

Burmistrza Miasta i Gminy Dąbrowice

z dnia 18.08.2026 roku

w sprawie określenia zasad dowozu uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Dąbrowice objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 662) oraz art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust. 4 w zw. Z art. 39a ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 820) **zarządza się, co następuje:**

§ 1. Wprowadza się zasady dowozu dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Dąbrowice objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz zasady zwrotów kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz  
Miasta i Gminy Dąbrowice  
  
Dorota Dąbrowska

### **Zasady**

**dowozu uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Dąbrowice objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.**

### **§ 1.**

#### **Zasady korzystania z dowozu zorganizowanego**

1. Osobami uprawnionymi do korzystania z bezpłatnego środka transportu (bus gminny) do przedszkola, szkoły, ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki są następujące osoby wymienione w ustawie Prawo oświatowe (art. 32 oraz art. 39).
2. Warunkiem objęcia danej osoby bezpłatnym transportem jest zamieszkiwanie na terenie Gminy Dąbrowice oraz złożenie wniosku. Rodzic ucznia wyraża zgodę na objęcie bezpłatnym zorganizowaniem dowozu uczniów do i ze szkoły przez Gminę, na podstawie złożonego wniosku, stanowiącego **załącznik Nr 1** do niniejszych zasad.
3. Do wniosku należy dołączyć:
  - a) Kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka
  - b) Kserokopię aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka.
4. Dowóz jest organizowany uwzględniając czas rozpoczęcia i zakończenia zajęć lekcyjnych uczniów.
5. Rodzice odprowadzają i odbierają dziecko z pojazdu. W przypadku niepełnosprawności ruchowej dziecka pomagają opiekunowi wsadzić i wysadzić dziecko do i z pojazdu.
6. W razie choroby ucznia lub z innych powodów, dla których uczeń nie korzysta z dowozu rodzic niezwłocznie powiadamia kierowcę.
7. Kierowca informuje telefonicznie rodziców uczniów w przypadku znacznych opóźnień w przewozach lub odwołaniu dowozu w danym dniu.

## § 2.

### **Zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych do jednostek oświatowych organizowanego przez rodziców lub opiekunów prawnych**

1. Rodzicom uczniów niepełnosprawnych przysługuje zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki środkami komunikacji własnej w przypadku, jeżeli dowożenie zapewniają rodzice lub opiekunowie prawni.
2. Zwrot kosztów przejazdu osób wymienionych w § 1 następuje, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni we własnym zakresie:
  - a) prywatnym samochodem rodzica (opiekuna prawnego);
3. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego określa umowa zawarta pomiędzy Gminą Dąbrowice, a rodzicami/opiekunami prawnymi ucznia.
4. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w Urzędzie Gminy w Dąbrowicach wniosku stanowiącego **załącznik Nr 2** do niniejszych zasad wraz z wymaganymi załącznikami.
5. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, o którym mowa w ust. 4, Wójt Gminy Dąbrowice zawiera z rodzicami, opiekunami lub opiekunami prawnymi ucznia niepełnosprawnego umowę określającą warunki zwrotu kosztów przejazdu.
6. Umowa zawierana jest na czas określony.
7. Wzór umowy określający zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych prywatnym samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka stanowi **załącznik Nr 3** do niniejszych zasad.
8. W przypadku gdy rodzic dowozi ucznia własnym środkiem komunikacji, obliczenie wysokości zwrotu kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej według poniższego wzoru opisanego w art. 39a ust. 2 Ustawy Prawo oświatowe:

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

gdzie:

- a) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, 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 paliwa w danej gminie właściwa dla danego pojazdu.
9. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a przedszkolem, szkołą lub ośrodkiem jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.
  10. Średnią cenę jednostki paliwa w gminie określa na każdy rok szkolny Rada Gminy Dąbrowice w drodze uchwały.
  11. Zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych dokonuje się za każdy miesiąc kalendarzowy, w którym rodzic dowoził ucznia do danej placówki oświatowej.
  12. Liczba dni lub tygodni obecności dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodku musi być poświadczona podpisem dyrektora placówki lub uprawnionej przez niego osoby.
  13. Za dni nieobecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.
  14. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w ust. 5, składa rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego.
  15. Rachunek należy złożyć w Urzędzie Gminy w Dąbrowicach, nie później niż do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia z tym, że rozliczenie kosztów przejazdu za miesiące wrzesień, październik, należy złożyć nie później niż do 15 listopada danego roku, w którym składany jest wniosek o zwrot kosztów.
  16. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego następuje nie później niż 14 dni od złożenia rachunku.

....., dnia .....r.

.....

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(adres zamieszkania)

Tel. kom: .....

**Urząd Gminy w Dąbrowicach**

ul. Nowy Rynek 17

99-352 Dąbrowice

**Wniosek o dowóz dziecka niepełnosprawnego bussem gminnym do przedszkola/szkoły/ośrodka\***

**w roku szkolnym .....**

Zwracam się z prośbą o zapewnienie mojemu dziecku:

1. Imię i nazwisko: .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....

bezpłatnego transportu busem gminnym i opieki w czasie dowozu

|    |        |     |   |
|----|--------|-----|---|
| na | trasie | dom | — |
|----|--------|-----|---|

.....

(nazwa i adres placówki oświatowej)

– dom

Wiek dziecka .....

Rodzaj niepełnosprawności .....

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

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

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

Uzasadnienie dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka:

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

**II. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.**

W związku z realizacją wymogów 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, tzw. „RODO”) zgodnie z art. 13 ust.1 i 2, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w Urzędzie Gminy w Dąbrowicach i o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

- 1.Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Dąbrowice z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy Dąbrowice, ul. Nowy Rynek 17, 99-352 Dąbrowice
2. Burmistrz Miasta i Gminy Dąbrowice wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Kinga Oklińska e-mail: [iod@dabrowice.pl](mailto:iod@dabrowice.pl)
- 3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań i obowiązków w szczególności w toku postępowań, wynikających z przepisów prawa,
- 4.W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa,

5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 3, nie krócej jednak, niż przez okres wskazany w przepisach wykonawczych do ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w określonych przypadkach zbierane są dodatkowe dane osobowe (np. numery telefonu, adresy poczty elektronicznej e-mail) w celu ułatwienia kontaktu petenta z urzędem i wówczas wymagana jest pisemna zgoda petenta,
7. W ramach postępowań prowadzonych na podstawie Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania,
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
9. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu), polegającego na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności: do analizy lub prognozy aspektów dotyczących efektów pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, stanu zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się,
10. Administrator nie będzie przetwarzać danych osobowych w innym celu niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane na podstawie przepisów prawa,
11. Pani/Pana dane mogą być przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej w związku z umowami międzynarodowymi i zadaniami wynikającymi z ustaw krajowych.

### **III. Rezygnacja z dowozu dziecka.**

Zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Gminy w Dąbrowicach w formie pisemnej o rezygnacji z dowozu mojego dziecka do wyżej wymienionego przedszkola/szkoły/ośrodka\* w ciągu 3 dni roboczych od dnia rezygnacji.

### **Zasady dotyczące transportu zbiorowego:**

1. Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego i dotyczy wyłącznie **obowiązkowych zajęć edukacyjnych** (nie dotyczy zajęć pozalekcyjnych).
2. 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.
3. Zmiany godzin dowozu w trakcie roku szkolnego mogą być dokonywane w porozumieniu z przewoźnikiem oraz za zgodą rodziców dzieci dowożonych na danej trasie.
4. Dziecko z rodzicem/opiekunem prawnym lub osobą upoważnioną są zobowiązani do oczekiwania na pojazd w miejscu i czasie ustalonym z przewoźnikiem. Pojazd oczekuje na dziecko w drodze do szkoły maksymalnie do 5 minut.
5. Opiekun odbiera dziecko w szkole i po dowiezieniu pod dom przekazuje pod opiekę rodzica/opiekuna prawnego lub osobie upoważnionej wskazanej w niniejszym wniosku.
6. Rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany do zapewnienia stałego kontaktu telefonicznego z przewoźnikiem.

\*niepotrzebne skreślić

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

### **Załączniki:**

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.
2. Kserokopia aktualnego orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka.
3. Inne: .....

....., dnia .....r.

.....

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(adres zamieszkania)

Tel. kom: .....

seria i numer dowodu osobistego: .....

### WNIOSEK

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

Na podstawie art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2026 r. poz. 820), a także art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2026 r. poz. 662), wnoszę o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły.

1. Wnioskuję o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego, w roku szkolnym..... prywatnym samochodem osobowym
- 1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego .....  
.....;
- 2) Data urodzenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego: .....;
- 3) Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\* do którego uczęszcza dziecko:  
.....
- 4) Adres zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego (dalej: miejsce zamieszkania)  
.....

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

6) Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

7) Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna (jeśli dotyczy): .....

.....

8) Dane pojazdu, którym dziecko/uczeń będzie dowożony:

|   |                                                                                  |                        |  |                  |  |     |
|---|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|------------------|--|-----|
| 1 | Marka                                                                            |                        |  |                  |  |     |
| 2 | Model                                                                            |                        |  |                  |  |     |
| 3 | Rok produkcji                                                                    |                        |  |                  |  |     |
| 4 | Nr rejestracyjny                                                                 |                        |  |                  |  |     |
| 5 | Pojemność skokowa silnika (cm <sup>3</sup> )                                     | cm <sup>3</sup>        |  |                  |  |     |
| 6 | Średnie zużycie paliwa na 100 km dla danego pojazdu wg danych producenta pojazdu | l 100/km               |  |                  |  |     |
| 7 | Rodzaj paliwa (właściwe zaznaczyć)                                               | Benzyna<br>bezołowiowa |  | Olej<br>napędowy |  | LPG |

2. Oświadczam, że: (należy podać najkrótszą odległość)

Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówki wynosi ....., tj:

Liczba km z domu do placówki: .....

Liczba km z placówki do pracy .....<sup>1</sup>

Liczba km z pracy do placówki .....<sup>2</sup>

Liczba km z placówki do domu .....

<sup>1</sup> Dotyczy rodziców, którzy pracują

<sup>2</sup> Dotyczy rodziców, którzy pracują

3. 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 art. 39a ustawy Prawo Oświatowe.

Oświadczam, że:

- 1) wszystkie dane we wniosku są prawdziwe,
- 2) znana mi jest treść klauzuli informacyjnej zamieszczonej poniżej dotyczącej przetwarzania danych osobowych,
- 3) samochód jest sprawny technicznie - posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE\*
- 4) posiadam aktualne ubezpieczenie OC – TAK/NIE\*
- 5) przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany\* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów
- 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.

### **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.**

W związku z realizacją wymogów 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, tzw. „RODO”) zgodnie z art. 13 ust.1 i 2, informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w Urzędzie Gminy w Dąbrowicach i o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1.Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Dąbrowice z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy Dąbrowice, ul. Nowy Rynek 17, 99-352 Dąbrowice

2. Burmistrz Miasta i Gminy Dąbrowice wyznaczył Inspektora Ochrony Danych – Kinga Oklińska  
e-mail: [iod@dabrowice.pl](mailto:iod@dabrowice.pl)

3.Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań i obowiązków w szczególności w toku postępowań, wynikających z przepisów prawa,

4.W związku z przetwarzaniem danych osobowych w celach o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa,

5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt. 3, nie krócej jednak, niż przez okres wskazany w przepisach wykonawczych do ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,

6. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, w określonych przypadkach zbierane są dodatkowe dane osobowe (np. numery telefonu, adresy poczty elektronicznej e-mail) w celu ułatwienia kontaktu petenta z urzędem i wówczas wymagana jest pisemna zgoda petenta,

7. W ramach postępowań prowadzonych na podstawie Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania,

8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,

9.Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu), polegającego na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności: do analizy lub prognozy aspektów

dotyczących efektów pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, stanu zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się,

10.Administrator nie będzie przetwarzać danych osobowych w innym celu niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane na podstawie przepisów prawa,

11.Pani/Pana dane mogą być przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej w związku z umowami międzynarodowymi i zadaniami wynikającymi z ustaw krajowych.

.....  
Podpis  
rodzica/opiekuna praw

Załączniki:

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.
2. Kserokopia aktualnego orzeczenia z 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 roku szkolnym ..... roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny/nauki.
4. Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dot. tylko szkół i ośrodków specjalnych).
5. Dowód rejestracyjny samochodu do wglądu
6. Polisa ubezpieczeniowa samochodu OC i NW do wglądu
7. Prawo jazdy – do wglądu

\*Niepotrzebne skreślić

**UMOWA NR ....202.../202..**

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego  
do szkoły/przedszkola/ośrodka\* prywatnym samochodem osobowym**

zawarta w dniu ... września .... r. pomiędzy:

**Gminą Dąbrowice**  
**ul. Nowy Rynek 17**  
**99-352 Dąbrowice**  
**NIP: 775 24 06 079**

reprezentowaną przez: Burmistrza Miasta i Gminy Dąbrowice – Dorotę Dąbrowską przy  
kontrasygnaście: Skarbnika Gminy Dąbrowice – Jolanty Skowrońskiej, zwanej dalej **Gminą**,

**a**

..... zam....., 99-352 Dąbrowice legitymującą się dowodem osobistym seria i nr  
..... - ~~rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym\*~~ ucznia niepełnosprawnego .....  
zwaną dalej **Opiekunem**.

**§ 1**

Gmina realizując obowiązek wynikający z art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo  
oświatowe w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym  
..... zwanym dalej **Uczniem**, zamieszkałym ....., 99-  
352 Dąbrowice powierza ten obowiązek Opiekunowi, który bierze za niego odpowiedzialność w tym  
czasie.

**§ 2**

1. Opiekun zobowiązuje się do dowożenia Ucznia do .....(nazwa placówki) ..... (adres placówki) i  
z powrotem, zgodnie z treścią art. 39a Prawa oświatowego, a Gmina zobowiązuje się do zwrotu  
kosztów przejazdu Ucznia i Opiekuna.

2. Opiekun oświadcza, że:

- a) Uczeń posiada aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez ..... w ..... (adres) z dnia ..... wydane na okres .....
- b) dysponuje samochodem osobowym ..... (marka pojazdu) o numerze rejestracyjnym..... z silnikiem ~~diesel~~/benzyna/gaz\* o pojemności skokowej silnika ..... **cm<sup>3</sup>**;
- c) posiada aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej (OC) oraz aktualną polisę ubezpieczeniową od następstw nieszczęśliwych wypadków (NW);
- d) ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad Uczniem;

3. Gmina Dąbrowice nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenia ciała czy śmierci, spowodowana działalnością Opiekuna.

### § 3

1. Wysokość kwoty zwrotu kosztów dowozu Ucznia samochodem jest obliczana według następującego wzoru:

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

gdzie:

- a** – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do szkoły podstawowej, 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. Wysokość jednorazowego przewozu wg powyższego wzoru wynosi ..... **zł** (słownie:.....), z uwzględnieniem:

- a** - liczby kilometrów pomiędzy miejscem zamieszkania – szkołą - miejscem zamieszkania i z powrotem, która wynosi łącznie ... **km**;
- 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 - ... **km**;
- c** – stawka za 1 kilometr pojazdu wynosi 1,15 zł.

3. Opiekun dowozi Ucznia do **szkoły** w **dniach nauki szkolnej** oraz w dniach, w których obecność Ucznia w szkole jest **konieczna** ze względu na organizację zajęć w roku szkolnym .....

4. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni **nieobecności** Ucznia w szkole oraz za dni, w których **nie odbywają się zajęcia**, w szczególności za okres ferii szkolnych, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego, przerw świątecznych oraz innych okresów nieświadczenia zajęć na podstawie przepisów szczególnych.

#### § 4

Zwrot kosztów następuje na podstawie przedłożonego przez Opiekuna wniosku o zwrot kosztów przejazdu. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Miasta i Gminy Dąbrowice – wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszej Umowy.

#### § 5

Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu Ucznia następuje na wskazany poniżej rachunek bankowy nie później niż 14 dni od daty złożenia wniosku o zwrot kosztów przejazdu.

Nr rachunku bankowego, wskazany przez Opiekuna: .....

#### § 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia ..... r. do dnia..... r.**, tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku .....

2. Gmina ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku naruszenia jej postanowień przez Opiekuna, tj. w szczególności dokonywania przewozu Ucznia niezgodnie z postanowieniami umowy i jej celem, określonym w Prawie oświatowym.

3. Każdej ze stron umowy przysługuje prawo jej rozwiązania z 14 dniowym okresem wypowiedzenia.

## § 7

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 8

Spory wynikające z realizacji niniejsze umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

## § 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i Prawa oświatowego.

## § 10

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

.....

*(podpis Opiekuna)*

.....

*(podpis Burmistrza)*

.....

*(podpis Skarbnika)*

Załącznik Nr 1 do umowy Nr

z dnia

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

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

.....  
adres zamieszkania rodzica

.....  
telefon

### **Rachunek zwrotu kosztów dowozu niepełnosprawnego ucznia**

Zgodnie z umową nr ..... z dnia ..... przedkładam rozliczenie kosztów dowozu  
syna/córki ..... za miesiąc ..... 20....  
r.

*(imię i nazwisko ucznia)*

Liczba dni, w których dokonywany był dowóz .....

Kwota zwrotu: tj. liczba km wskazanych § 3 ust. 2 umowy x liczba dni  
dowozu .....

Kwotę zwrotu proszę przekazać na rachunek bankowy nr:

.....

.....  
*(data i 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)*