

Zarządzenie nr OR.0050.108.2020

Burmistrza Blachowni

z dnia 3 lipca 2020

w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przewozu niepełnosprawnych dzieci do placówek oświatowych oraz ich rodziców lub prawnych opiekunów.

Na podstawie art. 32 ust. 6 i ust. 7, art. 39 ust. 4 pkt 1 i 2, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020r. poz.910 z późn. zm.) oraz art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 713 z późn. zm.), zarządzam, co następuje:

§ 1

Ilekcroć w dalszej części zarządzenia jest mowa o:

- 1) szkole – należy rozumieć przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej, inną formę wychowania przedszkolnego, ośrodek rewalidacyjno – wychowawczy, szkołę podstawową albo szkołę ponadpodstawową,
- 2) opiekunie – należy rozumieć rodziców lub opiekunów prawnych dziecka niepełnosprawnego,
- 3) ustawie – należy rozumieć ustawę z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe

§ 2

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów do szkół i z powrotem.
2. Niniejsze zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają opiekunowie.

§ 3

1. Ze zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych mogą skorzystać:
 - a) uczniowie niepełnosprawni, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 ustawy, do najbliższej szkoły podstawowej,
 - b) uczniowie z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym do najbliższej szkoły podstawowej, a także do najbliższej szkoły ponadpodstawowej, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 21. rok życia,
 - c) dzieci i młodzież, o których mowa w art. 36 ust. 17 ustaw, a także dzieci i młodzież z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, do ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:
 - 24. rok życia – w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna;
 - 25. roku życia – w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych.
 - d) niepełnosprawne dzieci pięcioletnie i sześcioletnie oraz dzieci objęte wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust 2 ustawy do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno - wychowawczego.

2. Burmistrz Blachowni może przyznać zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych również w innych przypadkach, w których Gmina nie ma takiego obowiązku.

§ 4

1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna odbywa się na zasadach określonych w umowie zawartej pomiędzy Burmistrzem i opiekunem ucznia.
2. Umowa zawierana jest na czas określony tj. okres nauki w danym roku szkolnym.
3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu prywatnym samochodem osobowym stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 5

1. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w Urzędzie Miejskim w Blachowni wniosku, którego wzór stanowi Załącznik nr 1.
2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy załączyć lub przedłożyć do wglądu:
 - a) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka (do wglądu),
 - b) aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia (do wglądu),
 - c) zaświadczenie o przyjęciu do szkoły,
 - d) oświadczenie o sprawowaniu opieki nad dzieckiem w trakcie dowozu do szkoły,
 - e) polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej (OC) - (do wglądu)
 - f) dowód rejestracyjny pojazdu – (do wglądu)
3. Burmistrz Blachowni w ciągu 14 dni od daty złożenia kompletnego wniosku zawiera z opiekunami umowę, na podstawie której następuje zwrot kosztów.

§ 6

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego określa się jako iloczyn liczby dni dowozu do szkoły w danym miesiącu rozliczeniowym i kosztu określonego zgodnie z ustawą, tj:

Zwrot = ilość dni dowozu • koszt

Koszt = (a-b)•c•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, jeżeliby nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit a;
- c – średnia cena jednostki paliwa określana na każdy rok szkolny przez Radę Miejską w Blachowni;
- d – średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

§ 7

Wnioski w sprawie dowozu dziecka niepełnosprawnego do placówki złożone przed datą wejścia w życie niniejszego zarządzenia, zostaną rozpatrzone zgodnie z jego postanowieniami.

§ 8

Traci moc Zarządzenie nr OR.0050.127.2018 Burmistrza Blachowni z dnia 29 sierpnia 2018 r. w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do placówki, aby umożliwić realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

§ 9

Wykonanie zarządzenia powierza się Inspektorowi ds. oświaty i wychowania.

§ 10

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ BLACHOWNI

mgr Sylwia Szymańska

RADCA PRAWNY
OP - 463/2005

mgr Agnieszka Glińska

Dane wnioskodawcy/wnioskodawców

Blachownia, dn.....

.....
(imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej)

.....
(adres zamieszkania rodziców / opiekunów)

.....
(nr telefonu)

**Burmistrz Blachowni
ul. Sienkiewicza 22
42-290 Blachownia**

**WNIOSEK
w sprawie przewozu dziecka niepełnosprawnego
do przedszkola/szkoły/placówki i z powrotem**

w roku szkolnym/.....

Ilekoć dalej we wniosku jest mowa o szkole należy przez to rozumieć również przedszkole/placówkę,
do której uczęszcza dziecko

Występuję/występujemy z wnioskiem o zwrot kosztów przewozu dziecka

NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA

Do

NAZWA I DOKŁADNY ADRES SZKOŁY

Dokumenty dołączone do wniosku oraz dokumenty przedłożone do wglądu*:

- ☐ Do wglądu: aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,
- ☐ Do wglądu: aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,
- ☐ zaświadczenie o przyjęciu do szkoły
- ☐ oświadczenie o sprawowaniu opieki podczas dowozu

Inne dokumenty:

- ☐ Do wglądu: polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej (OC) pojazdu
- ☐ Do wglądu: dowód rejestracyjny pojazdu

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

DANE DOTYCZĄCE DZIECKA	
NAZWISKO	
IMIĘ	
PESEL	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA ULICA, NR DOMU/MIESZKANIA KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ	
OKRES PRZEWOŻENIA DZIECKA	OD: DO:
RODZIC/OPIEKUN PRAWNY, KTÓRY BĘDZIE SPRAWOWAŁ OPIEKĘ NAD DZIECKIEM W TRAKCIE PRZEWOZU	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania ulica, numer domu/mieszkania kod, miejscowość	
Adres miejsca pracy ulica, numer domu/mieszkania kod, miejscowość (wypełnić, jeżeli dziecko przewożone jest po drodze do i z pracy)	
Numer dowodu tożsamości	
Nr PESEL	
Numer telefonu	
TRASA PRZEJAZDU	
LICZBA KILOMETRÓW NA TRASIE DOM-SZKOŁA-DOM**	
LICZBA KILOMETRÓW NA TRASIE DOM-SZKOŁA-PRACA-SZKOŁA-DOM (jeżeli rodzic przewozi dziecko po drodze do pracy)**	
LICZBA KILOMETRÓW NA TRASIE DOM – PRACA-DOM -jeżeli rodzic nie zawoziłby dziecka do szkoły (wypełnić, jeżeli dziecko przewożone jest po drodze do/z pracy)**	

INFORMACJE O POJEŹDZIE	
MARKA SAMOCHODU	
ROK PRODUKCJI	
RODZAJ PALIWA (do wyboru: Pb95, Pb98, ON, LPG)	
POJEMNOŚĆ SILNIKA W CM ³	
ŚREDNIE ZUŻYCIE PALIWA W JEDNOSTKACH NA 100 KILOMETRÓW DLA DANEGO POJAZDU WEDŁUG DANYCH PRODUCENTA POJAZDU**	
NUMER REJESTRACYJNY SAMOCHODU	
NUMER POLISY UBEZPIECZENIOWEJ OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POJAZDU (OC)	
DATA WAŻNOŚCI POLSY DO:	

*Właściwie zaznaczyć krzyżykiem

****UWAGA** GMINA ZASTRZEGA SOBIE PRAWO DO WERYFIKACJI PODANYCH DANYCH

- ilość kilometrów będzie weryfikowana za pomocą strony <https://www.google.com/maps>
- Średnie zużycie paliwa będzie weryfikowane na stronie producenta danego pojazdu

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

Blachownia, dnia

Podpis ojca /opiekuna
prawnego

Podpis matki /opiekunki
prawnej

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Blachowni, 42-290 Blachownia, ul. H. Sienkiewicza 22;
- 2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych dla Urzędu Miejskiego w Blachowni. Dane kontaktowe: telefon +48 696 655 124, e-mail: iod@abimar.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu:
 - a) realizacji zadań wynikających z ustawy Prawo Oświatowe: na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO
 - Pani/Pana: imię i nazwisko, PESEL, seria i numer dowodu osobistego, adres zamieszkania,
 - Pani/Pana dziecka: imię i nazwisko, PESEL, data urodzenia, adres zamieszkania, orzeczenie o niepełnosprawności (do wglądu), orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (do wglądu), adres przedszkola, szkoły lub placówki do której uczęszcza

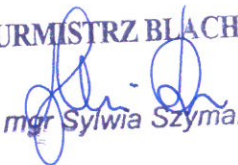
dziecko oraz inne dane niezbędne do realizacji obowiązku zwrotu kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub placówki,

- b) na podstawie Pana/Pani dobrowolnej i świadomej zgody, wyrażonej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w tym: numer rachunku bankowego, e-mail, nr telefonu, a w przypadku dowozu własnym pojazdem: marka i model samochodu, numer rejestracyjny, pojemność silnika, numer polisy OC, numer polisy NNW, w celach zwrotu kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub placówki;
- 4) pozyskane dane osobowe przetwarzane będą w formie elektronicznej i papierowej.
- 5) Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka nie będą przekazywane innym odbiorcom.
- 6) przekazane dane mogą być udostępniane w niezbędnym zakresie innym uprawnionym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego;
- 8) Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. 5 lat.
- 9) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i Pani/Pana dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, prawo do przenoszenia danych, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- 10) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących oraz Pani/Pana dziecka, narusza przepisy RODO;
- 11) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Blachownia, dnia

Podpis ojca /opiekuna
prawnego

Podpis matki /opiekunki
prawnej

BURMISTRZ BLACHOWNI

mgr Sylwia Szymańska

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

Blachownia, dnia

.....

.....
(adres zamieszkania opiekuna)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że będę sprawować opiekę nad moim dzieckiem:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w trakcie przewozu do szkoły i z powrotem:

.....
(pełna nazwa i adres placówki)

w roku szkolnym ____/____

Blachownia, dnia

.....
Podpis opiekuna

U M O W A

określająca zasady zwrotu kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do szkoły prywatnym samochodem osobowym i z powrotem

zawarta w dniu w pomiędzy:

Gminą Blachownia,

z siedzibą w Blachowni, ul. Sienkiewicza 22,

NIP 573-28-67-712

zwanym w treści umowy Gminą

reprezentowaną przez Burmistrza Blachowni – Sylwią Szymańską

a

Panią/nem

rodzicem (opiekunem / opiekunem prawnym) ucznia

zamieszkałą/ym

legitymującym się dowodem osobistym nr

Nr PESEL

zwaną/ym dalej opiekunem.

§ 1

Gmina realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6/art. 32 ust.7/art. 39 ust. 4/art. 39 ust. 4a* ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.) w zakresie zapewnienia niepełnosprawnemu dziecku/uczniowi transportu i opieki powierza obowiązek przewozu.....

imię i nazwisko dziecka

Opiekunowi Panu/i

imię i nazwisko opiekuna

zamieszkałemu

adres zamieszkania

który na trasie dowozu bierze pełną odpowiedzialność za dziecko.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

1. dysponuje samochodem osobowym marki model o numerze rejestracyjnym o pojemności skokowej silnikacm³, o numerze rejestracyjnym, o wykupionej polisie ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC) o numerze
2. będzie wykorzystywał samochód określony w §2 ust.1 do przewożenia dziecka niepełnosprawnego zamieszkałego do szkoły.....na trasie (dom -szkoła - dom), biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu,
3. posiada ważną polisę ubezpieczenia OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.
4. jeżeli w trakcie trwania umowy polisa ubezpieczenia OC przedłożona do wglądu z wnioskiem straci ważność wówczas opiekun przedkłada do wglądu nową polisę OC w terminie 7 dni od utraty ważności przedłożonej polisy.

§ 3

1. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
2. Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
3. Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC.

4. Gmina 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

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia oraz jego opiekuna ustalona jest jako iloczyn liczby dni dowozu do placówki w danym miesiącu rozliczeniowym oraz kosztu dziennego wyliczonego zgodnie z art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe tj.:

$$\text{Dzienny Koszt} = (a-b) \cdot c \cdot d / 100$$

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

wynosi

- b – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeliby nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit a

wynosi

- c – średnia cena jednostki paliwa ustalona na podstawie średnich cen jednostek paliwa na stacjach paliw z terenu Gminy Blachownia wynosi zgodnie z Uchwałą nr Rady Miejskiej w Blachowni z dnia.....

.....
rodzaj paliwa i cena

- d – średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu

wynosi

5. Dzienna stawka za przejazd zgodnie z postanowieniami umowy wynosi _____ zł
4. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2, realizowany będzie przez Gminę w okresie od do (tj. do dnia zakończenia zajęć w danym roku szkolnym)
5. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.
6. Gminie przysługuje prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w przypadku gdy:
- w terminie 14 dni od wezwania nie złoży rachunku o którym mowa w §5;
 - opiekun zaprzestanie dowozu dziecka do szkoły;
 - dziecko zostanie skreślone z listy uczniów szkoły;
 - w innych przypadkach, gdy opiekun rażąco naruszy postanowienia niniejszej umowy.

§ 5

1. Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w Urzędzie Miejskim w Blachowni rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły z zaświadczeniem, wystawionym przez dyrektora szkoły lub uprawnioną przez niego osobę, o terminach lub/i ilości dni obecności dziecka w szkole.
2. Wzór rachunku stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Opiekun składa rachunek nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.
4. Zwrot kosztów następuje do 30 dni od daty złożenia prawidłowo wypełnionego rachunku wraz z zaświadczeniem o terminach lub/i ilości dni obecności dziecka w szkole.

§ 6

1. Opiekun zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w placówce jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).
2. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole.

§ 7

Umowę sporządzono w trzech/czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden/dwa egzemplarz/egzemplarz dla opiekuna/opiekunów, dwa egzemplarze dla Gminy.

§ 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

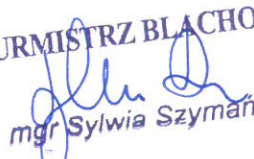
§ 9

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo oświatowe.

.....
(Podpis opiekuna)

.....
(Podpis Burmistrza)

* niewłaściwe skreślić

BURMISTRZ BLACHOWNI

mgr Sylwia Szymańska

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

Blachownia, dnia

.....

.....

.....
(adres zamieszkania opiekuna)

.....
(nr telefonu)

Urząd Miejski w Blachowni
Ul. Sienkiewicza 22
42 – 290 Blachownia

RACHUNEK

zwrotu kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do szkoły prywatnym samochodem osobowym i z powrotem

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

za miesiąc _____ rok _____, zgodnie z umową nr _____ z dnia _____

Wyliczenie kosztów:

	x		=	
Liczba dni dowozu		dzienna stawka za przejazd określona w umowie		miesięczna kwota zwrotu kosztów przejazdu (w zł)

W załączeniu przekazuję zaświadczenie ze szkoły potwierdzające liczby dni obecności dziecka w szkole/liczbę dni dowozu i odbioru dziecka z placówki z internatem*.

Proszę o przekazanie środków pieniężnych w wysokości: _____ z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka do szkoły**:

☐ gotówką - w kasie Urzędu Miejskiego w Blachowni,

☐ przelewem na osobisty numer rachunku:

w banku _____ oddział w _____

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zaznaczyć krzyżykiem „X”

Blachownia, dn.

.....
(podpis opiekuna)