

**ZARZĄDZENIE NR 386/2022**  
**WÓJTA GMINY BĘDZINO**  
z dnia 27 grudnia 2022 r.

**w sprawie zasad zapewnienia transportu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, organizowanego przez Gminę Będzino oraz zasad zwrotu kosztów przejazdu, jeżeli transport i opiekę zapewniają rodzice/opiekunowie prawni, lub opiekunowie wyznaczeni przez rodziców (opiekunów prawnych)**

Działając na podstawie art. 30 ust.1 i ust.2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ((Dz. U. z 2022 r. poz. 559, 583, 1005, 1079 i 1561)) oraz art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 oraz z 2022 r. poz. 655, 1079, 1116, 1383, 1700, 1730 i 2089) zarządzam, co następuje:

**§ 1.** Ustala się zasady transportu dla dzieci i uczniów niepełnosprawnych do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego oraz zasady zwrotu kosztów przejazdu, jeżeli transport i opiekę zapewniają rodzice/opiekunowie prawni.

**§ 2.** Bezpłatny dowóz jest wykonywany na trasie dom - przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej, inna forma wychowania przedszkolnego, szkoła lub ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy, a odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia a przedszkolem, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej, inną formą wychowania przedszkolnego, szkołą lub ośrodkiem rewalidacyjno-wychowawczym jest rozumiana jako odległość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

**§ 3.** 1. Zadanie, o którym mowa w niniejszym zarządzeniu, może być realizowane w formie:

1) zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego środkami komunikacji publicznej,

2) zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego samochodem osobowym przez rodzica (opiekuna prawnego),

3) bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu.

2. Wybór jednej z form wymienionych w ust.1 następuje na pisemny wniosek rodzica, opiekuna prawnego przy zachowaniu zasad oszczędności i racjonalnego gospodarowania środkami publicznymi.

3. Wzór wniosku o zapewnienie dowozu ucznia niepełnosprawnego stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

4. Wnioski, o których mowa w ust.3, należy składać:

a) w przypadku organizacji bezpłatnego dowozu ucznia niepełnosprawnego przez Gminę w terminie do dnia 31 sierpnia każdego roku,

b) w przypadku organizacji dowozu ucznia niepełnosprawnego przez rodziców (opiekunów prawnych) w terminie do dnia 31 sierpnia każdego roku.

5. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust.4 z zastrzeżeniem, że rozpoczęcie realizacji zadania nastąpi w terminie do 30 dni od dnia złożenia wszystkich wymaganych dokumentów.

6. Do wniosku, o którym mowa w ust.3 należy załączyć:

a) kopię aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych;

b) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną;

**§ 4.** 1. W przypadku wyboru formy dowozu ucznia niepełnosprawnego, o której mowa w § 3 ust.1 pkt.1 i 2 wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu stanowi:

1) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej – równowartość ceny przedstawionych 2 biletów miesięcznych, a w przypadku tras łączonych równowartość ceny przedstawionych 2 biletów dziennie na każdej trasie z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdu środkami transportu zbiorowego (t. j. Dz.U. z 2018 r. poz. 295); w przypadku przejazdu pociągiem osobowym refundacją objęte będą bilety 2 klasy;

2) w przypadku dowożenia uczniów samochodem osobowym przez rodzica (prawnego opiekuna), lub opiekuna wyznaczonego przez rodzica (prawnego opiekuna), podstawę obliczenia zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego stanowi wzór:

$$\text{Koszt} = (a - b) * c$$

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 określona w drodze uchwały przez radę gminy – Uchwała Nr LXVII/376/22 Rady Gminy w Będzinie z dnia 25 listopada 2022 r. w sprawie określenia stawki za 1 kilometr przebiegu pojazdu będącej podstawą do ustalenia zwrotu rodzicom kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów do placówek oświatowych, o których

mowa w art. 32 ust. 6 i art. 39 ust.4 i 4a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Zach. z dnia 12 grudnia 2022 r. poz. 5732).

**§ 5.** 1. Zwrot kosztów przejazdu w formie, o której mowa w § 3 ust.1 pkt.1 i 2, następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy Gminą Będzino a rodzicem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego.

2. Wzór umowy określającej zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego, jego rodziców (prawnych opiekunów) do szkoły, przedszkola lub ośrodka środkami komunikacji publicznej stanowi załącznik nr 2.

3. Wzór umowy określającej zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego przez jego rodziców (prawnych opiekunów) do szkoły lub ośrodka samochodem osobowym stanowi załącznik nr 3.

4. Rodzic/opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w ust.1, w celu otrzymania zwrotu kosztów przejazdu składa w Urzędzie Gminy Będzino wniosek o zwrot kosztów dowozu dziecka (ucznia) samochodem osobowym, którego wzór stanowi załącznik nr 4, lub środkami komunikacji publicznej, którego wzór stanowi załącznik nr 5.

5. Za dni nieobecności ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

6. Liczba dni obecności dziecka musi być poświadczona podpisem dyrektora placówki lub osoby przez niego upoważnionej.

**§ 6.** Wniosek, o którym mowa w § 5 pkt 4 należy złożyć w Urzędzie Gminy Będzino, 76-037 Będzino 19, nie później niż do 15 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

**§7.** Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do dnia 30 każdego miesiąca następującego po okresie rozliczeniowym.

**§ 8.** Wykonanie zarządzenia powierza się inspektorowi ds. oświaty.

**§ 9.** Traci moc zarządzenie nr 143/2020 Wójta Gminy Będzino z dnia 29 lipca 2020 r. w sprawie zasad zapewnienia transportu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, organizowanego przez Gminę Będzino oraz zasad zwrotu kosztów przejazdu jeżeli transport i opiekę zapewniają rodzice/opiekunowie prawni, lub opiekunowie wyznaczeni przez rodziców (opiekunów prawnych).

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

**Sylwia Halama**  
pełniąca funkcję  
Wójta Gminy Będzino

## WNIOSEK

### w sprawie zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego

#### Występuję z wnioskiem o:

(Zakreślić znakiem X odpowiedni punkt (a, b lub c))

**a)** zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego **środkami komunikacji publicznej;**

**b)** zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego **samochodem osobowym przez rodzica (opiekuna prawnego);**

**c)** **organizację bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły,** przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu\*.

#### Uzasadnienie zgłoszenia wniosku:

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

Będzino, dnia .....

.....

(podpis wnioskodawcy)

#### Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia:

.....

3. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość);

.....

4. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych/niepełnosprawności nr.....z dnia .....  
wydane przez .....

5. Szkoła lub placówka, do której będzie uczęszczać dziecko niepełnosprawne (dokładny adres):

.....

\* zakreślić właściwe

6. Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego zapewniającego dowóz i opiekę ucznia:

.....

.....

7. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość, numer telefonu):.....

8. Dokumenty dołączone do wniosku (dołączony dokument zaznaczyć krzyżykiem)

- 1) Kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
- 2) Potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły, ośrodka specjalnego lub klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego wydane przez dyrektora szkoły lub placówki.
- 3) Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) o wyznaczeniu opiekuna na czas dowozu ucznia niepełnosprawnego.

9. Okres świadczonej usługi:.....

10. Oświadczam, że dzienny koszt biletu wynosi:.....  
(wypełnia rodzic/opiekun prawny **ubiegający się o zwrot kosztów przejazdu**)

11. Oświadczam, że:  
(wypełnia rodzic/opiekun prawny **ubiegający się o zwrot kosztów dowozu**)

**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 pracy, i z powrotem wynosi:..... km

**b** – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonałby przewozu, o którym mowa w lit. a wynosi ..... km

**c** – informacje o samochodzie:

Marka pojazdu ..... Model .....

Pojemność silnika .....

**d** - adres miejsca pracy rodzica / opiekuna

.....

12. Obliczenia (wypełnia urząd).

$$\text{Koszt} = (a - b) * c$$

Koszt = ..... = .....

13. Uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka:

(wypełnia rodzic/opiekun wnioskujący o bezpłatny dowóz)

-sposób przemieszczania się dziecka.....

-jakie objawy chorobowe mogą wystąpić.....

-do jakich czynności pielęgnacyjnych opiekun powinien być przygotowany.....

.....

-inne ważne informacje.....

Będzino, dnia .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

## Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z art.6 ust.1 lit. a 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).

### **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:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Będzino z siedzibą w Będzinie 19 (76-037 Będzino 19).

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@bedzino.pl,

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych,

4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji zawartej umowy, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.

5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, prawo do przenoszenia swoich danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO); Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa; Telefon: 22 860 70 86

7) Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w zakresie ujętym przepisami prawa, do których podania jest Pani/Pan zobowiązana, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych będzie skutkowało odmową realizacji usług.

Będzino, dnia .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

## UMOWA nr OŚ.N...../20.....

Zawarta w dniu ... ..20..... r. w Będzinie pomiędzy:

Gminą Będzino reprezentowaną przez:

..... – Wójta Gminy Będzino

a

Panią/Panem .....- zam. w .....

....., zwaną w dalszej części umowy

Rodzicem/Prawnym Opiekunem

### § 1

Na podstawie art. 32, ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 oraz z 2022 r. poz. 655, 1079, 1116, 1383, 1700, 1730 i 2089) Rodzicowi przysługuje zwrot kosztów za przejazdy ucznia posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności za dojazdy

do.....  
.....

### § 2

W związku z tym, że niemożliwy jest dowóz autobusem gminnym ucznia

..... do ww. ośrodka ustala się, iż:

1. Uczeń wraz z opiekunem może korzystać ze środków transportu zbiorowego na trasie ..... - ..... oraz ..... - ..... i z powrotem;
2. Zwrot kosztów przejazdu rozliczany będzie na podstawie biletu miesięcznego lub biletów jednorazowego przejazdu;
3. Warunkiem otrzymania zwrotu kosztów przejazdów jest przedstawienie zaświadczenia o spełnianiu obowiązku szkolnego w danej szkole w roku szkolnym 20.../20.....
4. Wypłata będzie następowała do dnia 30 każdego miesiąca następującego po okresie rozliczeniowym na wskazany przez Rodzica/Prawnego/Opiekuna rachunek bankowy.

### § 3

Umowę zawiera się na czas określony – do końca roku szkolnego .....

### § 4

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

### § 5

Jakiegolwiek zmiany warunków umowy mogą być dokonane pisemnie w formie aneksu.

### § 6

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

WÓJT GMINY BĘDZINO

RODZIC/PRAWNY OPIEKUN

## UMOWA nr OŚ.N...../20.....

Zawarta w dniu ... ..20..... r. w Będzinie pomiędzy:

Gminą Będzino reprezentowaną przez:

..... – Wójta Gminy Będzino

a

Panią/Panem .....- zam. w .....

....., zwaną w dalszej części umowy

Rodzicem/Prawnym Opiekunem

### § 1

Na podstawie art. 32, ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 oraz z 2022 r. poz. 655, 1079, 1116, 1383, 1700, 1730 i 2089) Rodzicowi przysługuje zwrot kosztów za przejazdy ucznia posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności za dojazdy

do.....  
.....

### § 2

W związku z tym, że ograniczone są możliwości dowozu środkami komunikacji zbiorowej ucznia ..... do ww. ośrodka, niemożliwy jest również dowóz autobusem gminnym ustala się, iż będzie on dowożony samochodem prywatnym przez Rodzica/Prawnego Opiekuna. Wobec powyższego ustala się ryczałt dzienny za przejazd dziecka i opiekuna:

1. Kwotę dziennego ryczałtu obliczona na podstawie art. 39 a u. p. o wynosi ..... zł
2. Zwrot kosztów będzie następował w okresach miesięcznych.
3. Warunkiem otrzymania zwrotu za przejazdy jest przedstawienie zaświadczenia stwierdzającego ilość dni obecności ucznia w ośrodku w danym miesiącu oraz wniosku(rachunku) o zwrot kosztów do dnia 15 każdego miesiąca po miesiącu, którego on dotyczy.
4. Wypłata będzie następowała do dnia 30 każdego miesiąca następującego po okresie rozliczeniowym na wskazany przez Rodzica/Prawnego/Opiekuna rachunek bankowy.

### § 3

Umowę zawiera się na czas określony – do końca roku szkolnego .....

### § 4

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

### § 5

Jakiegolwiek zmiany warunków umowy mogą być dokonane pisemnie w formie aneksu.

### § 6

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

WÓJT GMINY BĘDZINO

RODZIC/PRAWNY OPIEKUN



Załącznik nr 4 do Zarządzenia Nr 386/2022  
Wójta Gminy Będzino  
z dnia 27 grudnia 2022 r.

.....  
(imię i nazwisko)

Będzino, .....

.....  
(adres)

Urząd Gminy Będzino  
76-037 Będzino 19

## WNIOSEK

**o zwrot kosztów dowozu samochodem osobowym do szkoły/przedszkola/placówki dziecka  
(ucznia) posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności**

Proszę o dokonanie wypłaty poniesionych kosztów związanych z przewozem mojego dziecka

..... do

..... w miesiącu .....

zgodnie z umową nr OŚ.N...../20..... z Wójtem Gminy Będzino z dnia ..... 20..... r.

Liczba dni pobytu dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodku wynosiła .....

Ryczałt dzienny wynikający z umowy wynosi ..... zł.

Należna kwota zwrotu wynosi .....,

słownie: .....

Kwotę proszę przelać na moje konto: .....

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

W załączeniu:

Oświadczenie o liczbie dni pobytu dziecka w przedszkolu/szkole/oś w danym miesiącu

Załącznik nr 5 do Zarządzenia Nr 386/2022  
Wójta Gminy Będzino  
z dnia 27 grudnia 2022 r.

.....  
(imię i nazwisko)

Będzino, .....

.....  
(adres)

Urząd Gminy Będzino  
76-037 Będzino 19

### WNIOSEK

#### **o zwrot kosztów dowozu środkami komunikacji publicznej do szkoły/przedszkola/placówki dziecka (ucznia) posiadającego orzeczenie o niepełnosprawności**

Proszę o dokonanie wypłaty poniesionych kosztów związanych z dowozem mojego dziecka  
..... do .....  
w miesiącu ..... na podstawie przedstawionych biletów i umowy  
nr OŚ.N.../20..... z Wójtem Gminy Będzino.

Należna kwota zwrotu wynosi .....,

słownie: .....

Kwotę proszę przelać na moje konto: .....

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

W załączeniu:

1. Zaświadczenie potwierdzające uczęszczanie ucznia do szkoły (tylko przy pierwszym wniosku)
2. Wykorzystane bilety