

**Zarządzenie Nr 166 /2020**  
**Wójta Gminy Sejny**  
**z dnia 31 sierpnia 2020 r.**

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

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 4 i art. 39 ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym / Dz. U. z 2020 r., poz. 713/, art.39a ust. 1,2,4,5 i ust.6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe/Dz. U. Z 2020 r., poz. 910/ zarządzam, co następuje:

**§1.** Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych i ich rodziców z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców.

**§2.1.** Zwrot kosztów przejazdu przysługuje rodzicom:

- 1) niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci w wieku 7 do 9 lat objętych wychowaniem przedszkolnym, którym odroczone obowiązek szkolny;
- 2) uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 Prawa oświatowego (kształcenie specjalne) – do najbliższej szkoły podstawowej;
- 3) uczniów z niepełnosprawnością ruchową, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – także do najbliższej szkoły ponadpodstawowej - do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia;
- 4) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim – do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego – do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 25. rok życia;
- 5) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną jest niepełnosprawność intelektualna – do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego – do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 24. rok życia;

2. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje za dni nauki szkolnej, z wyłączeniem przerw określonych w kalendarzu szkolnym.

**§3.** Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest złożenie w Urzędzie Gminy Sejny wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia, wraz z określonymi we wniosku załącznikami.

**§4.** Na podstawie wniosku, o którym mowa w § 3 zawierana jest Umowa pomiędzy rodzicem/ opiekunem prawnym a Wójtem Gminy Sejny na czas trwania zajęć w danym roku szkolnym, której wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§5.** 1. Zwrot kosztów dowozu następuje na podstawie rozliczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 1 lub załącznik nr 2 do Umowy.

2. Rozliczenie należy składać raz w miesiącu za miesiąc poprzedni.

3. Podstawę obliczenia zwrotu kosztów przejazdu stanowi:

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

2) w przypadku przejazdu samochodem osobowym wzór:

$$koszt = (a - b) * c * \frac{d}{100}$$

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** – średnia cena jednostki paliwa w danej gminie, właściwego dla danego pojazdu, (średnia cenę jednostki paliwa w gminie określa na każdy rok szkolny rada gminy, w drodze uchwały, uwzględniając ceny jednostki paliwa w gminie),

**d** – średnia zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

4. Miesięczną wysokość zwrotu kosztów ustala się:

1) w przypadku środków powszechnej komunikacji zbiorowej – na podstawie dokumentów, o których mowa w ust. 3 pkt. 1,

2) w przypadku dowożenia własnym samochodem – mnożąc koszt przejazdu, o którym mowa w ust. 3 pkt. 2 przez liczbę potwierdzonych dni dowożenia ucznia,

3) w przypadku powierzenia wykonywania transportu i sprawowania opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi, kwotę zwrotu kosztów przewozu wylicza się tak samo jak w punkcie 2.

5. Zwrot kosztów dowozu następuje do 14 dni od dnia przedłożenia rozliczenia, o którym mowa w ust. 1 na wskazane konto bankowe.

**§6.** Traci moc zarządzenie Nr 337/2018 Wójta Gminy Sejny z dnia 11 września 2018 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdów dzieci, uczniów i młodzieży oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców.

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

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

.....  
(adres i numer kontaktowy)

.....

## Wójt Gminy Sejny

### WNIOSEK

**w sprawie zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do  
przedszkola/szkoły/ośrodka\* w roku szkolnym .....**

- ☐ miejsce zamieszkania – placówka oświatowa
- ☐ miejsce zamieszkania – placówka oświatowa– zakład pracy rodzica/opiekuna      prawnego
- ☐ przejazd powierzony innemu podmiotowi

Informuję, że od dnia ..... będę dowoził(a) prywatnym samochodem osobowym  
moje niepełnosprawne dziecko z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej i wnoszę o zawarcie  
umowy w sprawie zwrotu kosztów przewozu niepełnosprawnego dziecka:

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

data urodzenia: ....., z miejsca zamieszkania .....

.....  
(adres zamieszkania – miejscowość, ulica, nr domu)

do placówki oświatowej .....  
( nazwa i adres placówki oświatowej)

.....  
( nazwa i adres placówki oświatowej)

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

1.Oświadczam, że moje dziecko w roku szkolnym ..... uczęszcza do placówki  
oświatowej:

.....  
( nazwa i adres placówki oświatowej)

.....

1) dziecko dowożone będzie osobiście prze zemnie do placówki oświatowej.

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego i nr dowodu osobistego)

2) dziecko dowożone będzie przez podmiot, któremu powierzyłem(am) wykonywanie przewozu i opieki:

.....  
(nazwa podmiotu)

3) dziecko będzie dowożone następującymi środkami komunikacji publicznej:

.....  
Dzienny koszt dowozu środkami komunikacji publicznej ucznia niepełnosprawnego  
do placówki oświatowej wyniesie .....zł.

2. Oświadczam, że jestem zatrudniony(a) .....  
(adres zakładu pracy)

3. Oświadczam, że dla celów przewozu dziecka dysponuję samochodem/podmiot, któremu powierzono przewóz i opiekę w czasie przewozu dysponuje samochodem\*:

- marka(model) samochodu .....

- rok produkcji ....., numer rejestracyjny .....,

- pojemność silnika ....., rodzaj paliwa (olej napędowy, benzyna,  
gaz) .....,

- średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla danego pojazdu wg danych  
producenta pojazdu .....

\* niepotrzebne skreślić

4. Oświadczam, że najkrótsza odległość dziennej trasy dla celów przewozu dziecka wynosi:

- z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej następującą trasą .....

.....  
(wymienić drogi lub ulice)

o łącznej długości ..... km

- z placówki oświatowej do miejsca pracy następującą trasą .....

.....  
(wymienić drogi lub ulice)

o łącznej długości ..... km

- z miejsca zamieszkania do miejsca pracy następującą trasą .....

.....  
(wymienić drogi lub ulice)

o łącznej długości ..... km

5. Oświadczam, że po odwiezieniu dziecka do placówki oświatowej będę/ nie będę\* udawał się do miejsca zamieszkania następującą trasą .....

.....o łącznej długości  
(wymienić drogi lub ulice)

..... km.

6. Oświadczam, że nie uzyskuję/uzyskuję\* zwrotu lub dofinansowania kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego oraz opiekuna z innych źródeł.

.....

7. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu określony zostanie na podstawie liczby kilometrów przejechanych 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, wg wzoru określonego w § 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. Z 2020, poz. 910).

8. Zwrot kosztów przewozu mojego dziecka do placówki oświatowej proszę o przekazanie na konto bankowe o numerze:

.....  
(numer konta bankowego rodzica/opiekuna prawnego)

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

\* **niepotrzebne skreślić**

**Oświadczam, że:**

- 1) wszystkie dane zawarte we wniosku i załącznikach do wniosku są prawdziwe,
- 2) posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2016 r. poz. 231 z późn. zm.) i ubezpieczenie OC i NW,
- 3) w czasie dowozu dziecka do placówki oświatowej będę sprawował/a nad nim opiekę/ opiekę nad dzieckiem                      będzie                      sprawował                      wyznaczony                      przeze                      mnie opiekun .....  
(imię i nazwisko opiekuna, nr dowodu osobistego)
- 4) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do placówek oświatowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
- 5) będę informował o wszelkich zmianach dotyczących przewozu dziecka do placówki oświatowej.
- 6) znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 §1 w związku z §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

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

**Wymagane załączniki:**

1. Orzeczenia o niepełnosprawności dziecka/ucznia;
2. Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego.
3. Zaświadczenie z placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce.
4. Upoważnienie-zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu – w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością.
5. Kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do zapewnienia przewozu dziecka do placówki oświatowej.
6. Oświadczenie podmiotu, że dowozi dziecko do placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy (w przypadku gdy rodzic/opiekun prawny powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi).

## Umowa Nr...../20.....

### określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ przedszkola/ ośrodka\* - środkami komunikacji publicznej/prywatnym samochodem osobowym\*

Zawarta w dniu ..... r. pomiędzy Gminą Sejny reprezentowaną przez: Wójta Gminy ....., zwanej dalej „Gminą”  
a Panią/Panem....., zam....., legitymującą/legitymującym  
się dowodem osobistym Nr ..... - rodzicem/ opiekunem prawnym dziecka/ucznia  
niepełnosprawnego, zwaną/zwanym dalej „Opiekunem”.

§ 1. 1. Gmina Sejny realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 910) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym (imię i nazwisko ucznia) ..... zamieszkałym .....  
powierza ten obowiązek opiekunowi Pani/Panu ....., który  
bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2. 1. Rodzic/opiekun oświadcza, że:

- a) dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model) ..... o numerze rejestracyjnym ....., z silnikiem diesel/benzyna/gaz\* o pojemności skokowej silnika.....cm<sup>3</sup>, rok produkcji .....
- b) będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego ..... na trasie:
  - I. miejsca zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek – miejsce zamieszkania i z powrotem\*
  - II. miejsca zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek – miejsce pracy i z powrotem\*
- c) posiada aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej (OC) oraz aktualną polisę ubezpieczeniową od następstw nieszczęśliwych wypadków (NW).
- d) jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków NW.
- e) ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem.
- f) gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.
- g) jego obowiązkiem jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym będzie przewożone dziecko niepełnosprawne.

2. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenia ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

§ 3. 1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica samochodem jest obliczona w sposób następujący: iloczyn jednorazowego przewozu (obliczony wg wzoru) oraz liczby przewozów (dni) w miesiącu:

$$\text{koszt} = (a - b) * c * \frac{d}{100}$$

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** - średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu,



**d** - średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

2. Wysokość jednorazowego przewozu wg powyższego wzoru wynosi ..... zł, z uwzględnieniem:

a) liczby kilometrów pomiędzy miejscem zamieszkania - szkołą/przedszkolem/ośrodkiem – miejsce zamieszkania i z powrotem lub miejscem zamieszkania - szkołą/przedszkolem/ośrodkiem – miejsce pracy i z powrotem, która wynosi ..... km

b) średniej ceny paliwa w gminie, która wynosi ..... zł

c) średniego zużycia paliwa na 100 kilometrów dla pojazdu, która wynosi ..... l/100km

3. Opiekun dowozi dziecko do szkoły/przedszkola/ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku jest konieczna ze względu na organizację zajęć w roku szkolnym .....

§ 4. 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 biletów do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich Opiekuna do szkoły/ przedszkola/ośrodka środkami komunikacji publicznej.\*

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

§ 5. 1. W celu uzyskania przez rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego samochodem osobowym, Opiekun ucznia składa w Urzędzie Gminy rachunek wraz z potwierdzeniem dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka lub uprawnionej przez niego osoby o liczbie dni obecności dziecka w szkole, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

2. W celu uzyskania przez rodzica/ opiekuna prawnego zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz opiekuna środkami transportu publicznego, Opiekun ucznia składa w Urzędzie Gminy rachunek wraz z biletami komunikacji publicznej, którego wzór stanowi załącznik Nr 2 do niniejszej umowy

§ 6. Przekazanie na rachunek bankowy rodzica/ opiekuna prawnego środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje na poniższy nr rachunku bankowego do 14 dni od złożenia rachunku o zwrot kosztów przejazdu

Nr rachunku: .....

§ 7. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku.

§ 8. Kwoty, o których mowa w § 3 i § 4 nie podlegają 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 2019r. poz. 1387).

§ 9. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia ....., tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym ..... Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

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

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

§ 12. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

§ 13. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

.....

.....

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

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

.....  
(adres)

.....  
(telefon )

### **Rachunek**

**(zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym, zgodnie z umową nr ..... z dnia ..... za miesiąc ..... 20.....r.)**

Przedkładam rachunek za przejazd ucznia .....

do placówki oświatowej.....  
(nazwa placówki)

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

Wysokość jednorazowego przewozu objętego umową (§ 3 ust. 2 umowy) wynosi ..... zł

x liczba dni faktycznego dowozu w okresie rozliczeniowym .....

Kwota zwrotu wynosi ..... zł (słownie: .....  
.....).

Proszę o dokonanie wypłaty na podany poniżej numer rachunku bankowego:

.....

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

.....  
(pieczęć placówki oświatowej)

### **ZAŚWIADCZENIE**

Potwierdzam liczbę ..... dni obecności dziecka/ucznia .....

w przedszkolu/szkole/ośrodku\* w miesiącu ..... 20..... r.

.....  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

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

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

.....  
(adres )

.....  
(telefon)

### **Rachunek**

**(zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do  
szkoły/przedszkola/środka środkami komunikacji publicznej zgodnie z umową  
nr ..... z dnia ..... za miesiąc .....  
20.....r.)**

Przedkładam rachunek za przejazd środkami komunikacji publicznej ucznia .....  
oraz opiekuna .....

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

tj. .... do .....  
(miejsce zamieszkania) (nazwa placówki)

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

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

Proszę o dokonanie wypłaty na podany poniżej numer rachunku bankowego:

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