

**ZARZĄDZENIE Nr 46/2020**  
**WÓJTA GMINY CZARNOŻYŁY**

**z dnia 28 sierpnia 2020r.**

**w sprawie : ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do placówek oświatowych umożliwiającą realizację obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 713), w związku z art. 39 ust.4 oraz art. 39a ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2020r. poz. 910), zarządzam co następuje:

§ 1. 1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci niepełnosprawnych uprawnionych do korzystania z bezpłatnego transportu i opieki do najbliższego przedszkola, innej formy wychowania przedszkolnego, zgodnie z art. 32 ust. 6 ustawy Prawo oświatowe oraz najbliższej szkoły lub ośrodka w przypadku uczniów, o których mowa w art. 39 ust. 4 ustawy Prawo oświatowe.

2. Dowożenie dzieci/ uczniów wskazanych w ust.1 na trasie: miejsce zamieszkania-placówka, do której uczęszcza dziecko/uczeń – miejsce zamieszkania (tam i z powrotem), mogą wykonywać rodzice lub opiekunowie prawni. Zwrot kosztów przejazdu obejmuje koszty przejazdu dziecka/ucznia i jego opiekuna.

§ 2. 1. Umowa regulująca zasady zwrotu kosztów, o których mowa w § 1 zawierana jest na wniosek rodziców/ opiekunów prawnych dzieci/ uczniów niepełnosprawnych, na czas określony, zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

2. Warunkiem zawarcia umowy jest złożenie wniosku, o którym mowa w ust. 1 wraz z następującymi dokumentami:

- a) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka lub ucznia;
- b) aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka lub ucznia;
- c) zaświadczenie o przyjęciu dziecka lub ucznia do placówki wskazanej w § 1. 1.

Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 3. 1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica samochodem jest obliczana zgodnie z ustawą Prawo oświatowe uwzględniającą średnią cenę jednostki paliwa określoną przez Radę Gminy oraz liczbą przejazdów.



2. Odległość, obliczona na podstawie mapy Google, między miejscem zamieszkania a przedszkolem/szkołą/ ośrodkiem wynosi w km.

§ 4. 1. Wniosek o którym mowa w § 2 ust. 1, należy złożyć do Wójta Gminy Czarnożyły w terminie 31 sierpnia każdego roku. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie w/w terminu.

2. W przypadku złożenia wniosku po terminie określonym w ust. 1, zwrot kosztów przysługuje wyłącznie od dnia następnego po złożeniu kompletnego wniosku.

3. Zwrot kosztów następuje w terminie do 14 dni od dnia złożenia przez rodzica/ opiekuna prawnego oświadczenia, o którym mowa w § 3.

4. Okresem rozliczeniowym jest okres jednego miesiąca kalendarzowego.

§ 5. Wykonanie powierza się pracownikowi ds. oświaty Urzędu Gminy Czarnożyły.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJTA  
  
Anarzej Medrzejewski



Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr.....

Wójta Gminy Czarnożyły

z dnia .....

.....

( imię i nazwisko )

.....

(adres zamieszkania )

.....

(numer telefonu)

**Pan**

**Andrzej Modrzejewski**

**Wójt Gminy Czarnożyły**

### **Wniosek**

**w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego\***

**do przedszkola /szkoły/ośrodka\***

Proszę o (odpowiednie zakreślić-a lub b)

a) zwrot kosztów dowozu dziecka i rodzica prywatnym samochodem osobowym na trasie:

- miejsce zamieszkania-szkoła-miejsce zamieszkania i z powrotem,

- miejsce zamieszkania-szkoła-miejsce pracy rodzica i z powrotem,

b) objęcie dowozem mojego niepełnosprawnego dziecka dowozem zorganizowanym

#### **I. Dane dziecka/ ucznia niepełnosprawnego:**

.....

(imię i nazwisko)

.....

(data i miejsce urodzenia)

.....

(adres zamieszkania)



.....  
.....  
(pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły /ośrodka, do której dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczało).

Klasa .....

Rok szkolny...../.....

**II. Dane o miejscu pracy rodzica w przypadku, gdy rodzic łączy dowóz dziecka z dojazdem do pracy**

.....  
.....

**III. Dokumenty dołączone do wniosku:**

1. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego,
2. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno- pedagogicznej o niepełnosprawności,
2. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danym /przedszkolu/szkole/ośrodku lub jeśli nie posiada skierowania- zaświadczenie potwierdzające przyjęcie /uczęszczanie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka,
3. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu,
4. Kserokopia aktualnego ubezpieczenia pojazdu NW i OC.

**IV. Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że

- 1) wszystkie dane we wniosku są zgodne z prawdą
- 2) przyjąłem /przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\* - niepotrzebne skreślić

WÓJT  
  
Andrzej Wodrzejewski





Czarnożyły dn. ....

.....  
(imie, nazwisko i adres)

### **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci:

- imienia i nazwiska rodzica oraz dziecka/ ucznia niepełnosprawnego,
- adresu zamieszkania rodzica oraz dziecka/ ucznia niepełnosprawnego,
- numeru i serii dowodu osobistego rodzica,
- numeru konta bankowego rodzica,
- orzeczenia o niepełnosprawności dziecka lub ucznia,
- orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka lub ucznia,
- zaświadczenia o przyjęciu dziecka lub ucznia do placówki,
- kserokopii dowodu rejestracyjnego samochodu oraz polisy ubezpieczeniowej OC,

w celu : realizacji obowiązku dowozu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej umożliwiającej realizację obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki na podstawie art. 39 ust.1 pkt 3 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019r. poz.1148 i 1078)

Oświadczam, że zostałem poinformowany, że :

- a) administratorem moich danych osobowych jest Wójt Gminy Czarnożyły z siedzibą w Czarnożyły 48, 98-310 Czarnożyły, a podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne;
- b) sposoby kontaktu z inspektorem ochrony danych, to: adres korespondencyjny Czarnożyły 48, 98-310 Czarnożyły, adres e-mail: [iodo@bip.czarnozyly.pl](mailto:iodo@bip.czarnozyly.pl), tel. 438416805;
- c) moje dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat ;
- d) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia, jak również prawo do ograniczenia ich przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;
- e) przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli moim zdaniem, przetwarzanie danych osobowych - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO;
- f) moje dane osobowe nie będą przekazywane żadnym odbiorcom danych;
- g) moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
- h) podanie danych jest dobrowolne;
- i) wyrażenie niniejszej zgody nie zwalnia administratora z obowiązków wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa co do zabezpieczania przetwarzanych danych oraz ich legalnego przetwarzania;
- j) administrator nie może na podstawie niniejszej zgody przetwarzać powyższych danych w sposób naruszający moje dobre imię lub dobra osobiste, a także w zakresie i celu innym niż wskazane powyżej.

Data i podpis

.....  
**WÓJT**  
  
**Andrzej Mardziejewski**



Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr.....

Wójta Gminy Czarnożyły

z dnia .....

## UMOWA NR Os. ....

Zawarta w dniu .....08.2020r. w Czarnożyłach pomiędzy:

Gminą Czarnożyły, Czarnożyły 48, 98-310 Czarnożyły, zwaną dalej Gminą, reprezentowaną przez **Wójta Gminy Andrzeja Modrzejewskiego**,

A

Panem/ią ..... zamieszkałym/ą w ....., legitymującym/ą się dowodem osobistym nr ....., zwanym/ą Rodzicem.

§ 1. Gmina zobowiązuje się do zwrotu na rzecz Rodzica kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego ....., do placówki ....., w celu realizacji obowiązku szkolnego w roku szkolnym ..... na zasadach określonych w niniejszej umowie.

§ 2. 1. Rodzic oświadcza, że przewóz dziecka realizowany będzie środkiem transportu należącym do Rodzica, tj. samochodem osobowym marki ....., nr rejestracyjny....., poj. silnika .....  $\text{cm}^3$

2. Rodzic oświadcza, że zapewnia opiekę nad dzieckiem podczas przewozu, o którym mowa wyżej.

§ 3. 1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica samochodem jest obliczana w sposób następujący: iloczyn jednorazowego przewozu (obliczonego wg wzoru) oraz liczby przejazdów w miesiącu.

$$\text{koszt} = (a - b) * c * \frac{d}{100}$$

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 – średnia cena jednostki paliwa w danej gminie, właściwego dla danego pojazdu,  
d – średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

2. Odległość, obliczona na podstawie mapy Google, między miejscem zamieszkania a przedszkolem/szkołą/ ośrodkiem wynosi .... km.

3. Należność, o której mowa w § 1 będzie wypłacana co miesiąc z dołu, w terminie do 14 dni od dnia przedłożenia przez Rodzica oświadczenia, na konto bankowe wskazane przez Rodzica nr ..... lub w kasie Urzędu.

4. Brak przedstawienia potwierdzonego przez dyrektora placówki oświadczenia wskazanego w ust. 2 powoduje, że roszczenie o wypłatę zwrotu kosztów dowozu jest niewymagalne.

5. Rodzic jest zobowiązany do złożenia w Gminie dokumentu wskazanego w ust. 2 w terminie do 10 każdego miesiąca, po zrealizowaniu dowozu.

§ 4. Gmina nie ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wyrządzone dziecku/uczniowi oraz osobom trzecim, w związku z ruchem pojazdu oraz sprawowaną nad dzieckiem/uczniem opieką w ramach wykonywania niniejszej umowy.

§ 5. Umowę zawiera się na okres od ..... do .....

§ 6. 1. Umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia.

2. Wypowiedzenie musi zostać złożone drugiej stronie na piśmie, pod rygorem nieważności.

§ 7. Zmiany niniejszej umowy mogą nastąpić jedynie w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 8. Wszelkie sprawy sporne wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Gminy.

§ 9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym, jeden egzemplarz dla Rodzica i dwa egzemplarze dla Gminy.

GMINA

RODZIC

.....

.....

**WÓJT**  
*[Podpis]*  
Anarzej Mardziejewski

Czarnożyły, dnia.....

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania, nr telefonu)

### OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że jestem rodzicem dziecka/ucznia niepełnosprawnego

.....  
(Imię i nazwisko dziecka/ucznia, data urodzenia)

i zapewniam jego dowóz oraz opiekę do najbliższej placówki

.....  
(rodzaj, nazwa i adres)

2. Oświadczam, że dziecko/uczeń w miesiącu ..... roku, uczęszczało na zajęcia lekcyjne przez ..... dni i było dowożone ..... Razy (podać ilość wykonanych przejazdów tam i z powrotem)\*
3. Środek transportu wykorzystywany do dowozu dziecka/ucznia:
- 1) Samochód własny,
  - 2) Zbiorowa komunikacja publiczna – w załączeniu bilety\*

\* ) niepotrzebne skreślić

.....  
Data i podpis rodzica

.....  
Miejscowość i data

.....  
(Pieczęć placówki)

Potwierdzam liczbę ..... dni obecności w placówce .....  
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

W miesiącu ..... roku..... oraz liczbę ..... kursów w celu przyjazdu i wyjazdu z placówki.

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora placówki

