

## Zarządzenie Nr 164/MZEASiP/2024

Burmistrza Miasta Myszkowa

z dnia 02 sierpnia 2024r.

**w sprawie określenia zasad dowozu z miejsca zamieszkania do placówek oświatowych oraz zwrotu kosztów przewozu uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych oraz ich rodziców lub opiekunów w mieście Myszkowie.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2024r. poz. 609 z późn. zm.), art. 127 ust. 1 i ust. 14 oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 i art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024r. poz.737 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Infrastruktury w sprawie szczegółowych warunków zarządzania ruchem na drogach oraz wykonywania nadzoru nad tym zarządzeniem. (Dz. U. 2023, poz. 5)

### zarządza się, co następuje:

§ 1. Określa się zasady dowozu z miejsca zamieszkania do placówek oświatowych oraz zwrotu kosztów przewozu uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych oraz ich opiekunów w Myszkowie.

§ 2. Wprowadza się następujące wzory dokumentów:

- 1) wniosek stanowiący załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia;
- 2) wniosek stanowiący załącznik Nr 2 do niniejszego Zarządzenia;
- 3) umowa w sprawie zwrotu kosztów przejazdu ucznia, stanowiąca załącznik Nr 3 do niniejszego Zarządzenia;
- 4) rachunek opiekuna dotyczący refundacji kosztów przewozu dziecka do wniosku będącego załącznikiem Nr 1 stanowiący załącznik Nr 4.
- 5) rachunek opiekuna dotyczący refundacji kosztów przewozu dziecka do wniosku będącego załącznikiem Nr 2 stanowiący załącznik Nr 5.

§ 3. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest złożenie w Urzędzie Miasta Myszkowa wniosku, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 lub Nr 2 do niniejszego Zarządzenia wraz z określonymi załącznikami.

§ 4.1. Na podstawie wniosku, o którym mowa w § 3 zawierana jest umowa pomiędzy rodzicem/opiekunem a Burmistrzem Miasta Myszków, stanowiąca załącznik Nr 3.

2. Umowa, o której mowa w ust. 1 zawierana jest na czas trwania zajęć w danym roku szkolnym. W przypadku wniosków złożonych po pierwszym wrześniu danego roku umowa zawierana jest od dnia złożenia wniosku.

§ 5.1. Zwrot kosztów dowozu następuje na podstawie rozliczenia, którego wzór stanowi załącznik Nr 4 lub Nr 5 do niniejszego Zarządzenia.

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

3. Podstawę obliczenia zwrotu kosztów przejazdu stanowi:

- dokument potwierdzający przejazd dziecka (i opiekuna) – bilety imienne, faktura – w przypadku korzystania z komunikacji publicznej,

- w przypadku przejazdu samochodem osobowym – na podstawie wzoru zawartego w art. 39a ust. 2 ustawy Prawo oświatowe.

- Zwrot kosztów dowozu dokonywany jest w terminie 14 dni od dnia przedłożenia rozliczenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 na wskazane konto bankowe

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§ 7. Traci moc Zarządzenie Nr 167/MZEASiP/2020 z dnia 26 sierpnia 2020r. w sprawie określenia zasad dowozu z miejsca zamieszkania do placówek oświatowych oraz zwrotu kosztów przewozu uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych oraz ich rodziców lub opiekunów w mieście Myszkowie.

BURMISTRZ  
Włodzisław Żak

.....  
(Imię i Nazwisko)

Myszków, dnia.....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(numer tel. kontaktowego)

**Burmistrz Miasta Myszkowa**

**WNIOSEK**

**w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego  
do przedszkola/szkoły/ośrodka**

Proszę o (odpowiednie zakreślić – a lub b)

- a) Zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej dziecka niepełnosprawnego i jego opiekuna
- b) Zwrot kosztów dowozu dziecka prywatnym samochodem na trasie:
  - miejsce zamieszkania – szkoła-miejsce zamieszkania i z powrotem
  - miejsce zamieszkania – szkoła-miejsce pracy i z powrotem
  - przez powierzenie wykonania transportu i wykonania opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi na trasie miejsce zamieszkania – szkoła-miejsce zamieszkania i z powrotem <sup>1)</sup>

<sup>1)</sup> odpowiednio zaznaczyć

**I. Dane dziecka:**

Imię i nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia.....

Adres zamieszkania.....

Pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do którego dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczało.....

.....

Klasa:.....

Rok szkolny.....

## **II. Dane o miejscu pracy rodzica<sup>2</sup>**

Adres miejsca pracy opiekuna.....  
.....

## **III. Dokumenty dołączone do wniosku:**

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka
2. Kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka
3. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danym przedszkolu/szkole/ośrodku lub jeśli nie posiada skierowania – zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/uczęszczenie dziecka do przedszkola/ szkoły/ ośrodka
4. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu wraz z ubezpieczeniem

## **IV. Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że

1. Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą
2. Przyjąłem do wiadomości, że podane we wniosku informacje podlegają kontroli.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

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

## Wniosek

### o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego środkami komunikacji publicznej

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia/uczennicy .....

urodzonego/urodzonej ..... w ..... środkami komunikacji publicznej .....

(rodzaj środka)

do .....  
(nazwa, adres szkoły)

za okres od ..... do .....

.....

#### Załączniki:

orzeczenie o niepełnosprawności  
orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  
skierowanie do kształcenia specjalnego  
bilety  
zaświadczenie ze szkoły

## Umowa Nr

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka prywatnym samochodem osobowym

zawarta w dniu..... w Myszkowie

pomiędzy:

Gminą Myszków reprezentowaną przez Burmistrza Miasta .....

przy kontrasygnacie Głównego Księgowego MZEASiP .....  
zwaną dalej Zleceniodawcą

a Panią/Panem.....

rodzicem (opiekunem prawnym) ucznia.....

zamieszkałym.....

zwanym dalej Opiekunem.

### § 1

Gmina Myszków realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust.6 oraz art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 16 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024r. poz. 737 z późn. zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki dziecka/ucznia niepełnosprawnego .....

nazwa i adres placówki oświatowej.....

powierza ten obowiązek Opiekunowi Panu/Pani.....

który /a bierze za dowożenie i opiekę pełną odpowiedzialność.

### § 2

Opiekun oświadcza, że:

1. jest właścicielem samochodu osobowego marki / powierza realizację dowozu Panu/ Pani ..... będącego właścicielem pojazdu o numerze rejestracyjnym..... z silnikiem o pojemności.....cm<sup>3</sup>, który będzie wykorzystywany do przewożenia dziecka niepełnosprawnego ..... zamieszkałego..... do przedszkola/oddziału przedszkolnego drogami publicznymi na trasie:

- a) miejsce zamieszkania – placówka oświatowa – miejsce zamieszkania i z powrotem
- b) miejsce zamieszkania – placówka oświatowa – miejsce pracy i z powrotem<sup>2</sup>

- biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu,
- oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania opiekuna do miejsca pracy tj. (adres zakładu pracy)..... i z powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi..... km dziennie.
  - Posiada ważne ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego

### § 3

- Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
- Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
- Gmina Myszków nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

### § 4

- Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2, realizowany będzie przez Gminę Myszków w okresie od..... do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym .....
- Pisemne rozliczenie wraz z potwierdzeniem pobytu dziecka w przedszkolu/oddziale przedszkolnym, dokonany przez administrację placówki, Rodzice są zobowiązani przedstawić w MZEASiP Myszków ul. Kościuszki 26 do dnia 5-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia. Wzór druku rozliczenia obecności stanowi załącznik Nr 1 do umowy.
- Wypłata nastąpi na wskazane konto bankowe..... Odpowiednio w terminach do 10-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia.

### § 5

- Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica (opiekuna prawnego) samochodem jest obliczana w sposób następujący: koszt jednorazowego przewozu x liczba dni dowozu w miesiącu.
- Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie przez opiekuna dziecka poświadczenia potwierdzającego ilość dni, w których dziecko uczęszczało do placówki, o której mowa w § 2 pkt.1. W miesiącach styczeń – listopad nie później niż do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, natomiast za miesiąc grudzień – do dnia 23 grudnia.
- Dane dotyczące dni, w których dziecko uczęszczało do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka, potwierdza placówka, do której dziecko uczęszcza. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej.

4. Opiekun zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).

§ 6

1. Umowę zawiera się na okres od.....do.....
2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania ze uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 7

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

§ 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....  
(Opiekun)

.....  
(Główny Księgowy)

.....  
(Burmistrz Miasta)



<b>Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych</b>	
Administrator danych osobowych	<p>Administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Miasta z siedzibą w Urzędzie Miasta przy ul. Kościuszki 26</p> <p>Z administratorem można się skontaktować w następujący sposób:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. listownie: Urząd Miasta ul. Kościuszki 26; 42-300 Myszków</li> <li>2. przez elektroniczną skrzynkę podawczą: link dostępny na stronie</li> <li>3. telefonicznie: 34/313 26 82;</li> <li>4. poprzez adres e-mail:</li> </ol>
Inspektor ochrony danych	<p>Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym możecie się Państwo skontaktować poprzez adres e-mail: .....</p>
Cele i podstawa prawna przetwarzania	<p>Państwa dane będą przetwarzane w celu ustalenia prawa do zorganizowania bezpłatnego dowozu dziecka niepełnosprawnego, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.</p>
Okres przechowywania danych	<p>Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania w tym również realizacji obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.</p>
Prawa osób, których dane dotyczą	<p>Przysługuje Państwu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. prawo dostępu do danych;</li> <li>2. prawo do sprostowania danych;</li> <li>3. prawo do usunięcia danych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;</li> <li>4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;</li> <li>5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.</li> </ol>
Informacja o wymogu podania danych	<p>Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne do ustalenia prawa do zorganizowania bezpłatnego dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka.</p>

.....  
Pieczęć placówki

.....  
Miejscowość i data

Potwierdzam liczbę ..... dni obecności w miesiącu ..... roku

w placówce.....

ucznia.....

*(imię i nazwisko dziecka / ucznia)*

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora placówki

.....  
(miejscowość i data)

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
Adres zamieszkania

.....  
Nr telefonu

**RACHUNEK**

1. Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia

Niepelnosprawnego.....

(imię i nazwisko dziecka/ucznia, data urodzenia)

i zapewniam jego dowóz oraz opiekę do najbliższej placówki

.....  
(rodzaj, nazwa i adres placówki — przedszkola, oddziału przedszkolnego, szkoły, ośrodka)\*.

2. Oświadczam, że dziecko/uczeń w miesiącu ..... roku, uczęszczało na zajęcia  
lekcyjne przez ..... dni.

3. Środek transportu wykorzystywany do dowozu dziecka/ucznia:

- Samochód osobowy wymieniony w umowie.

4. Oświadczam, że dowozu dokonuję drogami publicznymi na trasie:

a) miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem – tj.  
km.....

b) miejsce zamieszkania – szkoła-miejsce pracy i z powrotem – tj. km.....<sup>1</sup>

5. Oświadczam, że dowóz mojego dziecka łączę z dojazdem do pracy w (adres zakładu pracy)

.....  
6. Oświadczam, że liczba kilometrów drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do pracy  
i z powrotem ( bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi ..... km dziennie.

7. Należność wynikająca z przejazdu prywatnym samochodem osobowy wynosi:

...../ słownie

( koszt jednorazowego przewozu x liczba dni dowozu))

\*) Niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

.....  
<sup>1</sup> Podkreśl a) lub b)

.....  
Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna

Myszków, dnia.....

.....  
Adres

.....  
Pesel ucznia

### Rachunek

O zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna do szkoły/ośrodka

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia.....

W okresie od..... do..... z miejsca zamieszkania ..... do.....

### Rozliczenie

Na podstawie biletów komunikacji publicznej.

Bilet miesięczny : 30 dni x liczba dni obecności dziecka w szkole

**Razem:**.....

Myszków, dnia.....

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

---

### Poświadczenie dyrektora szkoły do której uczęszcza uczeń

Liczba dni obecnych dziecka w szkole ..... w wyżej wymienionym okresie.

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)