

**ZARZĄDZENIE NR 84.2020**  
**BURMISTRZA GMINY IWONICZ-ZDRÓJ**

z dnia 30 września 2020 r.

**w sprawie ustalenia zasad przewozu dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz ich rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkoli, szkół lub ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych umożliwiających realizację rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki oraz zasad zwrotu kosztów przewozu, gdy przewóz zapewnijają rodzice, opiekunowie, opiekunowie prawni.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r., poz. 713 z późn.zm.), art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz art. 39 a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r., poz. 910 z późn.zm.)

**zarządzam, co następuje:**

**§ 1.** Ustala się zasady transportu i opieki w czasie przewozu dzieci i młodzieży niepełnosprawnej oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, ponadpodstawowej lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego umożliwiające realizację: rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki oraz zasady zwrotu kosztów przewozu z terenu Gminy Iwonicz-Zdrój.

**§ 2.** Ilekroć w zarządzeniu jest mowa bez bliższego określenia o:

- 1) szkole – należy przez to rozumieć także przedszkole, ośrodek, w którym realizowany jest obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązek szkolny lub obowiązek nauki,
- 2) uczniu – należy przez to rozumieć także wychowanek ośrodka, dziecko uczęszczające do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej,
- 3) uczniu niepełnosprawnym – należy przez to rozumieć ucznia posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych lub opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka (dot. dzieci 6-cio, i 5-cio letnich),
- 4) rodzicu – należy przez to rozumieć także opiekuna i opiekuna prawnego.

**§ 3. 1.** Podstawą objęcia ucznia niepełnosprawnego przewozem, w tym zwrotem kosztów, gdy przewóz zapewnijają rodzice jest złożenie w Urzędzie Gminy w Iwoniczu-Zdroju wniosku wraz z wymaganymi dokumentami, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły następuje na podstawie umowy zawartej między Gminą Iwonicz-Zdrój a rodzicem, której wzór stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

3. Obliczanie kwoty zwrotu wydatków poniesionych za przewóz, o którym mowa w ust. 2 następuje na podstawie wzoru określonego w art. 39 a ust. 2 ustawy Prawo oświatowe.

4. Podstawą zwrotu kosztów, o których mowa w ust. 2, jest rachunek złożony przez rodzica do 10 dnia następnego miesiąca, którego wzór stanowi załącznik Nr 3 do niniejszego zarządzenia.

5. Zwrot kosztów przewozu ucznia nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole.

**§ 4. 1.** Przewóz uczniów niepełnosprawnych może odbywać się także przystosowanym do tego celu środkiem transportu zbiorowego, na podstawie odrębnego porozumienia Gminy Iwonicz-Zdrój z podmiotem zapewniającym przewóz.

2. Podstawą objęcia ucznia niepełnosprawnego transportem zbiorowym jest złożenie w Urzędzie Gminy w Iwoniczu-Zdroju wniosku wraz z wymaganymi dokumentami, którego wzór stanowi załącznik Nr 4 do niniejszego zarządzenia.

3. Zasady organizacji przewozu, opieki nad uczniem zostaną uregulowane w umowie między Gminą Iwonicz-Zdrój a podmiotem realizującym przewóz.

§ 5. Traci moc zarządzenie Nr 008.O.2015 Burmistrza Gminy Iwonicz-Zdrój z dnia 19 stycznia 2015 roku w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do placówki umożliwiającej realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców lub opiekunów prawnych.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z mocą obowiązującą od 1 września 2020 roku.

Burmistrz Gminy Iwonicz-Zdrój

**Witold Kocaj**

Załącznik do zarządzenia Nr 84.2020  
Burmistrza Gminy Iwonicz-Zdrój  
z dnia 30 września 2020 r.

.....  
/Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego/  
.....

/Adres zamieszkania: ulica, nr domu i mieszkania/  
.....

/seria i dowodu osobistego rodzica/opiekuna prawnego/  
.....

/PESEL rodzica/opiekuna prawnego/  
..... - .....

/Kod pocztowy, miejscowość/  
.....

/Telefon/  
.....

/E-mail/  
.....

**Burmistrz Gminy  
Iwonicz-Zdrój**

### WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEWOZU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO

Proszę o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego ..... (imię i nazwisko ucznia) ur. .... do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej (*odpowiednie podkreślić*).

#### 1. Dane dotyczące ucznia.

dokładny adres zamieszkania	
dokładny adres przedszkola/ szkoły /placówki	

#### 2. Informacje dotyczące pojazdu, którym dowożony będzie uczeń<sup>1</sup>.

1.	Marka samochodu	
2.	Model	
3.	Rok produkcji	

4.	Numer rejestracyjny samochodu	
5.	Numer dowodu rejestracyjnego	
6.	Pojemność skokowa silnika w cm <sup>3</sup>	..... cm <sup>3</sup>
7.	Średnie zużycie paliwa na 100 km samochodu według danych producenta: <i>Należy podać według informacji o średnim zużyciu paliwa wskazanej w świadectwie zgodności WE lub z zaświadczenia od producenta pojazdu ze wskazaniem nr VIN o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 km – w cyklu miejskim.</i>	..... l/100 km
8.	Silnik samochodu napędzany jest:	a)benzyną silnikową bezołowiową 95, b)benzyną silnikową bezołowiową 98, c)olejem napędowym, d)gazem LPG <sup>2</sup> . <i>(właściwe podkreślić)</i>

### 3. Informacje dotyczące trasy dowozu.

1.	Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/placówki <i>(w jedną stronę)</i>	..... km
<i>Punkty 2, 3 i 4 należy wypełnić, jeśli dowóz dziecka odbywa się na trasie przejazdu rodzica/prawnego opiekuna do miejsca pracy.</i>		
2.	Liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/placówki do miejsca pracy rodzica	..... km
3.	..... <i>Adres miejsca pracy rodzica/ prawnego opiekuna</i>	
4.	Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica <i>(w jedną stronę)</i>	..... km

### 4. Zwrot kosztów przewozu ucznia:

Nazwa banku

.....

oraz numer rachunku

.....

Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do okazania Świadectwa zgodności WE lub zaświadczenia od producenta pojazdu ze wskazaniem nr VIN o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 km, dowodu rejestracyjnego pojazdu i zaświadczenia o miejscu zatrudnienia w przypadku wątpliwości co do poprawności danych zawartych we wniosku.

Iwonicz-Zdrój, dnia .....

.....

*/Podpis wnioskodawcy/*

<sup>1</sup> Dane konieczne do ustalenia wskaźnika „d”, o którym mowa w art. 39 a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r., poz. 910 z późn.zm.).

<sup>2</sup> Średnią cenę dla danego typu paliwa ustala na każdy rok szkolny Rada Miejska Iwonicz-Zdrój w drodze uchwały.

**Załączniki:**

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.
2. Kserokopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka.
3. Zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka, w którym dziecko będzie realizowało w danym roku szkolnym roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny/nauki.
4. Wniosek o dowóz indywidualny (dotyczy rodziców ubiegających się o ryczałt za dowóz indywidualny).
5. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu, którym odbywa się dowóz.

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 84.2020

Burmistrza Gminy Iwonicz-Zdrój

z dnia 30 września 2020 r.

## U M O W A Nr ....

Określająca zasady zwrotu kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna celem realizacji rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, gdy dowożenie zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni

zawarta w dniu ....., pomiędzy Gminą Iwonicz-Zdrój, zwaną w dalszej części umowy Zleceniodawcą, reprezentowaną przez:

Burmistrza Gminy Iwonicz-Zdrój - .....,

a

....., zamieszkałym .....

(Imię i Nazwisko rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego) (adres zamieszkania)

zwanymi w dalszej części umowy Opiekunem.

**§ 1.** Gmina Iwonicz-Zdrój, realizując obowiązek wynikający z art. 39a ust. 1, w związku z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 poz. 910, zwana dalej Ustawą) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym:

....., zamieszkałym .....

(Imię i Nazwisko dziecka) (adres zamieszkania)

zwanym w dalszej części umowy Uczniem, powierza ten obowiązek Opiekunowi i określa zasady zwrotu kosztów przewozu dziecka przez Opiekuna.

**§ 2. 1.** Opiekun oświadcza, że uczeń uczęszcza do przedszkola/szkoły/ośrodka

..... z adresem .....

(nazwa przedszkola/szkoły/ośrodka) (adres przedszkola/szkoły/ośrodka)

zwanego/zwanej/zwanym dalej Placówką oświatową.

2. Dziecko będzie przewożone z miejsca swojego zamieszkania do placówki oświatowej i z powrotem.

3. Opiekun oświadcza, że po odwiezieniu dziecka do szkoły, będzie udawał się do miejsca zamieszkania,\* po odwiezieniu dziecka do szkoły, będzie udawał się do miejsca pracy, które znajduje się .....

zwanego dalej Pracodawcą.\*  
(nazwa i adres zakładu pracy)

**§ 3. 1.** Uczeń będzie dowożony do Placówki oświatowej samochodem marki ..... rok produkcji ..... pojemność silnika ..... paliwo ....., nr rej..... zwanym dalej Samochodem.

2. Na podstawie danych dotyczących średniego zużycia paliwa na 100 km dla danego Samochodu strony ustalają średnie zużycie paliwa na ..... l benzyny\*/oleju napędowego\*/LPG\*/100 km.

3. Średnia cena jednostki paliwa obowiązująca w trakcie trwania umowy będzie ustalana w uchwale Rady Miejskiej w Iwoniczu-Zdroju, zgodnie z art. 39a ust. 3 ustawy Prawo Oświatowe.

**§ 4. 1.** Uczeń będzie przewożony z domu do Placówki oświatowej trasą o łącznej długości ..... km (najkrótsza publiczna droga od miejsca zamieszkania do Placówki oświatowej).

2. Po odwiezieniu Ucznia do szkoły Opiekun będzie dojeżdżał do Pracodawcy trasą o łącznej długości ..... km\*.

3. Trasa z domu do Pracodawcy bez uwzględnienia przewozu Ucznia do Placówki oświatowej wynosi ..... km\*.

4. Po odwiezieniu Ucznia do Placówki oświatowej Opiekun będzie wracał do domu trasą o łącznej długości ..... km\*.

**§ 5. 1.** Wysokość zwrotu jednorazowego przewozu ustalana jest zgodnie z art. 39a ust. 2 ustawy Prawo Oświatowe.

2. Zwrot kosztów przewozu następuje w rozliczeniu miesięcznym. Całkowity zwrot kosztów przewozu stanowi iloczyn wysokości zwrotu jednorazowego przewozu ustalonego w oparciu o art. 39 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe oraz krotności przewozu (gdzie przewóz jest rozumiany jako przewóz do placówki oświatowej i z powrotem) i liczby dni przewozu Ucznia do Placówki oświatowej.

3. Opiekun w terminie do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym odbywał się przewóz przedstawia rachunek, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia nr 84.2020 z dnia 30 września 2020 r.

4. Miesięczne rozliczenie kosztów przewozu Ucznia następuje na podstawie rachunku, o którym mowa w ust. 3.

5. Zwrot kosztów przewozu za dany okres rozliczeniowy nastąpi w ciągu 14 dni od złożenia prawidłowo wypełnionego rachunku, na wskazany poniżej numer konta:  
.....  
którego właścicielem jest Opiekun: ..... w banku.....

Adres wskazany do konta w banku:.....\*

6. Zwrot kosztów przewozu przysługuje za dni obecności ucznia w Placówce oświatowej.

**§ 6. 1.** Opiekun zobowiązuje się do powiadomienia Zleceniodawcy nie później niż w ciągu 3 dni od wystąpienia zmian, o każdej zmianie dotyczącej Placówki oświatowej do której uczęszcza przewożony uczeń lub zmianie jego Pracodawcy lub miejsca zamieszkania.

2. Opiekun ma obowiązek powiadomienia Zleceniodawcy nie później niż w ciągu 3 dni od wystąpienia zmian o każdej zmianie środka transportu.

3. Opiekun ma obowiązek załączenia zaświadczeń potwierdzających zmianę, o której mowa w § 6 ust. 1 i 2.

**§ 7. 1.** W przypadku stwierdzenia, że dziecko było faktycznie dowożone innym środkiem transportu niż Samochód, wysokość zwrotu kosztów przewozu ulega przeliczeniu za cały okres, w którym przewóz odbywał się innym środkiem transportu.

2. Przeliczenie odbywa się na zasadach określonych w § 5 ust. 2.

3. Jeśli Opiekun nie złożył powiadomień, o których mowa w § 6 ust. 1 lub 2 lub nie przedłożył dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 3 i nastąpiła wypłata zwrotu kosztów przewozu na podstawie nieprawdziwych danych, Opiekun ma obowiązek zwrotu Zleceniodawcy ewentualnej nadpłaty w terminie 7 dni od wezwania.

4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3, Zleceniodawcy przysługuje kara umowna w wysokości 500 zł za każdy miesiąc, w którym nastąpiło wypłacenie zwrotu w zawyżonej wysokości. Kara umowna staje się wymagalna w ostatnim dniu miesiąca, w którym wysłano wezwanie Opiekunowi do zwrotu nadpłaty.

5. Zleceniodawca może odstąpić od naliczenia kary, o której mowa w ust. 4 w przypadku udowodnienia przez Opiekuna, że brak złożenia powiadomień, o których mowa w § 6 ust. 1 lub 2 lub dokumentów, o których mowa w § 6 ust. 3 nie wynikało z jego winy.

**§ 8. 1.** Umowa została zawarta na czas oznaczony od dnia ..... do dnia .....

2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

3. Umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniodawcę w trybie natychmiastowym w przypadku zaistnienia zdarzenia, które spowoduje brak podstaw do zwrotu Opiekunowi kosztów przewozu.

**§ 9.** Kwota, o której mowa w § 5 ust. 2, 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 2019 r., poz. 1387 z późn. zm.)

**§ 10.** Wszelkie zmiany umowy mogą nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.

**§ 11.** W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 12.** Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

.....

(Podpis rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego)

.....

(Podpis Zleceniodawcy)

\*- wybrać właściwe,

\*\* - niepotrzebne skreślić



Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 84.2020  
Burmistrza Gminy Iwonicz-Zdrój  
z dnia 30 września 2020 r.

.....  
Nazwisko i imię rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego

.....  
Adres

.....  
PESEL

**Rachunek za przewóz ucznia niepełnosprawnego organizowany przez rodzica**

Na podstawie umowy Nr ..... z dnia ..... przedkładam rozliczenie kosztów przewozu ucznia (imię i nazwisko) ..... zamieszkałego w ..... do (szkoły) ..... za okres od ..... do .....

1. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej, a także przewozu opiekuna z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem wynosi (a): .....km.

2. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania opiekuna do miejsca pracy i z powrotem (b):\* .....km.

3. Średnia cena jednostki paliwa zgodnie z uchwałą Rady Miejskiej w Iwoniczu-Zdroju (c) wynosi: .....zł.

4. Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla danego pojazdu, wg danych producenta pojazdu (d): ..... (\*wypełnić jeśli opiekun nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w ust.1)

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

Koszt jednorazowego przewozu obliczonego wg powyższego wzoru x... .. krotność przewozu = .....zł Łączna liczba dni przewozu w danym miesiącu: .....

Całkowity zwrot kosztów przewozu = .....zł

Słownie złotych: .....

Należną kwotę chcę otrzymać na wskazane konto nr .....

Krosno, dnia .....

.....  
Podpis rodzica

**Zaświadczenie o obecności ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku potwierdzone przez dyrektora placówki.**

Liczba dni obecności dziecka w placówce ..... w wyżej wymienionym okresie.

Iwonicz-Zdrój, dnia .....

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły

Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 84.2020  
Burmistrza Gminy Iwonicz-Zdrój  
z dnia 30 września 2020 r.

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(Adres zamieszkania)

.....

( numer telefonu kontaktowego)

**Wniosek o dowóz dziecka niepełnosprawnego do placówki oświatowej na  
rok szkolny .....**

**Wnioskuje o zapewnienie mojemu dziecku**

.....

(imię i nazwisko dziecka)

..... *zamieszkałemu w* .....

(data urodzenia)

(adres miejsca zamieszkania)

**bezpłatnego transportu zbiorowego  
na trasie dom-placówka oświatowa - dom.**

W roku szkolnym ..... dziecko będzie uczniem: .....

.....

(nazwa i adres placówki oświatowej)

**I. Dodatkowe informacje o dziecku (informacja dotycząca rodzaju niepełnosprawności dziecka):**

- czy dziecko porusza się samodzielnie czy na wózku, czy potrzebny jest odpowiedni fotelik,
- jak dziecko zachowuje się podczas jazdy samochodem,
- dodatkowe informacje o potrzebach i zachowaniach dziecka niezbędne podczas korzystania z dowozu zbiorowego uczniów niepełnosprawnych.

.....

.....

.....

.....

.....

**II. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na dowóz zbiorowy przez wybranego przewoźnika**

**i upoważnienie do odbioru dziecka od przewoźnika**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dowóz mojego dziecka do placówki oświatowej:

.....

i z powrotem przez przewoźnika, z którym Gmina Iwonicz -Zdrój będzie miała podpisaną umowę. Jednocześnie upoważniam do odbioru dziecka od przewoźnika podczas mojej nieobecności - następujące osoby:

.....

.....

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu)

i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.

### III. Rezygnacja z dowozu dziecka.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Gminy Iwonicz-Zdrój w formie pisemnej o rezygnacji z dowozu dziecka do wyżej wymienionej jednostki oświatowej w ciągu 3 dni od dnia rezygnacji.

Lp.	Nazwa załącznika	**
1	Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności	
2	Kserokopia aktualnego orzeczenia z publicznej poradni psychologiczno- pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka lub opinii o wczesnym wspomaganie rozwoju dziecka (dot. dzieci 6-cio i 5 -cio letnich)	
3	Zaświadczenie z jednostki oświatowej, w której dziecko będzie realizowało w dany roku szkolnym roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny lub obowiązek nauki	
4	Kserokopia skierowania ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko skierowania do realizacji zajęć wychowawczo-rewalidacyjnych dla uczniów z głębokim upośledzeniem do szkół i ośrodków specjalnych)	

\*\* dołączone do wniosku dokumenty zaznaczyć krzyżykiem

Wszystkie ww. kserokopie muszą być opatrzone aktualną datą i potwierdzone za zgodność z oryginałem.

.....

/data i czytelny podpis rodzica/

Zasady dotyczące transportu zbiorowego:

1. Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem danego roku szkolnego i dotyczy wyłącznie obowiązkowych zajęć edukacyjnych (nie dotyczy zajęć pozalekcyjnych);

2. Po zakończeniu zajęć lekcyjnych opiekun odbiera dziecko od nauczycieli w szkole i po dowiezieniu pod dom przekazuje pod opiekę rodzica lub osobie upoważnionej wskazanej w niniejszym wniosku;

3. Rodzic jest zobowiązany do zapewnienia stałego kontaktu telefonicznego z przewoźnikiem.