

Zarządzenie Nr 116/2024

Burmistrza Miasta i Gminy Szczekociny

z dnia 17 października 2024 r.

**w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przewozu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych, w przypadku gdy zapewniają im transport i opiekę**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 609 z późn.zm.) oraz art. 32 ust. 6 i 7, art. 39 ust. 4 i 4a, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.), zarządzam, co następuje:

**§ 1**

Określa się zasady zwrotu kosztów przewozu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych zamieszkałych na terenie Gminy Szczekociny w przypadku, gdy zapewniają oni transport i opiekę.

**§ 2**

Zwrot kosztów przejazdu przysługuje rodzicowi lub opiekunowi prawnemu na dowód:

- 1) niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe, w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego;
- 2) uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 ustawy Prawo oświatowe, do najbliższej szkoły podstawowej, a uczniów z niepełnosprawnością ruchową, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym także do najbliższej szkoły podstawowej, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21 rok życia;
- 3) uczniom niepełnosprawnym, o których mowa w art. 39 ust. 4 pkt 2:
  - a) nie dłużej, jak do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 24 rok życia – w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną jest niepełnosprawność intelektualna,
  - b) nie dłużej, jak do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczestnik kończy 25 rok życia – w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych.

**§ 3**

1. Umowa określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu sporządzana jest na podstawie złożonego wniosku. Wzór wniosku stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Miasta i Gminy Szczekociny, ul. Senatorska 2, 42-445 Szczekociny.

#### § 4

1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 3 ust. 1 niniejszego zarządzenia jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia oraz jego opiekuna do szkoły.

2. Ramowy wzór umowy określającej zasady zwrotu rodzicom kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły samochodem osobowym lub na wniosek rodzica środkami komunikacji publicznej stanowi **załącznik nr 2 i 3** do niniejszego zarządzenia.

#### § 5

1. W przypadku dowożenia ucznia samochodem podstawą obliczania kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów jest wysokość kosztu jednorazowego przewozu obliczania zgodnie z wzorem określonym w art. 39a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe:

$$\text{koszt} = (a-b) \times c$$

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** - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu.

2. Zgodnie z art. 39a ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) stawka za 1 km przebiegu pojazdu w Gminie Szczekociny na podstawie Uchwały nr 454/LXIII/2023 Rady Miejskiej w Szczekocinach z dnia 28 lutego 2023 r. w sprawie stawki za kilometr przebiegu pojazdu w Gminie Szczekociny wynosi **1,15 zł**.

3. W przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 380) wysokość fabrycznie poniesionych kosztów wypłacana jest na podstawie przedstawionych biletów, rachunków lub faktur.

## § 6

Liczba dni obecności dziecka w szkole musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły lub upoważnionej przez niego osoby.

## § 7

Za dni nieobecności ucznia w szkole / ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

## § 8

Rodzic, który podpisał umowę, o której mowa w § 4 niniejszego zarządzenia, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Urzędzie Miasta i Gminy Szczekociny oświadczenie / rachunek, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do przedmiotowej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

## § 9

Wyplata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów poniesionych za przejazd ucznia następuje do 14 dni od dnia złożenia prawidłowego oświadczenia/rachunku.

## § 10

Traci moc zarządzenie nr 121/2022 Burmistrza Miasta i Gminy Szczekociny z dnia 31 sierpnia 2022 r. w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przewozu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych, w przypadku gdy zapewniają oni dowożenie i opiekę.

## § 11

Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Miasta i Gminy Szczekociny.

## § 12

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ  
MIASTA I GMINY SZCZEKOCINY

*mgr Jacek Lipa*

Załącznik Nr 1  
do Zarządzenia Nr 116/2024  
Burmistrza Miasta i Gminy  
Szczekociny  
z dnia 17 października 2024 r.

Burmistrz Miasta i Gminy Szczekociny  
ul. Senatorska 2  
42-445 Szczekociny

**WNIOSEK**  
**o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego**  
**do przedszkola / szkoły / ośrodka\***

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
Imię i nazwisko		PESEL
Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak X)		
<input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> opiekun <input type="checkbox"/> opiekun prawny		
Adres zamieszkania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
Telefon kontaktowy, adres e-mail:		
2. DANE OSOBOWE DZIECKA		
Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek		PESEL
Adres zamieszkania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (należy zaznaczyć stawiając znak X)		
<input type="checkbox"/> w przedszkolu <input type="checkbox"/> w oddziale przedszkolnym <input type="checkbox"/> w innej formie wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> w szkole podstawowej	<input type="checkbox"/> w szkole ponadpodstawowej <input type="checkbox"/> w ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym .....	

Pełna nazwa placówki i adres:

--

**3. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**  
(należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis lub niepotrzebnie skreślić)

Wnioskodawca oświadcza, że:

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | zapewnia dowożenie samodzielnie (na własny koszt)  |
| <input type="checkbox"/> | zapewnia dowożenie wspólnie z drugim rodzicem (koszty ponoszone są wspólnie) i posiada jego pełnomocnictwo do wnioskowania we wspólnym interesie   |
| <input type="checkbox"/> | zapewnia przejazd ucznia ..... dni w tygodniu / ..... dni w miesiącu   |
| <input type="checkbox"/> | planuje dowożenie w okresie od .....- 20..... roku do .....- 20..... roku  |
| <input type="checkbox"/> | zapewnia dowożenie środkami komunikacji publicznej   |
| <input type="checkbox"/> | zapewnia dowożenie prywatnym samochodem osobowym marki .....,<br>rok produkcji ....., o pojemności silnika .....   |
| <input type="checkbox"/> | pojazd jest ubezpieczony w zakresie OC, nr polisy .....,<br>ważnej do .....  |
| <input type="checkbox"/> | dowodzi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania   |
| <input type="checkbox"/> | dowodzi dziecko jadąc do miejsca pracy<br>Adres miejsca pracy:<br>.....<br>.....   |
| <input type="checkbox"/> | odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania   |
| <input type="checkbox"/> | odbiera dziecko jadąc z miejsca pracy<br>Adres miejsca pracy:<br>.....<br>.....  |
| <input type="checkbox"/> | do miejsca pracy jeździ prywatnym samochodem osobowym (j.w.), a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania do miejsca pracy i z powrotem przejeżdżana tym samochodem liczona, gdyby rodzic nie dowodził dziecka wynosi ..... km |

<input type="checkbox"/>	najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania do miejsca pracy w przypadku dowozu dziecka/ucznia w drodze do pracy wynosi ..... km
<input type="checkbox"/>	rodzice nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł
<input type="checkbox"/>	informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą
<input type="checkbox"/>	załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem
<input type="checkbox"/>	przyjmuję do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia.
<b>4. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b> (należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis lub niepotrzebne skreślić)	
<b>Załączniki wymagane:</b>	
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o niepełnosprawności
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych
<input type="checkbox"/>	zaświadczenie z przedszkola / szkoły / ośrodka* o realizowaniu nauki w danej placówce
<input type="checkbox"/>	pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/ opiekuna/ opiekuna prawnego* dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie
<p>.....</p> <p>Miejscowość, data <span style="float: right;">.....</span>  <span style="float: right;">podpis wnioskodawcy</span></p>	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych we wniosku danych osobowych moich i mojego dziecka, przez Urząd Miasta i Gminy Szczekociny, ul. Senatorska 2, 42-445 Szczekociny.

.....

Podpis wnioskodawcy

|



## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

*Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Szczekociny z siedzibą w Szczekocinach (42-445) przy ulicy Senatorskiej 2. Z administratorem można skontaktować się mailowo: [umig@szczekociny.pl](mailto:umig@szczekociny.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora. Burmistrz wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się mailowo: [iod@szczekociny.pl](mailto:iod@szczekociny.pl).*

*Dane przetwarzane są dla celów związanych ze złożeniem wniosku wraz z załącznikami, rozpatrzeniem wniosku oraz zawarciem umowy o zwrot kosztów przewozu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych w przypadku, gdy zapewniają oni dowożenie i opiekę do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe. Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa.*

*Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszanej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: [www.szczekociny.pl](http://www.szczekociny.pl) w zakładce „RODO Klauzula informacyjna”.*

.....  
Podpis wnioskodawcy

## OBJAŚNIENIA

1. Wnioskodawcą może być rodzic, opiekun, opiekun prawny dziecka niepełnosprawnego.
2. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Miasta i Gminy Szczekociny, ul. Senatorska 2, 42-445 Szczekociny.
3. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. Do wniosku załącza się obowiązkowo oryginały dokumentów lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopie:
  - aktualne orzeczenie o niepełnosprawności, o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
  - zaświadczenie wydane przez przedszkole /szkołę / ośrodek\* o realizowaniu przez ucznia odpowiednio: obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, albo zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
  - pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/ opiekuna/ opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie.

BURMISTRZ  
MIASTA I GMINY SZCZKOCINY

mar Jacek Lipa

Załącznik Nr 2  
do Zarządzenia Nr 116/2024  
Burmistrza Miasta i Gminy  
Szczekociny  
z dnia 17 października 2024 r.

## UMOWA Nr.....

Zawarta w dniu ..... w Szczekocinach

pomiędzy:

Gminą Szczekociny, z siedzibą w Szczekocinach ul. Senatorska 2, 42-445 Szczekociny, reprezentowaną przez ..... – Burmistrza Miasta i Gminy Szczekociny, NIP 6492291092, REGON 151398735,

a

Panią/Panem....., PESEL .....,  
rodzicem / opiekunem / opiekunem prawnym\* dziecka niepełnosprawnego  
.....zamieszkałą/ym  
w .....

Realizując obowiązki Gminy Szczekociny wynikające z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4, art. 39a ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.), strony postanawiają, co następuje:

### § 1

Przedmiotem umowy jest określenie zasad zwrotu kosztów przejazdu ucznia –  
..... zamieszkałego .....  
oraz rodzica / opiekuna / opiekuna prawnego\*, do .....  
w ....., ul. ...., w godzinach wynikających  
z rozkładu zajęć / w dniach nauki szkolnej\*.

### § 2

1. Pani/Pan..... zapewni opiekę i przewóz ucznia  
....., zamieszkałego w .....,  
na trasie – przejazd opiekuna i dziecka do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej\*, powrót opiekuna do domu, przejazd opiekuna po dziecko i powrót opiekuna z dzieckiem do domu, zgodnie z Zarządzeniem Nr 116/2024 Burmistrza Miasta i Gminy Szczekociny z dnia 17 października 2024 r. w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przewozu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych w przypadku, gdy zapewniają im transport i opiekę.

2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody, wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie wykonywania dowożenia i opieki nad uczniem.



3. Gmina Szczekociny nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana podczas przewozu .

4. Rodzic / opiekun / opiekun prawny\* oświadcza, że nie uzyskuje zwrotu ani dofinansowania kosztów dowożenia dziecka ze źródeł innych niż przewiduje niniejsza umowa.

### § 3

1. Koszty przewozu będą zwracane za dany miesiąc na podstawie oświadczenia o zorganizowaniu przewozu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola / szkoły / ośrodka\* (załącznik nr 1 do niniejszej umowy) oraz załączonych biletów na przejazd pojazdem komunikacji publicznej z miejsca zamieszkania do placówki i z placówki do miejsca zamieszkania, złożone do dnia 10 następnego miesiąca.

2. Wypłata zwrotu kosztów, dokonywana będzie w terminie 14 dni od dnia przedłożenia prawidłowo wypełnionego oświadczenia.

3. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc.

4. Za dni nieobecności na zajęciach zwrot nie przysługuje.

### § 4

Umowa została zawarta na czas określony od dnia .....r. do dnia .....r.

### § 5

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyny, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

2. W przypadku zmian warunków umowy, Opiekun jest zobowiązany do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Gminy, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

### § 6

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

2. Sądem właściwym dla rozstrzygnięcia sprawy, będzie Sąd właściwy dla siedziby Gminy Szczekociny.

### § 7

Wszelkie zmiany w umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową, mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 9

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

.....  
Podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

.....  
Podpis przedstawiciela Gminy

**BURMISTRZ  
MIASTA I GMINY SZCZĘKOCINY**

*Jacek Lipa*  
**mgr Jacek Lipa**

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 1  
Do umowy Nr.....  
Z dnia.....

Szczekociny, dn. ....

.....  
Imię i nazwisko  
rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

.....

.....  
adres

**OŚWIADCZENIE**  
**o organizowaniu przewozu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna**  
**do przedszkola /szkoły / ośrodka\***

Proszę o zwrot kosztów przewozu ucznia.....

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

.....

Przedkładam rozliczenie kosztów przewozu organizowanego przez rodzica /opiekuna/  
opiekuna prawnego\* środkami komunikacji publicznej:

- W okresie rozliczeniowym łączny koszt biletów wyniósł ..... zł

.....  
Podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego\*

\* niepotrzebne skreślić

**BURMISTRZ**  
**MIASTA I GMINY SZCZEKOCINY**  
*Jacek Lipa*  
**mgr Jacek Lipa**

Załącznik Nr 3  
do Zarządzenia Nr 116/2024  
Burmistrza Miasta i Gminy  
Szczekociny  
z dnia 17 października 2024 r.

## UMOWA Nr.....

Zawarta w dniu ..... w Szczekocinach

pomiędzy:

Gminą Szczekociny, z siedzibą w Szczekocinach ul. Senatorska 2, 42-445 Szczekociny, reprezentowaną przez ..... – Burmistrza Miasta i Gminy Szczekociny, NIP 6492291092, REGON 151398735,

a

Panią/Panem....., PESEL .....,  
rodzicem / opiekunem / opiekunem prawnym\* dziecka niepełnosprawnego  
.....zamieszkałą/ym  
w .....

Realizując obowiązki Gminy Szczekociny wynikające z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4, art. 39a ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.), strony postanawiają, co następuje:

### § 1

Przedmiotem umowy jest określenie zasad zwrotu kosztów przejazdu ucznia –  
.....zamieszkałego  
oraz rodzica / opiekuna / opiekuna prawnego\*, do .....  
w ....., ul. ...., w godzinach wynikających  
z rozkładu zajęć / w dniach nauki szkolnej\*.

### § 2

1. Pani/Pan ..... oświadcza, że:

1) jest właścicielem/prawnym użytkownikiem\* samochodu osobowego marki  
..... o numerze rejestracyjnym ..... o pojemności skokowej  
silnika ..... cm<sup>3</sup>, wyprodukowanym w roku .....

2) będzie wykorzystywał samochód wskazany w punkcie 1 do przewożenia swojej  
córkę/swojego syna/ podopiecznej/go – .....  
ur..... r., zamieszkałej/go .....  
na trasie:

- z miejsca zamieszkania do przedszkola /szkoły /ośrodka\* i z powrotem,

lub

- z miejsca zamieszkania do przedszkola /szkoły /ośrodka\* jadąc do pracy i odbierając  
dziecko wracając z pracy do domu,

opiekując się nią/nim w czasie przewozu oraz biorąc za nią/niego odpowiedzialność, a także za  
ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń;

3) samochód jest ubezpieczony na czas transportu dziecka niepełnosprawnego, w tym posiada

ważną polisę OC oraz ma zapewniony właściwy stan techniczny;

4) koszty przewozu ponosi wspólnie z drugim rodzicem – ..... – i posiada jego upoważnienie do zawarcia niniejszej umowy / koszty przewozu ponosi samodzielnie\*;

5) rodzice / opiekunowie / opiekunowie prawni\* nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka ze źródeł innych niż przewiduje niniejsza umowa.

2. Przewóz organizowany będzie zgodnie z Zarządzeniem Nr 116/2024 Burmistrza Miasta i Gminy Szczekociny z dnia 17 października 2024 r. w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przewozu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych w przypadku, gdy zapewniają im transport i opiekę.

### § 3

1. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu, wylicza się na podstawie wzoru określonego w art. 39a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) oraz liczby dni obecności dziecka na zajęciach, poświadczonych przez dyrektora przedszkola / szkoły / ośrodka\*.

2. Zwrot nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w przedszkolu / szkole / ośrodku\*.

3. Zgodnie z art. 39a ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.) stawka za 1 km przebiegu pojazdu w Gminie Szczekociny na podstawie Uchwały nr 454/LXIII/2023 Rady Miejskiej w Szczekocinach z dnia 28 lutego 2023 r. w sprawie stawki za kilometr przebiegu pojazdu w Gminie Szczekociny wynosi 1,15 zł. W razie zmiany stawki przez Radę Miejską obowiązywać będzie nowa stawka bez konieczności aneksowania niniejszej umowy.

### § 4

1. Podstawą wypłaty zwrotu kosztów przewozu, jest złożenie do dnia 10 następnego miesiąca oświadczenia o organizowaniu przewozu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola / szkoły / ośrodka\* (załącznik nr 1).

2. Wypłata zwrotu kosztów, dokonywana będzie w terminie 14 dni od dnia przedłożenia prawidłowo wypełnionego oświadczenia.

3. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc.

### § 5

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

2. Gmina Szczekociny nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana podczas przewozu.



§ 6

Umowa została zawarta na czas określony od dnia .....r. do dnia .....r.

§ 7

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyny, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.
2. W przypadku zmian warunków umowy, Opiekun jest zobowiązany do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Gminy, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

§ 8

1. Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy, rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.
2. Sądem właściwym dla rozstrzygnięcia sprawy będzie Sąd dla siedziby Gminy Szczekociny.

§ 9

Wszelkie zmiany w umowie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową, mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 11

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

.....  
Podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

.....  
Podpis przedstawiciela Gminy

\* niepotrzebne skreślić

BURMISTRZ  
MIASTA I GMINY SZCZEKOCINY  
*[Signature]*  
maria jozef lina

Załącznik nr 1  
do umowy Nr .....  
z dnia .....

Szczekociny, dnia ..... r.

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

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

(adres)

**Oświadczenie  
o zorganizowaniu przewozu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna do  
przedszkola/szkoły/ośrodka\***

Proszę o zwrot kosztów przewozu samochodem  
ucznia ..... z miejsca zamieszkania  
do ..... i z powrotem.

Zgodnie z § 4 umowy nr ..... z dnia ....., oświadczam, że syn/ córka  
w miesiącu ..... roku szkolnego ...../..... uczęszczał na zajęcia  
przez ..... dni.

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

**Rozliczenie**

Odległość z domu 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 wynosi ..... km **(a)**  
Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do  
miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu wynosi: ..... km **(b)**  
Stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu: .....zł **(c)**  
Liczba dni obecności w szkole (dowozów do szkoły i ze szkoły): .....

$$\text{koszt} = (a-b) \times c$$

.....  
.....  
Kwota słownie:

(.....)

Kwotę ..... proszę przekazać na rachunek bankowy w .....  
Nr..... zgodnie z umową nr..... z dnia.....

.....  
(data i podpis osoby działającej z upoważnienia Zleceniodawcy)

**BURMISTRZ  
MIASTA I GMINY SZCZEKOCINY**

*mgr Jacek Lipa*

Załącznik nr 2  
do umowy Nr .....  
z dnia .....

....., dnia ..... r.  
(miejscowość)

.....  
(pieczęć placówki)

### POTWIERDZENIE OBECNOŚCI UCZNIA

Potwierdzam liczbę ..... dni obecności ucznia .....  
w miesiącu..... roku szkolnego ...../.....

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

**BURMISTRZ  
MIASTA I GMINY SZCZĘKOCINY**

*mgr Jacek Lipa*