

ZARZĄDZENIE NR .....348/22

PREZYDENTA MIASTA ŁOMŻA

z dnia ...13 grudnia... 2022 r.

**w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez ich rodziców, prawnych opiekunów oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2022 r. poz. 559 zm. Dz.U. z 2022 r. poz. 1005, 1079, 1561) w związku z art. 32 ust. 6, art.39 ust.4 i art. 39 a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

**§ 1**

1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych, o których mowa w art. 39 a ustawy Prawo oświatowe, będących mieszkańcami Miasta Łomża, do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka, zwanych dalej szkołą.
2. Określone w zarządzeniu zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie prawni lub osoby /podmioty/ sprawujące pieczę zastępczą, zwani dalej opiekunami.

**§ 2**

1. Zwrot kosztów przysługuje opiekunom zapewniającym dowożenie i opiekę:
  - 1) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego - niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe,
  - 2) do najbliższej szkoły podstawowej - uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art.127 ustawy Prawo oświatowe,
  - 3) do najbliższej szkoły ponadpodstawowej - uczniom z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21 rok życia,
  - 4) do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 36 ust. 17 ustawy Prawo oświatowe, także dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:
    - a) 24. rok życia - w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna;
    - b) 25. rok życia - w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.
2. Zwrot kosztów przejazdu uczniów, o których mowa w ust.1 przysługuje opiekunom w przypadku dowozu:
  - 1) samochodem pozostającym w ich dyspozycji lub gdy powierzają wykonanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi,
  - 2) środkami komunikacji zbiorowej w regularnych przewozach prowadzonych przez uprawnionych przewoźników autobusowych i kolejowych (poza Miasto Łomża).

\*Dz.U. z 2021 r. poz. 762, Dz.U. z 2022 r. poz. 655, 1116, 1079, 1700, 1730, Dz.U. z 2018 r. poz. 2245, Dz.U. z 2022 r. poz. 1116, 1383, 1700, 1730, 2089)

### § 3

1. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych samochodem pozostającym w dyspozycji opiekunów stanowi kwota zwrotu jednorazowego przewozu wyliczona według wzoru określonego w art. 39 a ust. 2 ustawy Prawo oświatowe tj.

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

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. Stawkę za 1 kilometr przebiegu pojazdu określa Rada Miejska Łomży, w drodze uchwały, przy czym stawka ta nie może być niższa niż określona w przepisach wydanych na podstawie art. 34a ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2201).
3. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdów wyliczana jest jako iloczyn kwoty zwrotu jednorazowego przewozu, o której mowa w ust. 1 i liczby dni faktycznego dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego w okresie rozliczeniowym, który stanowi miesiąc kalendarzowy.
4. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, szkołą i pracą jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te miejsca.
5. Jeżeli opiekunowie powierzyli wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi, kwotę zwrotu kosztów przewozu ustala się zgodnie z ust. 1.

### § 4

1. W przypadku przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do szkoły środkami komunikacji zbiorowej w regularnych przewozach prowadzonych przez uprawnionych przewoźników kolejowych i autobusowych, podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu stanowi cena biletów z uwzględnieniem ulg przysługujących na podstawie odrębnych przepisów.
2. Kwota zwrotu kosztów stanowi równowartość ceny przedstawionych biletów (dziecka/ucznia i opiekuna).
3. Za jednokrotne przewiezienie ucznia do lub ze szkoły przysługuje maksymalny zwrot kosztów równy cenie trzech biletów.

### § 5

1. Warunkiem zwrotu kosztów dowozu jest złożenie wniosku - wzór wniosku o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego na dany rok szkolny wraz z wymaganymi załącznikami stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Wniosek na dany rok szkolny należy złożyć w Urzędzie Miejskim w Łomży przy ul. Stary Rynek 14 do 31 sierpnia każdego roku.
3. W przypadku złożenia wniosku w trakcie trwania roku szkolnego i podpisania stosowej umowy zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły obowiązuje od dnia złożenia wniosku.

### § 6

1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 5, jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do/ze szkoły.
2. Umowa zawierana jest na rok szkolny pomiędzy Naczelnikiem Wydziału Edukacji Urzędu Miejskiego w Łomży działającym z upoważnienia Prezydenta Miasta Łomża, a opiekunem dziecka/ucznia niepełnosprawnego.
3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły samochodem stanowi Załącznik nr 2, natomiast środkiem komunikacji zbiorowej Załącznik nr 3.

## § 7

1. Zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego przysługuje wyłącznie za dni, w których dziecko/uczeń był obecny w szkole, lub w przypadku ucznia przebywającego w internacie w miejscu odbywania obowiązku szkolnego/nauki za dni, w których nastąpił przewóz ucznia do/z internatu.
2. Liczba dni obecności dziecka/ucznia w szkole lub liczba dni przewozu ucznia do i z internatu musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły lub osoby przez niego upoważnionej.

## § 8

1. Opiekun, który podpisał umowę, o której mowa w § 6, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Urzędzie Miejskim w Łomży rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego opiekuna, którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.
2. Rachunek należy złożyć w Urzędzie Miejskim w Łomży przy ul. Stary Rynek 14 lub bezpośrednio do Wydziału Edukacji ul. Polna 16 nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.
3. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do 25 dni od dnia złożenia rachunku.

## § 9

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania ucznia na inną gminę niż Miasto Łomża zwrot kosztów dowożenia nie przysługuje od dnia zmiany miejsca zamieszkania.

## § 10

Wykonanie zarządzenia powierza się Prezydentowi Miasta Łomża.

## § 11

Traci moc Zarządzenie Prezydenta Miasta Łomża nr 202/20 z dnia 17 lipca 2020 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnych dzieci, uczniów i młodzieży w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów prawnych oraz osób /podmiotów/ sprawujących pieczę zastępczą.

## § 12

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

z up. PREZYDENTA MIASTA

*mgr Andrzej Stypulkowski*  
ZASTĘPCA PREZYDENTA MIASTA

ZASTĘPCA NACZELNIKA  
WYDZIAŁU EDUKACJI  
*Grażyna Klimek*

Sprawdzono  
pod względem  
formalno-prawnym

RADCA PRAWNY  
*Anna Mudeł-Chojnowska*



Załącznik nr 1  
do Zarządzenia Nr 348/22  
Prezydenta Miasta Łomży  
z dnia 13.12. 2022 r.

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOWOZU DZIECKA/UCZNI NIEPEŁNOSPRAWNEGO

.....  
(Imię i nazwisko Opiekuna\*)

Łomża, dnia .....

.....  
(Adres zamieszkania Opiekuna)

Nr dowodu tożsamości .....

Nr telefonu .....

Adres poczty elektronicznej .....

**Prezydent Miasta Łomża**

**Wnioskuje o zawarcie umowy o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia  
niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka\*\* samochodem/środkami  
komunikacji zbiorowej\*\***

1. Nazwisko i imię dziecka/ucznia: .....

2. Data urodzenia dziecka/ucznia: .....

3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia: .....

4. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka\*\*, do którego uczęszcza dziecko/uczeń:

.....  
.....

5. Dziecko uczęszcza/będzie uczęszczać do klasy ..... w roku szkolnym .....

Korzysta z internatu TAK / NIE \*\*

6. Okres dowożenia do przedszkola/szkoły/ośrodka\*\* w roku szkolnym:

od ..... do .....

(data rozpoczęcia dowozu)

(data zakończenia dowozu)

7. Dowóz samochodem pozostającym w dyspozycji Opiekuna

Dowóz powierzony innemu podmiotowi

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

8. Dane pojazdu, którym dziecko/uczeń będzie dowożone/y:

marka, model....., nr rejestracyjny.....,

pojemność skokowa silnika ..... cm<sup>3</sup>.

9. Wskazuję jeden z poniższych wariantów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do  
przedszkola/szkoły/ośrodka\*\* (zwanego dalej placówką oświatową):

### Wariant 1 (miejsce zamieszkania – placówka oświatowa)

Przewóz na trasie z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do placówki oświatowej

1. Miejsce zamieszkania (adres) .....
2. Placówka oświatowa (adres) .....

### Wariant 2 (miejsce zamieszkania – placówka oświatowa – miejsce pracy)

Przewóz na trasie z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do placówki oświatowej z uwzględnieniem miejsca pracy opiekuna/innego podmiotu.

1. Miejsce zamieszkania (adres) .....
2. Placówka oświatowa (adres) .....
3. Miejsce pracy (określenie pracodawcy i jego adresu) .....

10. Zapewniam dowóz środkami publicznego transportu zbiorowego (wymienić jakim/i):

..... do miejscowości .....

11. Numer rachunku bankowego do przekazania zwrotu kosztów dowozu:

.....

\* Opiekun oznacza rodzica, opiekuna prawnego lub osobę/podmiot sprawującą pieczę zastępczą

\*\* skreślić niepotrzebne

12. Załączniki do wniosku\*\*\*:

- Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/ucznia,
- Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną,
- Zaświadczenie o realizowaniu nauki przez dziecko/ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku, wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną,
- Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu, którym będzie realizowany dowóz,
- Upoważnienie właściciela samochodu do użytkowania pojazdu w przypadku, gdy wnioskodawca użytkuje samochód, który nie jest jego własnością,
- Zgoda współwłaściciela do użytkowania samochodu w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu,
- Kserokopia uprawnień do kierowania pojazdem,
- Oświadczenie podmiotu, że dowozi dziecko do placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy (w przypadku powierzenia transportu i opieki innemu podmiotowi).
- Inne dokumenty:

.....  
\*\*\*- zaznacz znakiem "X" dołączone załączniki

### Oświadczenie wnioskodawcy

1. Oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, a załączone do wniosku dokumenty są zgodne z oryginałem,
2. Przyjmuję do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje mogą być kontrolowane w celu weryfikacji uprawienia do zwrotu kosztów dowozu.
3. Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego zostanie przeliczona na podstawie danych ze strony internetowej Mapy Google i będzie to trasa najkrótsza przeliczona na podstawie podanych adresów z jednego wskazanego spośród 2 wariantów.

.....

/czytelny podpis Opiekuna/

## **KLAUZULA INFORMACYJNA**

**Urząd Miejski w Łomży** spełniając obowiązek informacyjny towarzyszący zbieraniu danych osobowych - art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, informuje że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana\* córki/syna\* jest **Urząd Miejski w Łomży** z siedzibą w **Pl. Stary Rynek 14, 18-400 Łomża, e-mail: prezydent@um.lomza.pl**, reprezentowany przez **Prezydenta Miasta Łomża**.
2. Administrator wyznaczył **Inspektora Ochrony Danych (IOD)**, z którym skontaktować się można poprzez e-mail: [a.kondraciuk@um.lomza.pl](mailto:a.kondraciuk@um.lomza.pl) lub numer telefonu 86 215 67 33, w sprawach dotyczących przetwarzania Pana/Pani\* danych osobowych lub państwa dziecka.
3. Pani/Pana\* dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana\* córki/syna\* przetwarzane będą w celach wynikających z obowiązujących przepisów prawa, a związanych z zapewnieniem zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka, na podstawie art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 i art. 39 a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
4. Administrator danych nie planuje przekazywać danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy, organizacji międzynarodowej, lub do państwa trzeciego.
5. Pani/Pana\* dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana\* córki/syna\* będą przechowywane przez okres realizacji zadania oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej ze świadczeniem tego rodzaju, zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. Posiada Pani/Pan\* prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych osobowych Pani/Pana\* córki/syna\*, prawo do ich sprostowania, poprawienia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania i ich przenoszenia.
7. Ma Pani/Pan\* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
8. Przysługuje Pani/Panu\* prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan\*, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana\* narusza przepisy powyższego Rozporządzenia;
9. Podanie przez Panią/Pana\* danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana\* córki/syna\* jest wymogiem ustawowym, niepodanie ich skutkować będzie brakiem możliwości realizacji przyznania zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka. W zakresie danych osobowych, które mogą być przetwarzane na podstawie Pani/Pana\* zgody, ich podanie jest dobrowolne.
10. Pani/Pana\* dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana\* córki/syna\* nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
11. Pani/Pana\* dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana\* córki/syna\* na podstawie przepisów prawa mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym lub uprawnionym organom.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem\* się z wyżej wymienioną klauzulą informacyjną i zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w składanym wniosku w celu realizacji zadania pkt 3 wyżej wymienionej klauzuli, przez **Urząd Miejski w Łomży** z siedzibą w **Pl. Stary Rynek 14, 18-400 Łomży**

.....  
(data i czytelny podpis składającego wniosek)





Łomża, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko właściciela pojazdu)

**Upoważnienie właściciela samochodu  
do użytkowania pojazdu przez Opiekuna\***

Upoważniam Opiekuna .....  
(imię i nazwisko Opiekuna)

do użytkowania samochodu .....  
(marka, model)

o nr rejestracyjnym ....., którego jestem właścicielem, celem  
zapewnienia przewozu dziecka niepełnosprawnego .....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

do  
.....  
(nazwa i adres placówki oświatowej)

w roku szkolnym .....

.....  
(podpis właściciela samochodu)

\* Opiekun oznacza rodzica, opiekuna prawnego lub osobę/podmiot sprawującą/y pieczę zastępczą



Załącznik do Wniosku o zwrot kosztów  
dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego

Łomża, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko współwłaściciela pojazdu)

### Zgoda na użytkowanie pojazdu

Oświadczam, że jestem współwłaścicielem pojazdu .....

(marka, model, nr rej.)

i wyrażam zgodę na udostępnienie ww. pojazdu Pani/u .....

(imię i nazwisko Opiekuna)

Opiekunowi dziecka niepełnosprawnego .....

(imię i nazwisko dziecka)

celem zapewnienia mu przewozu do .....

(nazwa i adres placówki)

w roku szkolnym.....

.....  
(podpis właściciela pojazdu )

\* Opiekun oznacza rodzica, opiekuna prawnego lub osobę/podmiot sprawującą/y pieczę zastępczą



Załącznik do Wniosku o zwrot kosztów  
dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego

Łomża, dnia .....

.....  
(Dane podmiotu, któremu powierzono transport i opiekę)

### Oświadczenie

Oświadczam, że na prośbę Pani/Pana ..... - Opiekuna  
(imię i nazwisko Opiekuna)

dziecka niepełnosprawnego .....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

zobowiązuję się w roku szkolnym ..... dowozić i sprawować opiekę nad  
ww. dzieckiem/uczniem w czasie przewozu do .....  
(nazwa i adres placówki oświatowej)

.....  
(podpis osoby reprezentującej podmiot )

\* Opiekun oznacza rodzica, opiekuna prawnego lub osobę/podmiot sprawującą/y pieczę zastępczą



**UMOWA NR ...../DDN**

określająca zasady zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia\* niepełnosprawnego, jego rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą\* do przedszkola/szkoły/ośrodka\* samochodem, zawarta w Łomży w dniu .....

omiędzy:

Miastem Łomża reprezentowanym przez Naczelnika Wydziału Edukacji Urzędu Miejskiego w Łomży Pana ..... działającego z upoważnienia Prezydenta Miasta Łomża, a ..... zam. .... - rodzicem/opiekunem prawnym/osobą sprawującą pieczę zastępczą\*, zwanym dalej Opiekunem.

**§ 1.**

Miasto Łomża realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 i 39 a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.<sup>1)</sup>), zwanej dalej ustawą, w zakresie zapewnienia dowozu i opieki nad uczniem niepełnosprawnym ....., zam. .... powierza ten obowiązek Opiekunowi Pani/Panu ..... zam. ....

**§ 2.**

- Opiekun oświadcza, że dziecko/uczeń\* ..... uczęszcza do przedszkola/szkoły/ośrodka\* (nazwa i adres) ....., w celu realizacji obowiązku .....
- Opiekun zobowiązuje się do zapewnienia dowożenia dziecka/ucznia\* do przedszkola/szkoły/ośrodka\* z miejsca zamieszkania i z powrotem oraz sprawowania opieki w czasie dowozu.
- W czasie dowozu Opiekun bierze pełną odpowiedzialność za dziecko/ucznia\*, a także za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub innego rodzaju zdarzeń.
- Opiekun oświadcza, że po odwiezieniu dziecka/ucznia\* będzie udawał się do miejsca zamieszkania/ miejsca pracy\*.
- Opiekun oświadcza, że nie uzyskuje zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka ze źródeł innych niż przewiduje umowa.

**§ 3.**

- Opiekun oświadcza, że dziecko/uczeń\* będzie dowożone/y do przedszkola/szkoły/ośrodka\* samochodem marki ....., o pojemności skokowej silnika .....cm<sup>3</sup>, o nr rej. ....:
  - którego opiekun jest właścicielem/współwłaścicielem/użytkownikiem\* i posiada zgodę współwłaściciela/upoważnienie właściciela\* do użytkowania w/w samochodu w celu zapewnienia dowożenia dziecka/ucznia\*,
  - który będzie wykorzystywany przedmiot, któremu opiekun powierzył transport i sprawowanie opieki w czasie przewozu.
- Opiekun zapewnia, że w/w samochód jest dopuszczony do ruchu drogowego, posiada właściwy stan techniczny wymagany przepisami prawa i niezbędne ubezpieczenie.
- Stawkę za 1 kilometr przebiegu pojazdu określa Rada Miejska Łomży, w drodze uchwały, zgodnie z normą art. 39 a ust. 3 ustawy Prawo oświatowe.

<sup>1)</sup> Dz.U. z 2021 r. poz. 762, Dz.U. z 2022 r. poz. 655, 1116, 1079, 1700, 1730, Dz.U. z 2018 r. poz. 2245, Dz.U. z 2022 r. poz. 1116, 1383, 1700, 1730, 2089)

§ 4.

1. Opiekun oświadcza, że dziecko/uczeń będzie dowożone/y z domu do przedszkola/szkoły/ośrodka\* trasą o długości ..... km.
2. Po odwiezieniu dziecka/ucznia\* do przedszkola/szkoły/ośrodka\* Opiekun będzie dojeżdżał do miejsca pracy trasą o długości ..... km.
3. Trasa z domu do miejsca pracy bez uwzględnienia dowozu dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka\* wynosi - ..... km.

§ 5.

1. Wysokość zwrotu jednorazowego dowozu ustalana jest zgodnie z art. 39 a ust. 2 ustawy, na podstawie danych przekazanych przez Opiekuna wynosi ..... zł.
2. Zwrot kosztów dowozu następuje w rozliczeniu miesięcznym na podstawie rachunku Opiekuna i stanowi iloczyn liczby dni dowozu i kosztu jednorazowego dowozu.
3. Opiekun w terminie do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym odbywał się dowóz przedstawia Miastu Łomża rachunek z poświadczeniem przez przedszkole/szkołę/ośrodek\* liczby dni obecności/liczbę przyjazdów i wyjazdów do /z internatu.
4. W przypadku, gdy Opiekun powierzy dowożenie dziecka/ucznia\* innemu podmiotowi kwotę zwrotu kosztów takiego dowozu ustala się jak w przypadku, gdyby Opiekun przewóz wykonywał osobiście.
5. Miesięczne rozliczenie kosztów dowozu dziecka następuje na podstawie przedstawionego rachunku.
6. Zwrot kosztów dowozu następuje nie później niż po 25 dniach od złożenia rachunku za dany okres rozliczeniowy, w którym odbywał się dowóz na rachunek bankowy Opiekuna .....

§ 6.

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za czas nieobecności dziecka/ucznia\* w przedszkolu/szkole/ośrodku\*.

§ 7.

Opiekun zobowiązuje się do powiadomienia Miasto Łomża o każdej zmianie przedszkola/szkoły/ośrodka\*, pracodawcy lub miejsca zamieszkania, która wiąże się ze zmianą długości tras określonych w § 4.

§ 8.

Umowa została zawarta na czas oznaczony od dnia .....do dnia ..... w roku szkolnym .....

§ 9.

Wszelkie zmiany umowy następują na piśmie pod rygorem jej nieważności.

§ 10.

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo oświatowe.

§ 11.

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują Opiekun, Wydział Skarbu i Budżetu UM Łomża, Wydział Edukacji UM Łomża.

.....  
(Opiekun)

.....  
(Miasto Łomża)

\* niepotrzebne skreślić



Załącznik do Umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, jego rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą do przedszkola/szkoły/ośrodka samochodem

Łomża, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko Opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania Opiekuna)

.....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

.....  
(PESEL ucznia)

**MIASTO ŁOMŻA**

**Rachunek  
zwrotu kosztów dowozu samochodem dziecka/ucznia\* niepełnosprawnego  
oraz jego Opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka\*.**

**WYPEŁNIA OPIEKUN**

Przedkładam rachunek za przejazdy .....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

w miesiącu ..... roku

**Rozliczenie dowozu**

**Koszt jednorazowego przewozu - ..... zł**

**Liczba dni przewozu do przedszkola/szkoły/ośrodka\* - ..... dni**

**KOSZT PRZEWOZU w w/w miesiącu = koszt jednorazowego przewozu x liczba dni  
przewozu = ..... zł (kwota słownie: .....**

.....)

.....  
(data, podpis Opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić

\*\* należy dołączyć stosowne upoważnienie

.....  
(pieczęć przedszkola/szkoły/środka)

WYPEŁNIA DYREKTOR PLACÓWKI OŚWIATOWEJ LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

**Poświadczenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka\*, do której(ego) uczęszcza  
dziecko/uczeń\***

.....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

zam. ....

**Liczba dni obecności w przedszkolu/szkole/ośrodku\*** - .....

(słownie liczba dni: .....) w miesiącu..... r.

.....  
(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej\*\*)

WYPEŁNIA WYDZIAŁ EDUKACJI

Sprawdzono pod względem merytorycznym.

Łomża, dn. ....  
/pieczęć i podpis/

Sprawdzono pod względem rachunkowym.

Łomża, dn. ....  
/pieczęć i podpis/

WYPEŁNIA WYDZIAŁ SKARBU I BUDŻETU

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwotę: ..... zł

(kwota słownie: .....)

Łomża, dn. ....  
/pieczęć i podpis/

.....  
(pieczęć przedszkola/szkoły/środka)

WYPEŁNIA DYREKTOR PLACÓWKI OŚWIATOWEJ LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

Zaświadcza się, że .....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

Korzystał/a w miesiącu ..... r. z zakwaterowania w internacie.  
Ilość przyjazdów oraz wyjazdów w w/w miesiącu do/z internatu przedstawiała się następująco:

Lp.	Data przywozu	Pieczęć i czytelny podpis dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej	Data odbioru	Pieczęć i czytelny podpis dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

.....  
(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej\*\*)

WYPEŁNIA WYDZIAŁ EDUKACJI

Sprawdzono pod względem merytorycznym.

Łomża, dn. ....  
/pieczęć i podpis/

Sprawdzono pod względem rachunkowym.

Łomża, dn. ....  
/pieczęć i podpis/

WYPEŁNIA WYDZIAŁ SKARBU I BUDŻETU

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwotę: ..... zł  
(kwota słownie: .....)

Łomża, dn. ....  
/pieczęć i podpis/



**UMOWA NR ...../DDN**

określająca zasady zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia\* niepełnosprawnego, jego rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą\* do przedszkola/szkoły/ośrodka\* komunikacją zbiorową, zawarta w Łomży w dniu ..... pomiędzy:

Miastem Łomża reprezentowanym przez Naczelnika Wydziału Edukacji Urzędu Miejskiego w Łomży Pana ..... działającego z upoważnienia Prezydenta Miasta Łomża, a ..... zam. .... - rodzicem/opiekunem prawnym/osobą sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem/uczniem niepełnosprawnym, zwanym dalej Opiekunem.

**§ 1.**

Miasto Łomża realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 i 39 a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.<sup>1)</sup>) w zakresie zapewnienia dowozu i opieki nad dzieckiem/uczniem niepełnosprawnym ....., zam. .... powierza ten obowiązek Opiekunowi Pani/Panu ..... zam. ...., na trasie: Łomża - szkoła – Łomża.

**§ 2.**

1. Opiekun zobowiązuje się do dowozu dziecka/ucznia do szkoły z miejsca zamieszkania i z powrotem oraz sprawowania opieki w czasie dowozu.
2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowozu i opieki nad dzieckiem/uczniem, zarówno za swoje działania, jak i osób trzecich, którymi by się posłużył.
3. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo dziecka/ucznia i jego mienia podczas przewozu.

**§ 3.**

Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna obliczana jest jako łączna wartość ceny załączonych do rozliczenia biletów autobusowych (dziecka/ucznia i opiekuna), zakupionych w danym miesiącu rozliczeniowym, z uwzględnieniem ulg przysługujących na podstawie odrębnych przepisów.

Za jednokrotne przewiezienie ucznia ze/do szkoły przysługuje zwrot kosztów maksymalnie za trzy bilety).

**§ 4.**

Opiekun w terminie do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym odbywał się dowóz przedstawia Miastu Łomża rachunek z poświadczeniem przez przedszkole/szkołę/ośrodek\* liczby dni obecności/liczbę przyjazdów i wyjazdów do /z internatu.

**§ 5.**

Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna: ..... nr ..... - środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna, o którym mowa w § 1 następuje nie później niż po 25 dniach od złożenia rachunku wraz z biletami i poświadczeniem przejazdów za dany okres rozliczeniowy.

<sup>1)</sup> Dz.U. z 2021 r. poz. 762, Dz.U. z 2022 r. poz. 655, 1116, 1079, 1700, 1730, Dz.U. z 2018 r. poz. 2245, Dz.U. z 2022 r. poz. 1116, 1383, 1700, 1730, 2089)

§ 6.

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za czas nieobecności ucznia w szkole.

§ 7.

Opiekun Oświadcza, że nie uzyskuje zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia ze źródeł innych niż przewiduje niniejsza umowa.

§ 8.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia ..... tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym .....
2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim 14 dniowym wypowiedzeniem.

§ 9.

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania dziecka/ucznia na inne niż Miasto Łomża, zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje od dnia zmiany miejsca zamieszkania.

§ 10.

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11.

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

§ 12.

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo oświatowe.

§ 13.

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują Opiekun, Wydział Skarbu i Budżetu UM Łomża, Wydział Edukacji UM Łomża.

.....  
(podpis Opiekuna/

.....  
(podpis i pieczęć Naczelnika Wydziału Edukacji)

\* *niepotrzebne skreślić*

Załącznik do Umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, jego rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą do przedszkola/szkoły/ośrodka komunikacją zbiorową

Łomża, dnia .....

**Miasto Łomża**

.....  
(imię i nazwisko Opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania Opiekuna)

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(PESEL ucznia)

**Rachunek  
zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego  
oraz jego rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą\*  
do szkoły/ośrodka\* komunikacją zbiorową**

WYPEŁNIA OPIEKUN

Przedkładam rachunek za przejazdy .....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

w miesiącu ..... roku z miejsca zamieszkania

do .....  
(nazwa i adres szkoły/ośrodka)

Należność wynikająca z zakupu biletów wynosi ..... zł (suma na podstawie biletów ucznia i opiekuna w miesiącu rozliczeniowym – przedłożonych do rachunku),

kwota słownie .....

.....  
(data, podpis opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić

\*\* należy dołączyć stosowne upoważnienie

.....  
(pieczęć placówki oświatowej)

**WYPEŁNIA DYREKTOR PLACÓWKI OŚWIATOWEJ LUB OSOBA UPOWAŻNIONA**

**Zaświadcza się, że** .....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

**Korzystał/a w miesiącu** ..... **r. z zakwaterowania w internacie.**  
**Ilość przyjazdów oraz wyjazdów w w/w miesiącu do/z internatu przedstawiała się**  
**następująco:**

Lp.	Data przywozu	Pieczęć i czytelny podpis dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej	Data odbioru	Pieczęć i czytelny podpis dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

.....  
(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej\*\*)

**WYPEŁNIA WYDZIAŁ EDUKACJI**

Sprawdzono pod względem merytorycznym.

Łomża, dn. ....  
/pieczęć i podpis/

Sprawdzono pod względem rachunkowym.

Łomża, dn. ....  
/pieczęć i podpis/

**WYPEŁNIA WYDZIAŁ SKARBU I BUDŻETU**

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwotę: ..... zł  
(kwota słownie: .....) )

Łomża, dn. ....  
/pieczęć i podpis/



.....  
(pieczęć przedszkola/szkoły/środka)

WYPEŁNIA DYREKTOR PLACÓWKI OŚWIATOWEJ LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

**Poświadczenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka\*, do której(ego) uczęszcza  
dziecko/uczeń\***

.....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

zam. ....

**Liczba dni obecności w przedszkolu/szkole/ośrodku\* - .....**

(słownie liczba dni: .....) **w miesiącu..... r.**

.....  
(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej\*\*)

---

WYPEŁNIA WYDZIAŁ EDUKACJI

Sprawdzono pod względem merytorycznym.

Łomża, dn. ....

.....  
/pieczęć i podpis/

Sprawdzono pod względem rachunkowym.

Łomża, dn. ....

.....  
/pieczęć i podpis/

---

WYPEŁNIA WYDZIAŁ SKARBU I BUDŻETU

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwotę: ..... zł

(kwota słownie: .....)

Łomża, dn. ....

.....  
/pieczęć i podpis/

