

**Zarządzenie Nr 216/2022**  
**Burmistrza Miasta i Gminy Sobótka**  
**z dnia 30 grudnia 2022 r.**

**w sprawie sposobu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych własnym środkiem transportu**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 559 ze zm.) w związku z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 i art. 39a ust. 1- 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) Burmistrz zarządza:

**§ 1**

1. Objęcie dziecka/ucznia niepełnosprawnego zamieszkałego na terenie gminy Sobótka bezpłatnym przewozem zorganizowanym do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, umożliwiającym realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki oraz zorganizowanym przewozem powrotnym do miejsca zamieszkania dziecka/ucznia na podstawie wniosku złożonego przez rodziców/opiekunów w Urzędzie Miasta i Gminy do ostatniego dnia kwietnia (**załącznik nr 1**).
2. Zwrot rodzicom/opiekunom prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego zamieszkałego na terenie gminy Sobótka kosztów przewozu dzieci i uczniów z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego własnym środkiem transportu, uwzględniających miejsce pracy rodzica/opiekuna prawnego i z powrotem na podstawie wniosku złożonego w Urzędzie Miasta i Gminy Sobótka do 14 sierpnia i podpisaniu indywidualnej umowy.

**§2**

1. Bezpłatny, zorganizowany przewóz oraz zwrot kosztów przejazdu do najbliższego przedszkola, szkoły czy ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego przysługuje niepełnosprawnym:
  - a) dzieciom pięcioletnim i sześcioletnim, które posiadają orzeczenie o niepełnosprawności, realizującym wychowanie przedszkolne w najbliższym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego lub ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym,
  - b) dzieciom w wieku powyżej siedmiu lat posiadającym orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego objętym wychowaniem przedszkolnym, nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko kończy 9 lat,
  - c) dzieciom realizującym obowiązek szkolny w szkole podstawowej,
  - d) uczniom realizującym obowiązek nauki w szkole ponadpodstawowej (dotyczy uczniów z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną

w stopniu umiarkowanym lub znacznym) – nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia.

2. Zwrot kosztów przejazdu dotyczy też dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:
  - a) 24. rok życia – w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna,
  - b) 25. rok życia – w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.
3. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje za dni nauki szkolnej, z wyłączeniem przerw określonych w kalendarzu roku szkolnego oraz okresów zawieszenia zajęć szkolnych z innych przyczyn.

### §3

Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest złożenie w Urzędzie Miasta i Gminy Sobótka wniosku, którego wzór stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego zarządzenia wraz z określonymi we wniosku załącznikami.

### §4

1. Na podstawie wniosku, o którym mowa w §3 zawierana jest umowa pomiędzy rodzicami lub prawnymi opiekunami a Burmistrzem Miasta i Gminy Sobótka.
2. Umowy indywidualne o zwrot kosztów przewozu zawierane są po ustaleniu przez Radę Miejską w Sobótce w drodze uchwały stawki za 1 km przebiegu pojazdu w danym roku szkolnym, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 34a ust. 2 ustawy z 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2201).
3. Umowa zawierana jest na czas trwania zajęć w danym roku szkolnym. W przypadku wniosków złożonych po 1 września danego roku umowa zawierana jest od dnia złożenia wniosku.
4. Wzór umowy stanowi **załącznik nr 3** do niniejszego zarządzenia.

### §5

1. Zwrot kosztów dowozu następuje na podstawie rozliczenia, którego wzór stanowi załącznik do umowy.
2. Podstawę obliczenia zwrotu kosztów przejazdu stanowi wzór zawarty w art. 39a ust. 2 ustawy Prawo oświatowe.
3. Miesięczną wysokość zwrotu kosztów ustala się mnożąc koszt przejazdu, o którym mowa w ust. 2, przez liczbę potwierdzonych dni dowożenia ucznia do placówki.
4. Odległość między miejscem zamieszkania a placówką oświatową rozumiana jest jako odległość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.
5. Za dni nieobecności ucznia w placówce zwrot kosztów nie przysługuje.

6. Wpłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje nie później niż po 14 dniach od przedłożenia rozliczenia, o którym mowa w ust.1 na podany numer rachunku bankowego.

#### §6

Traci moc Zarządzenie nr 35/2021 Burmistrza Miasta i Gminy Sobótka z dnia 9 kwietnia 2021 r. w sprawie sposobu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych własnym środkiem transportu.

#### §7

Wykonanie zarządzenia powierza się kierownikowi Referatu Oświaty i Promocji Urzędu Miasta i Gminy Sobótka.

#### §8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ  
mgr Mirosław Jarosz





Sobótka, dnia .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres

.....  
telefon

**WNIOSEK  
W SPRAWIE DOWOZU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO  
DO SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/OŚRODKA  
W ROKU SZKOLNYM .....**

Wnioskuje o organizację bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka\*  
i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu mojego dziecka

1. Nazwisko i imię ucznia:.....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. Adres zamieszkania.....

4. Szkoła lub placówka, do której skierowane jest dziecko, lub w której dziecko kontynuuje naukę

.....  
..... klasa.....

5. Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka od.....do.....

6. Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna oraz numer telefonu kontaktowego:

.....

7. Dokumenty dołączone do wniosku:

- kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności ucznia,
- kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego,
- potwierdzenie przyjęcia lub kontynuacji nauki w placówce oświatowej.

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

.....  
podpis wnioskodawcy

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres

.....  
telefon

**WNIOSEK**  
**w sprawie zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego**

Wnioskuje o zwrot kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\* własnym środkiem transportu w roku szkolnym .....

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia dziecka .....
3. Adres zamieszkania .....
4. Nazwa i adres placówki, do której będzie uczęszczało dziecko.....  
..... klasa.....
5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*, nr dowodu tożsamości.....  
.....
6. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego\* .....
7. Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego\* .....
8. Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka\*.....

**OŚWIADCZENIE**

1. Oświadczam, że do przewozu mojego niepełnosprawnego dziecka korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:
  - a) marka, model, rocznik: .....
  - b) pojemność silnika: .....
  - c) numer rejestracyjny pojazdu: .....

### **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 Sobótka związanych z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Sobótka, dnia .....

.....  
podpis



## UMOWA

zawarta w dniu ..... w Urzędzie Miasta i Gminy Sobótka, 55-050 Sobótka, ul. Rynek 1,  
pomiędzy Gminą Sobótka reprezentowaną przez:

**Burmistrza Miasta i Gminy Sobótka – Mirosława Jarosza,**  
przy kontrasygnacie: **Skarbnika Miasta i Gminy Sobótka – Magdaleny Sączawy,**  
zwaną dalej **Gminą**

a

Panem/Panią.....  
będącym rodzicem /opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego

.....  
zamieszkałym w .....  
legitymującym się dowodem osobistym NR.....  
zwanym dalej **Opiekunem.**

### § 1

Gmina Sobótka, realizując obowiązek wynikający z art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym, na podstawie Zarządzenia Nr 216/2022 Burmistrza Miasta i Gminy Sobótka z 30.12.2022 r. w sprawie sposobu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych własnym środkiem transportu oraz uchwały Nr..... Rady Miejskiej w Sobótce z dnia ..... w sprawie określenia stawki za 1 km przebiegu pojazdu uwzględnianej przy obliczaniu zwrotu kosztów przewozu dzieci i młodzieży niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół i innych placówek oświatowych w roku szkolnym....., powierza ten obowiązek Opiekunowi.

### § 2

Opiekun zobowiązuje się do przewozu z domu na zajęcia przedszkolne/szkolne i z przedszkola/ szkoły do domu oraz sprawowania opieki w czasie dowożenia niepełnosprawnego dziecka:

- imię i nazwisko:

- data urodzenia:

- adres zamieszkania:

- nazwa placówki:

- adres placówki:

w godzinach wynikających z rozkładu zajęć w dniach nauki szkolnej od dnia..... do.....

### § 3

Opiekun oświadcza, że:

1. Ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem;
2. Dowożenie realizowane będzie samochodem osobowym marki ..... o numerze rejestracyjnym....., rok produkcji ....., o pojemności skokowej silnika ..... cm<sup>3</sup>.
3. Posiada ważne ubezpieczenie OC i NW oraz zapewnia właściwy stan techniczny tego samochodu;
4. Dowóz dziecka do placówki będzie realizował na trasie dom-szkoła-dom lub dom-szkoła-praca-szkoła-dom;
5. Odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły wynosi .....km;
6. Odległość z przedszkola/szkoły do miejsca pracy wynosi .....km;
7. Odległość z miejsca zamieszkania do miejsca pracy wynosi .....km;

**§ 9**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje rodzic/opiekun, a dwa egzemplarze pozostają w siedzibie Urzędu Miasta i Gminy Sobótka.

**§ 10**

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....  
podpis rodzica/opiekuna

.....  
podpis burmistrza

.....  
podpis skarbnika



**ROZLICZENIE**  
**kosztów dojazdu zorganizowanego przez rodziców/opiekunów**  
**własnym samochodem osobowym w miesiącu .....**

1. Na podstawie umowy nr ..... przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu zorganizowanego przez rodziców/opiekunów prawnych najkrótszą trasą drogami publicznymi, samochodem osobowym marki....., którego jestem właścicielem/współwłaścicielem\* o nr rejestracyjnym pojazdu ..... i pojemność skokowej silnika ..... cm<sup>3</sup>
  
2. Odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/ szkoły/ośrodka\* - .....km  
  
Odległość z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica/opiekuna (jeśli pracuje zawodowo i taką trasę wykonuje) - .....km.
  
3. Należność za powyższe należy przekazać na moje konto bankowe :

.....  
(nazwa banku i numer rachunku)

.....  
(data i czytelny podpis składającego rozliczenie)

\*niepotrzebne skreślić

**ZAŚWIADCZENIE**

Dyrektor.....  
w..... na podstawie dziennika lekcyjnego potwierdza, że uczeń/uczennica  
..... klasy..... uczęszczał/uczęszczała na zajęcia  
dydaktyczne ..... dni w miesiącu .....20..... r.

.....  
(dyrektor placówki)