

ZARZĄDZENIE NR 150/2022  
WÓJTA GMINY WŁOSZAKOWICE  
z dnia 30 grudnia 2022 roku

**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 jest zapewniany 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 ze zm.), art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów dowożenia wychowanków i uczniów, z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację 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 odroczono 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 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. Zwrot kosztów dowożenia następuje na wniosek rodzica lub prawnego opiekuna dziecka. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, należy dołączyć kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka dowożonego, wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną lub 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. Zwrotu kosztów dokonuje się na podstawie umowy zawartej pomiędzy Gminą Włoszakowice, a rodzicem lub opiekunem prawnym dziecka. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.

4. Umowa o której mowa w ust. 3 zawierana 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.

### § 5

1. Zwrot kosztów dowożenia dziecka następuje na podstawie rozliczenia, które rodzic lub opiekun prawny składa w Urzędzie Gminy Włoszakowice do 10 dnia miesiąca za poprzedni miesiąc.

2. Podstawę obliczenia zwrotu kosztów przejazdu stanowi:

1) dokument potwierdzający przejazd dziecka ( i opiekuna) – bilety imienne, faktura – w przypadku korzystania z komunikacji zbiorowej,

2) w przypadku przejazdu samochodem osobowym – wzór:

Zwrot kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej według wzoru:

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

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, określona uchwałą Rady Gminy Włoszakowice.

Zwrot kosztów dowozu dokonywany jest w terminie 14 dni od dnia przedłożenia rozliczenia, o którym mowa w ust. 1 na wskazane konto bankowe.

#### § 6

Traci moc Zarządzenie nr 114/2022 z dnia 30 września 2022 roku 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 jest zapewniany przez rodziców lub opiekunów prawnych

#### § 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**WNIOSEK****o zwrot kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego****do przedszkola/szkoły/ośrodka\*****w roku szkolnym.....**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka\*

.....  
*Imię i nazwisko ucznia*.....  
*Adres zamieszkania ucznia*

do

szkoły/przedszkola/ośrodka\* .....

Do klasy/oddziału przedszkolnego.....

Oświadczam, że:

Dziecko/uczeń dowożone będzie przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego\*

.....  
*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego*

Pojazd posiada ubezpieczenie:

Tak/Nie\*

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

- Jestem zatrudniony\*

W miejscowości.....ul. ....

Dziecko dowożę do miejscowości .....

Trasa dowożenia nie pokrywa się z trasą do mojego miejsca pracy\*

Trasa dowożenia dziecka pokrywa się na odcinku od miejscowości.....

Do

miejscowości

Liczba kilometrów do zwrotu kosztów dowożenia wynosi

.....

- Nie jestem zatrudniony\*

Sprawuję opiekę nad dzieckiem i dowożę dziecko

.....

*Imię i nazwisko dziecka*

Do przedszkola/szkoły w miejscowości

.....

Oświadczam, że do obsługi płatności w sprawie pokrycia kosztów transportu dziecka do szkoły, wskazuję rachunek bankowy o numerze:

.....

w banku .....

Którego posiadaczem jest:

.....

.....

*Czytelny podpis Wnioskodawcy*

Załączniki:

- 1). Orzeczenie o niepełnosprawności/orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/  
orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych\*
- 2). Zaświadczenie o realizowaniu nauki w danej placówce\*

\*właściwe podkreślić

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 Wójt Gminy Włoszakowice z siedzibą we Włoszakowicach ul. K. Kurpińskiego 29, 64-140 Włoszakowice. Kontakt z inspektorem ochrony danych – email: [iod@wloszakowice.pl](mailto:iod@wloszakowice.pl)
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o zwrot kosztów za dowóz ucznia w związku z podpisaną umową z Wójtem Gminy Włoszakowice, na podstawie przepisów prawa art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
3. Podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat od zakończenia celu, w którym zostały zebrane.
6. Każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Każdy ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w celu realizacji wniosku na mocy ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

.....  
*Czytelny podpis Wnioskodawcy*

Oświadczenie Wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

- 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

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia nr 150/2022  
Wójta Gminy Włoszakowice  
z dnia 30 grudnia 2022

Umowa nr

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Gminą Włoszakowice, z siedzibą przy ul. K. Kurpińskiego 29, 64-140 Włoszakowice reprezentowaną przez Pana Roberta Kasperczaka – Wójta Gminy Włoszakowice, przy kontrasygnacie Moniki Ławeckiej – Skarbnika Gminy Włoszakowice, zwanej dalej: Gminą a

Panią/Panem ....., zam. .... PESEL ..... - zwanych dalej: „rodzicami/opiekunami prawnymi ucznia”

O zwrot kosztów dowozu do przedszkola/szkoły/ośrodka syna/córki....., zwanego/zwanej dalej: „ucznem”.

#### § 1

1. Rodzice/opiekunowie prawni oświadczają, że uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, z uwagi na niepełnosprawność nr ....., wydane przez publiczną Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w Rydzynie z dnia ..... na okres.....

2. Rodzice/opiekunowie prawni zobowiązują się do zapewnienia opieki i dowożenia ucznia do ....., zwanej dalej: „placówką” i z powrotem, z uwagi na treść art. 39a ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe ( Dz. U. z 2021 r. poz. 1082), 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/opiekunach prawnych.

4. Dowóz będzie się odbywał na trasie ....., a liczba km z miejsca zamieszkania do placówki, wynosi .....

---

<sup>1</sup> W przypadku dowozu do SOSW, można zastosować zapis: „ Rodzice oświadczają, uczeń w dni nauki szkolnej zamieszkuje w internacie SOSW, w związku z czym dowóz odbywa się co do zasady w poniedziałki i w piątki”

5. Rodzic/opiekun prawny zapewniający dowóz oświadcza, że nie podejmuje pracy zawodowej/podejmuje pracę zawodową<sup>2</sup>. ( Oświadczenie zawarte we wniosku o dowóz).
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

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia obliczana według wzoru określonego w art. 39a ust. 2 ustawy Prawo Oświatowe, wynosi .....za jeden dzień dowozu ( słownie:.....).

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 nieświadczenia zajęć na podstawie przepisów szczególnych.

## § 3

Zwrot kosztów następuje na podstawie przedłożonego przez rodziców/opiekunów prawnych comiesięcznego rachunku o zwrot kosztów przejazdu. Rachunek należy złożyć w Urzędzie Gminy Włoszakowice w terminie do 10 dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni, za który następuje zwrot kosztów. Wzór rachunku stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

## § 4

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.

## § 5

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, określony w ustawie Prawo oświatowe oraz niniejszą umową, albo w sposób narażający Gminę Włoszakowice na szkodę.

---

<sup>2</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 ustawy Prawo Oświatowe

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



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 placówki,
- 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.

#### § 6

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Gminy i jeden dla rodzica/opiekuna prawnego dziecka/ucznia.

#### § 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 8

1. Rodzice/ opiekuni prawni oświadczają, że wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych oraz danych ucznia do celów związanych z zawarciem i realizacją 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. Otrzymanie ww. klauzuli rodzice potwierdzili podpisem.

#### § 9

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

#### § 10

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

.....  
.....

*Podpis Rodziców/opiekunów prawnych*

*Podpis Wójta Gminy Włoszakowice*

.....  
*Podpis Skarbnika Gminy Włoszakowice*

Załącznik:

1. Rachunek zwrotu kosztów dowozu – załącznik nr 1 do Umowy

Załącznik nr 1  
Do Umowy nr  
z dnia

.....  
*Imię i Nazwisko rodzica/opiekuna*

.....  
*Adres zamieszkania rodzica/opiekuna*

.....  
*Imię i Nazwisko ucznia*

### **Rachunek zwrotu kosztów dowozu**

Zgodnie z Umową nr ..... z dnia ..... przedkładam  
rozliczenie kosztów dowozu ..... za miesiąc .....

*Imię i Nazwisko ucznia*

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

Kwota zwrotu: tj. stawka za jeden dzień przejazdu i opieki × liczba dni dowozu  
.....

.....  
*data, podpis Rodzica/Opiekuna*

Wypełnia dyrektor lub osoba upoważniona:

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

Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka w szkole/placówce oświatowej tj.

.....

dni obecności w .....

*miesiąc i rok*

.....

*pieczęć szkoły/placówki oświatowej  
upoważnionej*

.....

*podpis i pieczęć dyrektora lub osoby*

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