

ZARZĄDZENIE NR 78/2022

Wójta Gminy Łączna
z dnia 12 grudnia 2022 roku

w sprawie zmiany zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły.

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

§ 1.

W załączniku do Zarządzenia Nr 18/2020 Wójta Gminy Łączna z dnia 12 maja 2020 roku w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły wprowadza się następujące zmiany:

- 1) Wzór wniosku, o którym mowa w **§ 3 pkt 3** otrzymuje brzmienie ustalone w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia,
- 2) Wzór umowy, o której mowa w **§ 3 pkt 7** otrzymuje brzmienie ustalone w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia,
- 3) § 3 pkt 9 otrzymuje brzmienie:
„W przypadku gdy rodzic dowozi ucznia własnym środkiem komunikacji, obliczenie wysokości zwrotu kosztów przewozu następuje w wysokości określonej Uchwałą Rady Gminy Łączna Nr XLIII/256/2022 z dnia 29 listopada 2022 roku w sprawie określenia stawki za 1 kilometr przebiegu pojazdu będącej podstawą do ustalenia zwrotu kosztów dowożenia rodzicom dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Łączna do szkół i przedszkoli.”
- 4) § 3 pkt 11 otrzymuje brzmienie:
„Do wyliczenia wysokości zwrotu kosztów przewozu uwzględniana będzie :
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.”

§ 2.

Pozostałe postanowienia Zarządzenia pozostają bez zmian.

§ 3.

Wykonanie zarządzenia powierzam Sekretarzowi Gminy Łączna.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT GMINY

mgr inż. Romuald Kowaliński

Załącznik nr 1
do Zasad zwrotu kosztów,
dnia 12.05.2020r.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

Tel. kom:

Urząd Gminy Łączna
Czerwona Górka 1B.
26-140 Łączna

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, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016r.
Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021r., poz. 1082 z późn.zm.), a także art. 30 ust. 1 ustawy z dnia
8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022r., poz. 559 z późn.zm.)

1. Wnioskuję o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego 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 oddo

6) Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

7) Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna:

.....

.....

8) Numer rejestracyjny pojazdu którym dziecko/uczeń będzie dowożony:

2. Oświadczam, że dziecko dowożone będzie następującymi środkami komunikacji publicznej*:

.....

Dzienny koszt dowozu środkami komunikacji publicznej ucznia niepełnosprawnego do szkoły wyniesie zł.

3. Oświadczam, że najkrótsza odległość (dotyczy dowozu prywatnym samochodem osobowym):

- z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ ośrodka* wynosi..... km,
- z przedszkola/szkoły/ ośrodka* do miejsca pracy wynosi km,
- z miejsca pracy do przedszkola/szkoły/ ośrodka* wynosi km,
- z przedszkola/szkoły/ośrodka do miejsca zamieszkania wynosikm.

4. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu ustalony 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.

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,
- 4) posiadam aktualne ubezpieczenie OC,
- 5) 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.

.....
(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. 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. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu,
6. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW
7. Kserokopia Prawa jazdy,
8. Bilety komunikacji publicznej .

*Niepotrzebne skreślić

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz.U. UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 z późn.zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Gmina Łączna** z siedzibą: **Czerwona Górka 1B. 26-140 Łączna**, e-mail: **urząd@laczna.pl**, tel. 41 254 89 60, reprezentowana przez **Wójta**.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: **inspektor@cbi24.pl** lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2019, poz. 506 z późn.zm.) oraz innych ustaw i przepisów regulujących wykonywanie zadań gminy. W zakresie w jakim załatwienie sprawy odbywa się w sposób milczący, podstawą przetwarzania danych osobowych są również przepisy art. 122a – 122h Kodeksu postępowania administracyjnego - ustawa z dnia 14 czerwca 1960r. (Dz. U. 2020 poz. 256).
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
 - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Umowa Nr.....

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/
przedszkola/ ośrodka* - środkami komunikacji publicznej/prywatnym samochodem
osobowym***

zawarta w dniu r. pomiędzy Gminą Łączna, reprezentowaną przez:
Wójta Gminy – Romualda Kowalińskiego,
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Alicji Miernik
zwanej dalej „Gminą”

a Panią/Panem
zam.
legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym Nr
- rodzicem/opiekunem/ opiekunem prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego,
zwaną/zwanym dalej „Opiekunem”.

§ 1.

1. Gmina Łączna realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust. 4 ustawy
z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021r. poz. 1082 z późn.zm.) w zakresie
zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

.....
(imię i nazwisko ucznia)
zamieszkałego
powierza ten obowiązek opiekunowi Pani/Panu

.....
który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2.

1. Rodzic/opiekun oświadcza, iż dysponuje samochodem osobowym
marki o numerze rejestracyjnym,
dowód rejestracyjny numer, numer polisy ubezpieczeniowej od
odpowiedzialności cywilnej (OC), numer polisy ubezpieczeniowej od
nieszczęśliwych wypadków (NW)

2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające
z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad
ucznem, zarówno za swoje działania, jak i osób trzecich oraz gwarantuje bezpieczeństwo
osób i mienia podczas usług przewozu osób.

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

4. Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym
przewożony będzie uczeń.

5. Dowóz realizowany będzie na trasie:

a) miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek – miejsce zamieszkania i z powrotem*

b) miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek – miejsce pracy i z powrotem*

§ 3.

1. W przypadku gdy rodzic dowozi ucznia własnym środkiem komunikacji, obliczenie wysokości zwrotu kosztów przewozu następuje w wysokości określonej Uchwałą Rady Gminy Łączna Nr XLIII/256/2022 z dnia 29 listopada 2022 roku w sprawie określenia stawki za 1 kilometr przebiegu pojazdu będącej podstawą do ustalenia zwrotu kosztów dowożenia rodzicom dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Łączna do szkół i przedszkoli.”

2. Do wyliczenia wysokości zwrotu kosztów przewozu uwzględniana będzie :

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.”

3. Wysokość jednodniowego dofinansowania przewozu wg postanowień, o których mowa w pkt 1-2 wynosi zł.

4. Opiekun dowozi dziecko do szkoły/przedszkola/ośrodka w dniach nauki szkolnej.

§ 4.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów na podstawie dołączonych biletów do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich Opiekuna do szkoły, przedszkola/ośrodka środkami komunikacji publicznej.*

2. W przypadku gdy Opiekun dołączy do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły, przedszkola/ośrodka środkami komunikacji publicznej, bilety nie uwzględniające należnych ulg na przejazdy dziecka i Opiekuna, zostanie mu zwrócona równowartość ceny biletów uwzględniających ulgi.*

§ 5.

1. W celu uzyskania przez rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego samochodem osobowym, Opiekun ucznia składa w Urzędzie Gminy Łączna rachunek wraz z potwierdzeniem dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka lub uprawnionej przez niego osoby o liczbie dni obecności dziecka w szkole, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.*

2. W celu uzyskania przez rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz opiekuna środkami transportu publicznego, Opiekun ucznia składa w Urzędzie Gminy Łączna rachunek wraz z biletami komunikacji publicznej, którego wzór stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.*

§ 6.

Przekazanie na rachunek bankowy rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 3-4 następuje na poniższy nr rachunku bankowego nie później niż 14 dnia od złożenia rachunku o zwrot kosztów przejazdu

Nazwa banku:

Nr rachunku:

§ 7.

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku.

§ 8.

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

§ 9.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10.

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

§ 11.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

§ 12.

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

.....
(podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Wójta)

.....
(Podpis Skarbnika)

*Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 1

do umowy nr.....,
z dnia.....

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

RACHUNEK

**(zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna
do szkoły/przedszkola/ośrodka prywatnym samochodem osobowym,
zgodnie z umową nr z dnia
za miesiąc 20.....r.)**

Przedkładam rachunek za przejazd ucznia

.....
(imię i nazwisko)
do placówki
(nazwa placówki)

w okresie od do

Wysokość jednodniowego dofinansowania przewozu objętego umową wynosi zł

x liczba dni faktycznego dowozu w okresie rozliczeniowym

Kwota zwrotu wynosi zł (słownie:

.....)

Proszę o dokonanie wypłaty na podany poniżej numer rachunku bankowego:

Nazwa banku:

Nr konta :

.....
(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)

Załącznik Nr 2

do umowy nr.....,

z dnia.....

.....

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

adres

telefon

RACHUNEK

**(zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna
do szkoły/przedszkola/ośrodka środkami komunikacji publicznej
zgodnie z umową nr z dnia
za miesiąc 20.....r.)**

Przedkładam rachunek za przejazd środkami komunikacji publicznej ucznia

.....

(imię i nazwisko)

oraz opiekuna

(imię i nazwisko)

w okresie od do

z miejsca zamieszkania tj.

(adres miejsca zamieszkania)

do

(nazwa placówki)

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosi:zł

(kwota słownie:)

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosizł

(kwota słownie:)

Proszę o dokonanie wypłaty na podany poniżej numer rachunku bankowego:

Nazwa banku:

Nr konta :

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