

**ZARZĄDZENIE NR 21/2024**  
**BURMISTRZA IZBICY KUJAWSKIEJ**  
**z dnia 30 lipca 2024**

**w sprawie ustalenia zasad bezpłatnego przewozu oraz zwrotu kosztów przewozu do przedszkoli, szkół i placówek oświatowych dzieci i uczniów niepełnosprawnych objętych wychowaniem przedszkolnym, obowiązkiem szkolnym lub nauki**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust.2 pkt.4 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 609) oraz art.32 ust. 6, art. 39 ust. 4, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. 2024 poz. 737) **zarządzam, co następuje:**

**§ 1.** 1. Ustalam zasady bezpłatnego przewozu oraz zwrotu kosztów dowożenia wychowanków i uczniów, o których mowa w art.32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. 2024 poz. 737).

2. Określone w zarządzeniu zasady zwrotu kosztów dowożenia stosuje się, gdy rodzic lub opiekun prawny zapewnia dowóz i opiekę w jego trakcie.

3. Zamiar zapewnienia dowożenia i opieki ucznia niepełnosprawnego składają rodzice lub opiekunowie prawni we wniosku, który stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

4. W celu zorganizowania bezpłatnego transportu i opieki w czasie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka należy złożyć wniosek, który stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§2.** Powierzenie wykonania zadania, o którym mowa w §1, następuje na okres danego roku szkolnego.

**§ 3.** Zwrot kosztów przysługuje rodzicowi lub opiekunowi zapewniającym dowożenie i opiekę:

1) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego –

niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe,

2) do najbliższej szkoły podstawowej - uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art.127 ustawy Prawo oświatowe,

3) do najbliższej szkoły ponadpodstawowej - uczniom z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym do końca rok szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21 rok życia,

4) do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieciom i młodzieży, o których mowa w art.

36 ust. 17 ustawy Prawo oświatowe, także dzieciom 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.

**§4.** 1. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu własnym transportem następuje w wysokości określonej w art.39a. ust. 2 ustawy Prawo oświatowe.

2. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a szkołą lub placówką jest rozumiana jako długość trasy określona w art. 39a ust. 2 ustawy Prawo oświatowe.

3. Zwrot kosztów dowożenia własnym transportem przysługuje za okres objęty umową zawartą na wniosek rodzica lub opiekuna prawnego.

**§ 5.** 1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 1 ust. 3 jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców lub opiekunów prawnych do przedszkola, szkoły lub ośrodka. Umowa zawierana jest pomiędzy Kierownikiem Centrum Usług Wspólnych a rodzicami lub opiekunami prawnymi dziecka/ucznia niepełnosprawnego.

2. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców lub opiekunów prawnych do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców lub opiekunów prawnych do przedszkola, szkoły lub ośrodka samochodem pozostającym w dyspozycji rodziców/ opiekunów prawnych stanowi Załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia.

**§ 6.** Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych stanowi:

1) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 380) bądź cen biletów innych przewoźników;

2) w przypadku dowożenia ucznia własnym środkiem transportu wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana z uwzględnieniem treści § 4 niniejszego zarządzenia.

**§ 7.** Liczba dni obecności dziecka/ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku w przypadku dowożenia własnym środkiem transportu musi być poświadczona podpisem dyrektora placówki lub uprawnionej przez niego osoby.

**§ 8.** Za dni nieobecności ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

**§ 9.** Rodzic/opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 5, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego rodzica lub opiekuna prawnego, którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.

**§ 10.** Rachunek, o którym mowa w §9 należy złożyć w Centrum Usług wspólnych nie później niż do 10 -go dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia.

**§ 11.** Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje w ciągu 14 dni od dnia złożenia rachunku.

**§ 12.** Upoważnia się Kierownika Centrum Usług Wspólnych do zawierania umów określających zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka.

**§ 13.** Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy Izbica Kujawska.

**§ 14.** Traci moc Zarządzenie Nr 326/2021 Burmistrza Izbicy Kujawskiej z dnia 29 lipca 2021 w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przewozu do przedszkoli, szkół i placówek oświatowych dzieci i uczniów niepełnosprawnych objętych wychowaniem przedszkolnym, obowiązkiem szkolnym lub nauki oraz Zarządzenie zmieniające Nr 505/2022 Burmistrza Izbicy Kujawskiej z dnia 27 grudnia 2022 roku.

**§ 15.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**BURMISTRZ**  
**Marek Dorabiała**

.....dnia.....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)  
.....  
(adres wnioskodawcy)  
.....  
(nr telefonu)

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO

**Wnioskuje o\*:**

- a) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej**
- b) zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka własnym środkiem transportu.**

I. Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko imię ucznia: .....
2. Data i miejsce urodzenia: .....
3. Adres zamieszkania ucznia: .....
4. Dokładny adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko:  
.....
5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:  
.....
6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego:.....  
.....

II. Okres dowożenia:

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

III. Dowóz środkami komunikacji publicznej.

1. Rodzaj środka transportu: .....
2. Jednostkowy koszt przejazdu środkami komunikacji publicznej ( na trasie: miejsce zamieszkania - placówka oświatowa)

Uczeń: .....

Opiekun: .....

z uwzględnieniem ulg ustawowych. Dzienny koszt przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z opiekunem, na trasie miejsce zamieszkania - placówka oświatowa – miejsce zamieszkania): .....

..

#### IV. Dowóz własnym środkiem transportu.

1. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka niepełnosprawnego korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:

a) pojemność silnika: .....

2. Samochód jest sprawny technicznie – posiada aktualne badania techniczne: **TAK / NIE\***

3. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC i NW: **TAK / NIE\***

4. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2023 r. poz. 622 z późn. zm.): **TAK / NIE\***

5. Zobowiązuję się do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami : **TAK / NIE\***

6. Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy będzie przeliczona na podstawie danych Mapy Google i będzie to najkrótsza trasa na podstawie podanych adresów: **TAK / NIE\***

7. Oświadczam, że rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdy i potwierdzam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe: **TAK / NIE\***

8. Oświadczam, że najkrótsza odległość (dotyczy dowozu prywatnym samochodem osobowym):

a) z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ ośrodka\* wynosi ..... km,

b) z przedszkola/szkoły/ ośrodka\* do miejsca pracy wynosi ..... km,

c) z miejsca pracy do przedszkola/szkoły/ ośrodka\* wynosi ..... km,

d) z przedszkola/szkoły/ośrodka do miejsca zamieszkania wynosi ..... km.

9. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu określony zostanie wg wzoru określonego w § 39a ustawy Prawo oświatowe .

10. Proszę o przekazanie należności z tytułu zwrotu dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego na mój rachunek bankowy:

Nazwa banku: .....

Nr rachunku bankowego: .....

\*Niepotrzebne skreślić

#### 11. Weryfikacja oryginałów dokumentów (dokumenty pkt. 1-2 kopie-oryginały do wglądu, 5, 6, tylko do wglądu):

Lp.	Rodzaj dokumentu	Data weryfikacji dokumentu*
1.	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/ucznia.	
2.	Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.	
3.	Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół specjalnych i ośrodków).	
4.	Potwierdzenie przyjęcia dziecka/ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka lub zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko/ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku wydane przez dyrektora placówki z podaniem klasy, do której uczeń uczęszcza.	
5.	Dowód osobisty wnioskodawcy.	
6.	Dowód rejestracyjny i polisa OC i NW pojazdu, którym dziecko/uczeń będzie dowożone/y(dotyczy dowozu własnym środkiem transportu).	
7.	Ksero legitymacji szkolnej lub dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami publicznego transportu zbiorowego lub komunikacji miejskiej ( dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej)	

\*W przypadku braku przedłożenia dokumentu, należy wpisać „BRAK”

V. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. z 2024 r. poz. 17ze zm.), że:

- a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- b) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków. zgodnie z ustawą. dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (DzU. z 2019 r poz. 1781 ze zm.).

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

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

## Burmistrz Izbicy Kujawskiej

### WNIOSEK

**w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego przewozem zorganizowanym do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\* w roku szkolnym .....**

**I.** Zwracam się z prośbą o zapewnienie bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka\* w okresie od .....do .....

#### **II. Dane wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego  
.....
2. Adres korespondencyjny rodzica/opiekuna prawnego .....
3. Numer telefonu rodzica/ opiekuna prawnego .....

#### **III. Dane dziecka/ucznia niepełnosprawnego:**

1. Imię i nazwisko.....
2. Data urodzenia:.....
3. Klasa, w roku szkolnym na który składany jest wniosek: .....
4. Wnioskuje o objęcie przewozem na trasie: dom- placówka- dom:  
dom(adres).....  
placówka(adres) .....
4. Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/  
orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych\* z dnia.....  
o numerze (należy podać numer orzeczenia) .....

wydane przez publiczną poradnię psychologiczną- pedagogiczną, na okres

z uwagi na (należy podać rodzaj niepełnosprawności)

.....

7. Dziecko/uczeń niepełnosprawny porusza się\*\*:

- a) samodzielnie
- b) przy pomocy kul
- c) przy pomocy balkoniku
- d) przy pomocy wózka

8. Inne informacje i uwagi związane z organizacją dowozu (w szczególności ważne informacje o stanie zdrowia dziecka, o nawykach, przyzwyczajeniach, zachowaniu podczas przewozu, przeciwskazaniach do przewozu w pasach bezpieczeństwa itp.) mogące mieć wpływ na prawidłową realizację dowożenia\*\*\*:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że:

- a) jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2024, poz. 17 z późn. zm.)
- b) przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/y do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku poprzez przedstawienie oryginałów dokumentów do wglądu w Urzędzie Miejskim w Izbicy Kujawskiej

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić  
\*\* Właściwe podkreślić  
\*\*\* Dane nieobowiązkowe

**IV. Weryfikacja oryginałów dokumentów (dokumenty pkt. 1-3 kopia, oryginał do wglądu, 5 tylko do wglądu):**

Lp.	Rodzaj dokumentu	Data weryfikacji dokumentu*
1.	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/ucznia.	
2.	Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.	
3.	Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół specjalnych i ośrodków).	
4.	Potwierdzenie przyjęcia dziecka/ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka lub zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko/ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku wydane przez dyrektora placówki z podaniem klasy, do której uczeń uczęszcza.	
5.	Dowód osobisty wnioskodawcy.	

\*W przypadku braku przedłożenia dokumentu, należy wpisać „BRAK”

-----  
(data)

-----  
(czytelny podpis pracownika  
przyjmującego wniosek)

**Zasady dotyczące transportu zbiorowego:**

1. Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego i zgodnie z planem lekcji oraz zajęć rewalidacyjnych, rewalidacyjno-wychowawczych i z zakresu pomocy psychologiczno-pedagogicznej.
2. Dowóz dzieci organizowany jest na trasie dom-placówka oświatowa oraz placówka oświatowa-dom;
3. Dowóz odbywa się o ściśle określonych godzinach, uzgodnionych na początku roku szkolnego pomiędzy rodzicem/opiekunem prawnym, a przewoźnikiem na podstawie tygodniowego i stałego planu zajęć lekcyjnych;
4. Zmiany godzin dowozu w trakcie roku szkolnego mogą być dokonywane w porozumieniu z przewoźnikiem oraz za zgodą rodziców dzieci dowożonych na danej trasie;
5. Dziecko z rodzicem/opiekunem prawnym lub osobą upoważnioną są zobowiązani do oczekiwania na pojazd w miejscu i czasie ustalonym z przewoźnikiem (przed domem, na podwórku, przed bramą). Pojazd oczekuje na dziecko w drodze do szkoły maksymalnie do 5 minut;
6. Po zakończeniu zajęć lekcyjnych opiekun odbiera dziecko od nauczycieli w szkole i po dowiezieniu pod dom przekazuje pod opiekę rodzica/opiekuna prawnego lub osobie upoważnionej wskazanej w niniejszym wniosku;

Rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany do zapewnienia stałego kontaktu telefonicznego z przewoźnikiem



## WZÓR UMOWY

UMOWA NR .....

### **określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców lub opiekunów prawnych do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej**

zawarta w Izbicy Kujawskiej w dniu .....pomędzy:

Centrum Usług Wspólnych z siedzibą w Izbicy Kujawskiej 87-865, ul. Marszałka Piłsudskiego 32 w imieniu którego działa ..... zwanym dalej CUW, a Panią/Panem ..... rodzicem /opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej Opiekunem.

**§ 1.** Gmina Izbica Kujawska realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art.39 ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024r. poz. 737) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym.....

zamieszkałym ..... powierza ten obowiązek Opiekunowi Panu/Pani ..... zamieszkałemu

.....na trasie (miejsce zamieszkania - przedszkole, szkoła lub ośrodek -miejsce zamieszkania)..... który, bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

**§2 1.** Opiekun oświadcza, że dowóz do przedszkola/szkoły/ośrodka odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej.

2.Bilety dla dziecka i Opiekuna zakupione zostaną przez Opiekuna z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz.U. z 2024 r. poz. 380), bądź cen biletów innych przewoźników.

3.Opiekun jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do przedszkola/szkoły/ośrodka i w drugą stronę

stosowne dokumenty poświadczające 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.CUW nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

**§3.1.** Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i Opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów na podstawie dołączonych do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do przedszkola/szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej biletów.

2. W przypadku, gdy Opiekun dołączy do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej, bilety nie uwzględniające należnych ulg na przejazdy dziecka i Opiekuna, zostanie mu zwrócona równowartość ceny biletów uwzględniających ulgi.

3. Opiekun dowozi dziecko do przedszkola, szkoły lub ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

§ 4. Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w CUW rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

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

§ 6. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku.

§ 7. Kwota o której mowa w §3 ust. 1 nie podlega opodatkowaniu na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2024 r. poz, 226 ze zm.).

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

§ 9. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 10. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

§ 12. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo oświatowe.

.....

( Podpis Opiekuna)

.....

( Podpis Kierownika CUW)

**Oświadczenie  
w sprawie rozliczenia przejazdów**

Zgodnie z umową nr ..... oświadczam, że w miesiącu  
..... 20..... r. dowoziłam/łem swoje dziecko  
..... do przedszkola/szkoły/ośrodka\* komunikacją  
publiczną przez ..... dni.

Przedkładam bilety jednorazowe/okresowe\* na dowód poniesionych kosztów w liczbie ..... szt.

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Potwierdzenie obecności dziecka w przedszkolu/szkołe/ośrodku\***

(wypełnia dyrektor przedszkola/szkoły/ośrodka\* lub osoba upoważniona)

.....

.....

pieczętka przedszkola/szkoły/ośrodka\*

miejsce i data

Uczeń/uczennica .....  
zamieszkały/ła .....

uczęszczał/ła do przedszkola/szkoły/ośrodka w miesiącu .....20.....r.  
przez ..... dni.

.....  
Pieczętka i podpis dyrektora/osoby upoważnionej

**Rozliczenie**

(wypełnia pracownik CUW)

Zwrot kosztów dowozu dziecka z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego do  
przedszkola/szkoły/ośrodka\* za miesiąc ..... 20.....r. zgodnie z  
umową nr ..... z dnia ..... na kwotę .....  
słownie: .....

.....  
na rachunek bankowy wskazany w umowie tj.:

Zatwierdzam

.....  
podpis Kierownika CUW

\*niepotrzebne skreślić

## WZÓR UMOWY UMOWA NR .....

### **określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców lub opiekunów prawnych do przedszkola, szkoły lub ośrodka własnym środkiem transportu**

zawarta w Izbicy Kujawskiej w dniu .....pomiędzy:  
Centrum Usług Wspólnych z siedzibą w Izbicy Kujawskiej 87-865, ul. Marszałka Piłsudskiego 32, w imieniu którego działa .....zwanej dalej CUW,  
a Panią/Panem .....  
rodzicem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej Opiekunem.

**§ 1.** Gmina Izbica Kujawska realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki dziecka/ucznia niepełnosprawnego (imię i nazwisko).....

.....  
do: (nazwa i adres placówki)..... powierza ten obowiązek Opiekunowi Panu/Pani.....  
zamieszkałej/emu ....., który/a bierze za dowożenie pełną odpowiedzialność.

**§ 2.** Opiekun oświadcza, że:

1. Jest dysponentem samochodu osobowego marki .....  
..... o numerze rejestracyjnym ..... o pojemności skokowej silnika ..... cm<sup>3</sup>
2. Będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego .....zamieszkałego ..... do przedszkola, szkoły lub ośrodka drogami publicznym i na trasie /właściwe podkreślić/:
  - a) miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce zamieszkania i z powrotem,
  - b) miejsce zamieszkania-szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce pracy i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu;
3. Oświadcza, że liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania Opiekuna do placówki oraz przewozu Opiekuna z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem, ustalona zgodnie z art. 39a ust. 2 lit. a ustawy Prawo oświatowe wynosi ..... km;
4. Oświadcza, że liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania Opiekuna do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w ust. 3, ustalona zgodnie z ar. 39a ust. 2 li. b ustawy Prawo oświatowe wynosi ..... km.
5. Posiada ważne ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

**§ 3.** 1. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

2. Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

3. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu. w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowaną działalnością opiekuna.

**§ 4.** 1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2 realizowany będzie przez Gminę w okresie od ..... do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym .....

2. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w przedszkolu. szkole lub ośrodku.

3. Pisemne rozliczenie wraz z poświadczeniem pobytu dziecka w przedszkolu/szkole /ośrodku

dokonanym przez dyrektora placówki. Opiekun jest zobowiązany 1złożyć w CUW do dnia 10-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia. Wzór druku rozliczenia stanowi załącznik nr 1do umowy.

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

§ 5. 1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego obliczana jest według wzoru określonego w art. 39a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.), a także z uwzględnieniem Uchwały Rady Miejskiej w Izbicy Kujawskiej Nr XLIX/458/22 z dnia 6 grudnia 2022 r. w sprawie ustalenia stawki za 1 km przebiegu pojazdu, uwzględnianej przy obliczaniu zwrotu rodzicom kosztów przewozu niepełnosprawnych dzieci, młodzieży, uczniów oraz rodziców do placówek oświatowych, dla samochodu o pojemności skokowej silnika, o której mowa w § 2 pkt 1 umowy, wynosi.....zł. za jeden dzień przewozu (słownie:.....).”

2. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie przez opiekuna dziecka poświadczenia potwierdzającego ilość dni, w których dziecko uczęszczało do placówki, o której mowa w §1 - w miesiącach styczeń - listopad nie później niż do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, natomiast za miesiąc grudzień - do dnia 23 grudnia.

3. Opiekun zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).

§ 6. 1.Umowę zawiera się na okres od ..... do .....

2.Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 8. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności

§ 9. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo oświatowe.

.....  
( podpis Opiekuna)

.....  
(podpis Kierownika CUW)

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

.....  
(imię i nazwisko opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania opiekuna)

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(PESEL ucznia)

### Rachunek zwrotu kosztów przewozu

Zgodnie z umową nr ..... z dnia ..... przedkładam rozliczenie kosztów przewozu ucznia ..... za miesiąc

.....  
Liczba dni, w których dokonywany był przewóz - .....

Kwota zwrotu wskazana w § 5 ust. 1 umowy x liczba dni przewozu -  
..... zł

Oświadczam, że dane zawarte w w/w umowie są aktualne.

.....  
(data, podpis opiekuna)

### Rozliczenie

(wypełnia pracownik CUW)

Zwrot kosztów dowozu dziecka z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego do przedszkola/szkoły/ośrodka\* za miesiąc ..... 20.....r. zgodnie z umową nr..... z dnia..... na kwotę .....słownie:.....

na rachunek bankowy wskazany w umowie tj.: koszt przejazdu dziecka/ucznia i rodzica/opiekuna prawnego za jeden dzień ..... X liczba dni przewozu .....

Zatwierdzam do wypłaty.

.....  
podpis kierownika CUW

\*niepotrzebne skreślić

.....

(pieczęć szkoły)

**Poświadczenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka\*\* do której/którego uczęszcza uczeń**

Zaświadcza się, że uczeń/uczennica ..... uczęszczał(a) ..... dni w miesiącu ..... 20.....roku do naszej placówki oświatowej.

.....

(data, podpis i pieczęć dyrektora lub osoby upoważnionej)

Daty tygodniowo\*\*:

1. od.....do.....
2. od.....do.....
3. od.....do.....
4. od.....do.....
5. od.....do.....

\* wypełnić w przypadku, gdy uczeń mieszka w internacie

\* niepotrzebne skreślić