

Zarządzenie Nr *69/2012*  
Wójta Gminy w Waśniowie  
z dnia *31.12.2012*

w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) oraz art. 17 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) Wójt Gminy Waśniów zarządza, co następuje:

**§ 1.**

1. Ustala się poniższe zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do:
  - a) najbliższej szkoły podstawowej i gimnazjum, a uczniom z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym - także do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej, nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 roku życia;
  - b) ośrodka umożliwiającego tym dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia - dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 16 ust. 7, a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi, zwane dalej **Placówką**.
2. Zasady, o których mowa w ust. 1, stosuje się w przypadku, gdy dowożenie zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

**§ 2.**

1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia i opiekuna przysługuje ich rodzicom, opiekunom lub opiekunom prawnym.
2. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym stanowi Załącznik Nr 2.
3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji publicznej stanowi Załącznik Nr 3.

**§ 4.**

1. Podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jest złożenie wniosku, który stanowi Załącznik Nr 1 i jego pozytywne rozpatrzenie.
2. Wniosek o którym mowa w ust. 1 należy złożyć do dnia 14 sierpnia każdego roku.
3. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust. 2.

**§ 5.**

Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych stanowi:

- 1) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej – równowartość ceny przedstawionych 2 biletów miesięcznych/biletów jednorazowych z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdu środkami transportu zbiorowego (Dz.U. z 2002 r. Nr 175, poz. 1440 z późn. zm.).
- 2) w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem przez rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego przyjmuje się 100% stawki za kilometr przebiegu pojazdu określoną w

rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz.U. z 2002 r. Nr 27, poz. 271 z późn. zm.) obowiązującej w dniu podpisania umowy.

#### § 6.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu w przypadku, o którym mowa w § 5 pkt 2 jest obliczana jako: podwójny iloczyn odległości z miejsca zamieszkania ucznia do placówki, stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w placówce w miesiącu rozliczeniowym.
2. Za dni nieobecności ucznia w placówce zwrot kosztów nie przysługuje.
3. Liczba dni obecności dziecka w placówce musi być poświadczona podpisem dyrektora lub upoważnionej osoby.
4. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a przedszkolem, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodkiem jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

#### § 7.

1. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 4, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego, którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.
2. Rachunek należy złożyć nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach rachunek może być złożony upływie terminu.
3. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje 14 dni od dnia złożenia rachunku na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy.

#### § 8.

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WOJEWÓDZKI  
Krzysztof Gajewski

RADCA PRAWNY

mgr Dorothea Kośla  
KL-X-573

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO

### Wnioskuje o\*:

- a) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji publicznej,
- b) zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna prywatnym samochodem.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia niepełnosprawnego :

.....

2. Data i miejsce urodzenia: .....

3. Adres zamieszkania ucznia niepełnosprawnego :

.....

4. Dokładna nazwa i adres placówki do którego będzie uczęszczało dziecko:

.....

5. Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

.....

7. Okres dowożenia:

od .....do .....  
(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia roku szkolnego)

8. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi .....km<sup>1</sup>.

9. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 21 stycznia 2004 r. w sprawie wydawania uprawnień do kierowania pojazdami (Dz.U. z 2004 r. Nr 24, poz. 215 z późn. zm.).

10. Załączniki do wniosku\*\*:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).	
Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).	

Potwierdzenie przyjęcia dziecka do placówki wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną	
Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu, którym realizowany będzie dowóz <sup>1</sup>	
Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW, którym realizowany będzie dowóz <sup>1</sup>	
Ksero uprawnienia do kierowania pojazdem rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego dowożącego dziecko <sup>1</sup>	
Ksero dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami publicznego transportu zbiorowego <sup>1</sup>	
Kserokopia dowodu osobistego lub paszportu rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego realizującego dowóz	
Pisemne upoważnienie dla opiekuna od rodziców lub opiekunów prawnych ucznia niepełnosprawnego do realizacji dowożenia	
Inne dokumenty: ..... .....	

### 11. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), iż informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam ponadto, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.

Jednocześnie, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą, z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\*odpowiednie podkreślić

\*\* dołączone do wniosku załączniki zaznaczyć krzyżykiem

<sup>1</sup> dotyczy tylko dowozu prywatnym samochodem

**UMOWA NR .....**  
**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego  
i opiekuna prywatnym samochodem osobowym**

Zawarta w ..... w dniu ..... pomiędzy:

**Gminą Waśniów**

Reprezentowaną przez Wójta Gminy Waśniów - .....

Przy kontrasygnacie skarbnika - .....

zwana dalej **Gminą**

a

Panią/Panem .....zam. ....

legitymującym się dowodem osobistym nr .....

- rodzicem /opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego,

zwanym dalej **Opiekunem**.

**§ 1**

Gmina Waśniów realizując obowiązek wynikający z art. 17 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym .....

zamieszkałym .....

powierza ten obowiązek

**Opiekunowi Panu/Pani** .....

zamieszkałemu .....

na trasie (miejsce zamieszkania – placówka – miejsce zamieszkania)

....., który, bierze za nie pełną w tym zakresie odpowiedzialność w tym czasie.

**§ 2.**

1. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model) ..... o numerze rejestracyjnym .....  
o pojemności skokowej silnika .....cm<sup>3</sup>, numerze dowodu rejestracyjnego....., nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC) ....., nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW) .....
2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
3. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.
4. Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków (NW).
5. Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
6. GMINA nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

**§ 3.**

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna obliczana jest jako iloczyn: podwójny iloczyn odległości z miejsca zamieszkania ucznia do placówki, stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w miesiącu rozliczeniowym

2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na ..... zł, obowiązuje przez cały okres realizacji umowy i nie podlega waloryzacji.
3. Odległość z domu dziecka do placówki wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wniosku .....km.
4. Opiekun dowozi dziecko do placówki oraz w dniach, w których obecność ucznia w placówce jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

#### § 4.

Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w GMINIE, Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna wraz z poświadczeniem przez dyrektora lub uprawnionej przez niego osoby ilości dni obecności dziecka na zajęciach, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach rachunek może być złożony po upływie terminu

#### § 5.

Przekazanie przez GMINĘ na rachunek bankowy Opiekuna (nazwa banku) ..... (nr rachunku) ..... środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 będzie następować nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku i poświadczenia.

#### § 6.

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia niepełnosprawnego w placówce.

#### § 7.

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia ..... tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym ..... Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończy się będzie ostatniego dnia miesiąca.

#### § 8.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

#### § 9.

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 10.

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

#### § 11.

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

.....  
(Podpis Opiekuna)

.....  
(GMINA)

**Załącznik**  
**do umowy określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego roczne przygotowanie przedszkolne i opiekuna prywatnym samochodem osobowym**

....., dnia .....  
(miejscowość, data)

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

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

.....  
(imiona i nazwiska uczniów niepełnosprawnych)

**Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna**

Przedkładam rachunek za przejazdy uczniów.....

.....  
(imiona i nazwiska uczniów niepełnosprawnych)

w okresie od ..... do ..... z miejsca zamieszkania,

tj. z miejscowości ..... do .....

(miejsce zamieszkania)

(nazwa szkoły lub ośrodka)

**Rozliczenie**

Odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka .....km\*2\*stawka za km przebiegu .....zł/km \* największa liczba dni obecności ucznia niepełnosprawnego w placówce \*, ..... = .....zł

(kwota słownie: .....)

\*niewłaściwe skreślić

.....  
**WYPELNIŃ OPIEKUN**

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

.....  
(Pieczęć szkoły lub ośrodka)

**Poświadczenie dyrektora**

Liczba dni obecności w placówce .....w wyżej wymienionym okresie ucznia, który przebywał w placówce przez największą liczbę dni.

.....  
**WYPELNIŃ DYREKTOR SZKOŁY/OŚRODKA LUB OSOBA UPOWAŻNIONA**

.....  
( data, podpis i pieczęć dyrektora/ośrodka lub osoby upoważnionej)

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwotę:

.....zł

(kwota słownie: .....)

.....  
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym)

.....  
(data, podpis i pieczęć)

**UMOWA NR .....**  
**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego  
i opiekuna środkami komunikacji publicznej**

Zawarta w ..... w dniu ..... pomiędzy:

**Gminą Waśniów**

Reprezentowaną przez Wójta Gminy Waśniów - .....

Przy kontrasygnacie skarbnika - .....

zwana dalej **Gminą**

a

Panią/Panem .....zam. ....

legitymującym się dowodem osobistym nr .....

- rodzicem /opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego,

zwanym dalej **Opiekunem**.

**§ 1.**

Gmina Waśniów realizując obowiązek wynikający z art. 14a ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym.....

zamieszkałym .....

powierza ten obowiązek

**Opiekunowi Panu/Pani** .....

zamieszkałemu .....

na trasie (miejsce zamieszkania – placówka– miejsce zamieszkania) ....., który, bierze za nie pełną w tym zakresie odpowiedzialność w tym czasie.

**§ 2.**

1. Opiekun oświadcza, że dowóz do placówki odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej.
2. Bilety dla dziecka i Opiekuna zakupione zostaną przez Opiekuna z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz.U. z 2002 r. nr 175, poz. 1440 z późn. zm.).
3. Opiekun jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do szkoły/ośrodka i w drugą stronę stosownych dokumentów poświadczających uprawnienia dziecka i Opiekuna do korzystania z ulg.
4. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
5. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

**§ 3.**

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i Opiekuna środkami komunikacji publicznej stanowi równowartość cen przedstawionych 2 biletów miesięcznych/biletów jednorazowych z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz.U. z 2002 r. nr 175, poz. 1440 z późn. zm.).
2. W przypadku gdy Opiekun dołączy do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego roczne przygotowanie przedszkolne oraz jego Opiekuna bilety nie uwzględniające należnych ulg o których mowa w ust. 1, zostanie mu zwrócona równowartość cen biletów uwzględniających ulgi.



3. Opiekun dowozi dziecko do placówki oraz w dniach, w których obecność ucznia w placówce jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

#### § 4.

1. Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa, Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach rachunek może być złożony po upływie terminu.
2. W przypadku rozliczania się na podstawie jednorazowych biletów miesięcznych Opiekun na obowiązek dołączyć do rachunku o którym mowa w ust. 1 harmonogram obecności ucznia niepełnosprawnego na zajęciach w danym miesiącu potwierdzony przez dyrektora lub osobę upoważnioną. Wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 2 do umowy.

#### § 5.

Przekazanie przez Gminę na rachunek bankowy Opiekuna (nazwa banku) ..... (nr rachunku) ..... środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 będzie następować nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku.

#### § 6.

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia ..... tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym ..... Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

#### § 7.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

#### § 8.

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 9.

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

#### § 10.

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

.....  
(Podpis Opiekuna)

.....  
(GMINA)

**Załącznik Nr 1**  
**do umowy określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego roczne przygotowanie przedszkolne i opiekuna środkami komunikacji publicznej**

....., dnia .....  
(miejsowość, data)

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

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

.....  
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

**Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna środkami komunikacji publicznej**

Przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej ucznia

.....  
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

oraz Opiekuna .....

.....  
(imię i nazwisko Opiekuna dziecka niepełnosprawnego)

w okresie od ..... do ..... z miejsca zamieszkania,  
tj. z miejscowości ..... do .....

(miejsce zamieszkania)

( nazwa szkoły lub ośrodka)

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosi: .....zł  
(kwota słownie:.....)

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi: .....zł  
(kwota słownie:.....)

.....  
(data, podpis opiekuna)

**Rozliczenie**

Wartość biletów miesięcznych wynosi:.....zł

Wartość biletów jednorazowych wynosi: .....zł

Zatwierdzam do przełania na konto bankowe Opiekuna kwotę:

.....zł

(kwota słownie:.....)

.....  
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym)

.....  
(data, podpis i pieczęć)

