

**ZARZĄDZENIE NR 27/10**  
**WÓJTA GMINY SICIENKO**  
**z dnia 25 maja 2010 roku**

**w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych**

Na podstawie art. 17 ust. 3a i art. 71b oraz art. 14a ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.) zarządzam co następuje:

**§ 1.** Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki.

2. Niniejsze zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

**§ 2. 1.** Zwrot kosztów przejazdu:

- 1) do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum - przysługuje uczniom niepełnosprawnym, wymagającym stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy;
- 2) do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej - przysługuje uczniom z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej niż do ukończenia 21. roku życia;
- 3) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub ośrodka umożliwiającego dzieciom spełnianie obowiązku rocznego wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki – przysługuje dzieciom niepełnosprawnym a także dzieciom upośledzonym umysłowo ze sprzężonymi niepełnosprawnościami;
- 4) do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – przysługuje dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim oraz dzieciom i młodzieży ze sprzężonymi niepełnosprawnościami nie dłużej niż do ukończenia 25. roku życia.

2. Zwrot kosztów przejazdu nie obejmuje okresów ferii i przerw w pracy szkoły lub ośrodka wynikających z kalendarza danego roku szkolnego oraz innych udokumentowanych okresów nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku.

**§ 3.** Warunkiem uzyskania zwrotu kosztów przejazdu jest złożenie w Biurze Obsługi Szkół Samorządowych w Sicienku wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia, wraz z:

- 1) orzeczeniem poradni psychologiczno - pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,
- 2) orzeczeniem o niepełnosprawności ucznia,
- 3) skierowaniem ucznia do szkoły specjalnej lub ośrodka albo zaświadczeniem szkoły lub ośrodka potwierdzającym fakt uczęszczania ucznia do szkoły lub ośrodka.

**§ 4. 1.** Na podstawie wniosku, o którym mowa w § 3 zawierana jest umowa pomiędzy rodzicami, opiekunami lub opiekunami prawnymi ucznia a Wójtem Gminy Sicienko.

2. Umowa, o której mowa w ust. 1 zawierana jest na rok szkolny, począwszy od dnia złożenia wniosku, o którym mowa w § 3. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia.

**§ 5.** 1. Podstawę obliczenia zwrotu kosztów przejazdu, o którym mowa w § 2 ust. 1, stanowi – dla dowozu:

- 1) środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej - dokument potwierdzający przejazd dziecka i opiekuna (bilety imienne, faktura).
- 2) własnym samochodem - maksymalna stawka za kilometr przebiegu określona rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów nie będących własnością pracodawcy (Dz. U. Nr 27, poz. 271 ze zm.).

2. Wysokość zwrotu kosztów za jeden przejazd ustala się - dla dowozu:

- 1) środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej - na podstawie dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt. 1, które należy dołączyć do rozliczenia, o którym mowa w ust.3.
- 2) własnym samochodem - mnożąc podwojoną długość najkrótszej trasy łączącej miejsce zamieszkania ucznia i szkołę lub ośrodek przez stawkę za kilometr, o której mowa w ust. 1 pkt. 2,

3. Zwrot kosztów przejazdu dokonywany jest w okresach miesięcznych, na podstawie pisemnego rozliczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

4. Wypłata zwrotu kosztów przejazdu następuje w terminie 14 dni od dnia przedłożenia przez rodzica rozliczenia, o którym mowa w ust. 3, gotówką w kasie Urzędu Gminy w Sicienku lub przelewem na konto rodzica.

**§ 6.** Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Biura Obsługi Szkół Samorządowych w Sicienku.

**§ 7.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WÓJT  
  
mgr Jan Wach

Sicienko, dnia.....

.....  
( imiona i nazwiska rodziców)

.....  
(adres zamieszkania rodziców)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Wójt Gminy Sicienko**

**WNIOSEK**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia .....,  
(imię i nazwisko dziecka)

ur. .... zam. ....  
(data urodzenia) (adres zamieszkania dziecka)

do.....  
(nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka\*)

w okresie od ..... do .....

Informuję, że odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi ..... km.

**Dane dotyczące dowożenia i opieki przez rodzica**

1. Oświadczam, że dziecko będzie dowożone .....,  
(rodzaj środka transportu)  
pod opieką rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego\*  
.....  
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)

2. Oświadczam, że jestem właścicielem samochodu osobowego \*\*  
.....  
(marka, pojemność, numer rejestracyjny)

**Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych.**

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Biuro Obsługi Szkół Samorządowych w Sicienku w celu realizacji uprawnień wynikających z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.), zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).”

.....  
(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

Załączniki:

- 1) orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,
- 2) orzeczenie o niepełnosprawności ucznia,
- 3) skierowanie ucznia do szkoły specjalnej lub ośrodka albo zaświadczenie szkoły lub ośrodka potwierdzające fakt uczęszczania ucznia do szkoły lub ośrodka.

\* Właściwe zaznaczyć

\*\* Wypełnić w przypadku, gdy uczeń będzie dowożony samochodem.

## U M O W A

zawarta w dniu ..... pomiędzy Gminą Sicienko, reprezentowaną przez  
Wójta Gminy, .....  
a  
Panią/Panem .....  
legitymującym się dowodem osobistym .....  
rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym\* dziecka niepełnosprawnego .....  
..... zamieszkałym .....  
.....

### § 1

Pan/Pani ..... jako rodzic/opiekun/opiekun prawny\*  
zapewni dowożenie i opiekę niepełnosprawnemu dziecku .....  
..... zamieszkałemu .....  
..... w drodze do przedszkola/szkoły/ośrodka\*  
.....  
i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.

### § 2

1. Dowożenie realizowane będzie środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej tj.  
.....
2. Dowożenie realizowane będzie samochodem marki .....  
o pojemności ..... cm<sup>3</sup> i numerze rejestracyjnym .....

### § 3

1. Z tytułu pełnienia obowiązków, o których mowa w § 1, Pan/Pani .....  
otrzyma zwrot kosztów przejazdu na trasie dom – przedszkole / szkoła / ośrodek\* tj. z  
..... do .....  
oraz z powrotem najkrótszą trasą łączącą miejsce zamieszkania dziecka i przedszkole /  
szkołę / ośrodek\*:
  - a. wynikającą z dokumentu potwierdzającego opłatę za przejazd dziecka i jego  
opiekuna – w przypadku dowożenia środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej.
  - b. wynoszącą ..... km – w przypadku dowożenia własnym samochodem;
2. Wysokość zwrotu kosztów przejazdu środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej, za  
jeden przejazd, ustala się na podstawie dokumentów potwierdzających przejazd (biletów),  
które należy dołączyć do rozliczenia, o którym mowa w ust. 3, natomiast wysokość stawki  
za kilometr przebiegu własnego samochodu stanowi maksymalna stawka za kilometr  
przebiegu określona rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002r. w  
sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do  
celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów nie będących  
własnością pracodawcy (Dz. U. Nr 27, poz. 271 ze zm.).
3. Wypłata zwrotu kosztów przejazdu następuje w terminie 14 dni od dnia przedłożenia  
przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego\* dziecka niepełnosprawnego pisemnego  
rozliczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 27/10 Wójta Gminy  
Sicienko z dnia 25.05.2010 roku., gotówką w kasie Urzędu Gminy w Sicienku\* /  
przelewem na konto bankowe nr .....\*

### § 4

Umowę zawiera się na okres od..... do ....., z możliwością  
wypowiedzenia przez każdą ze stron za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

**§ 5**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 6**

Spory między stronami rozstrzygać będą sądy powszechne według właściwości miejscowej Wójta Gminy Sicienko.

**§ 7**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 8**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje rodzic/opiekun/opiekun prawny, drugi Biuro Obsługi Szkół Samorządowych w Sicienku.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego\*)

.....  
(podpis Wójta Gminy Sicienko)

---

\* Właściwe zaznaczyć

Sicienko, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

**ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU**  
**dotyczy umowy z dnia .....**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym\* dziecka niepełnosprawnego ..... i zapewniam dziecku dowóz oraz opiekę w drodze do przedszkola/szkoły/ośrodka\* i z powrotem.

Oświadczam, że dziecko w miesiącu ..... 20..... r. było dowożone do przedszkola/szkoły/ośrodka\* i z powrotem przez ..... dni.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego\*)

**Potwierdzenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka\***

Potwierdzam liczbę ..... dni dowożenia ww. dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka\* i z powrotem w miesiącu ..... 20..... r.

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka\*)

**Rozliczenie kosztów przejazdu**

**1. Środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej:**

Suma kwot wg załączonych ..... dokumentów potwierdzających przejazd dziecka i opiekuna  
– ..... zł (słownie.....)

**2. Własnym samochodem:**

Podwojona liczba kilometrów na trasie dom – szkoła - ..... km  
Stawka za kilometr - ..... zł/km      Liczba dni dowozu - ..... dni

**Obliczenie:**

..... km \* ..... zł/km \* ..... dni = ..... zł  
Do zapłaty: ..... zł (słownie .....) )

**Dz. 801 rozdz. 80113 § 4300**

Kwituję odbiór ..... zł (słownie.....)

.....  
(data, podpis odbierającego)