się do miejsca zamieszkania/  
miejsca pracy\*.

**§ 3**

1. Opiekun zapewnia, że samochód, którym będzie realizowany dowóz jest dopuszczony do ruchu  
drogowego, posiada właściwy stan techniczny wymagany przepisami prawa i niezbędne  
ubezpieczenie.
2. Stawkę za 1 kilometr przebiegu pojazdu określa Rada Gminy Zbójna, w drodze uchwały, zgodnie  
z normą art. 39a ust.3 ustawy Prawo oświatowe.





§ 4

Opiekun oświadcza, że dziecko/uczeń\* będzie dowożone/y z domu do przedszkola/szkoły/ośrodka\* trasą o długości .....km.

§ 5

1. Wysokość zwrotu jednorazowego dowozu ustalana jest zgodnie z art. 39a ust.2 ustawy, na podstawie danych przekazanych przez Opiekuna wynosi .....zł.
2. Zwrot kosztów dowozu następuje w rozliczeniu miesięcznym na podstawie przedłożonej przez Opiekuna ewidencji i stanowi iloczyn liczby dni dowozu i kosztu jednorazowego dowozu.
3. Opiekun w terminie do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym odbywał się dowóz przedstawia Gminie Zbójna ewidencję dowozu dziecka/ucznia\* z poświadczeniem przez przedszkole/szkołę/ośrodek\* liczby dni obecności.
4. Zwrot kosztów dowozu następuje nie później niż po 25 dniach od złożenia ewidencji dowozu za dany okres rozliczeniowy, w którym odbywał się dowóz na rachunek bankowy Opiekuna .....

§ 6

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za czas nieobecności dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku\*.

§ 7

Opiekun zobowiązuje się do powiadomienia Gminy Zbójna o każdej zmianie przedszkola/szkoły/ośrodka\* pracodawcy lub miejsca zamieszkania, która wiąże się ze zmianą długości tras określonych w § 4.

§ 8

Umowa została zawarta na czas oznaczony od dnia..... do dnia..... w roku szkolnym .....

§ 9

Wszelkie zmiany umowy następują na piśmie pod rygorem jej nieważności.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo oświatowe.

§ 11

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują Opiekun, Skarbnik Gminy i inspektor ds. oświaty Urzędu Gminy Zbójna.

.....  
(Opiekun)

.....  
(Gmina Zbójna)

\* niepotrzebne skreślić

