

BURMISTRZ ZAWICHOSTU

Zarządzenie nr 137/ 2020
Burmistrza Zawichostu
z dnia 27 sierpnia 2020 r.

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych i ich rodziców z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców

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

§1.

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych i ich rodziców z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców.

§2.

1. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje rodzicom:

- 1) niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci w wieku 7 do 9 lat objętych wychowaniem przedszkolnym, którym odroczone obowiązek szkolny;
- 2) uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 Prawa oświatowego (kształcenie specjalne) – do najbliższej szkoły podstawowej,
- 3) uczniów z niepełnosprawnością ruchową, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – także do najbliższej szkoły podstawowej; do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21 rok życia;
- 4) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim – do ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego – do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 25 rok życia;
- 5) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną jest niepełnosprawność intelektualna – do ośrodka rewalidacyjno - wychowawczego – do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 24 rok życia;

2. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje za dni nauki szkolnej, z wyłączeniem przerw określonych w kalendarzu roku szkolnego.

§3.

Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest złożenie w Urzędzie Gminy w Zawichoście wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia, wraz z określonymi we wniosku załącznikami.

§4.

1. Na podstawie wniosku, o którym mowa w § 3 zawierana jest umowa pomiędzy rodzicem/rodzicami, opiekunem/opiekunami a Burmistrzem Zawichostu.

.....
miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

Tel.....

Burmistrz Zawichostu

Wniosek

o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły / przedszkola/ ośrodka własnym
środkiem transportu w roku szkolnym

Dane do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko dziecka:
2. Data urodzenia:
3. Adres zamieszkania:
4. Nazwa i adres szkoły / przedszkola/ ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko:
.....
.....
.....
5. Imię i nazwisko, adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego, seria i nr dowodu
tożsamości
.....
.....
6. Okres dowożenia dziecka do szkoły / przedszkola/ ośrodka od dnia
do dnia
7. Oświadczam, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły / przedszkola/ ośrodka
wynosi kilometrów.
8. Dziecko będzie dowożone przez rodzica / opiekuna prawnego
(*imię i nazwisko*).....
Samochodem z aktualnymi badaniami technicznymi marki o pojemności
silnika i numerze rejestracyjnym na trasie dom –
przedszkole / szkoła / ośrodek – dom.

.....
miejsowość, data

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

.....
Adres zamieszkania

ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU

za (miesiąc/rok) dotyczy umowy z dnia

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem dziecka niepełnosprawnego
i zapewniam dziecku dowóz i opiekę w drodze do/ze szkoły.

Oświadczam, że dziecko w miesiącu20..... r. było dowożone do szkoły
przez dni.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Potwierdzenie dyrektora przedszkola/ szkoły/ośrodka

Potwierdzam liczbę dni dowożenia ww. dziecka do szkoły w miesiącu
.....20..... r.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka)

Rozliczenie kosztów przejazdu

1. Środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej:

Suma kwot wg załączonych.....dokumentów potwierdzających przejazd dziecka i opiekuna –
.....zł (słownie:.....zł)

2. Samochodem osobowym:

Koszt przejazdu:.....zł

Liczba dni dowozu - dni

Obliczenie:

Miesięczny dowóz: Koszt przejazdu x liczba dni dowozu

Miesięczny dowóz:zł xdni =zł

Do zapłaty:zł (słownie.....zł)

Przelew na rachunek bankowy – numer konta
w terminie 14 dni od dnia przedłożenia rozliczenia.

BURMISTRZ
Koway
mgr Katarzyna Konfziołka

UMOWA nr
zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego
oraz jego rodzica do przedszkola, szkoły lub ośrodka – zapewnianego przez rodziców prywatnym
samochodem osobowym/ powierzonego innemu podmiotowi

zawarta dnia r.

pomiędzy:

Gminą Zawichost reprezentowaną przez Burmistrza Zawichostu,
Imię i nazwisko

z siedzibą w Zawichoście, ul. Żeromskiego 50,

a:

Panem/Panią*

.....
Imię i nazwisko

zamieszkałym/łą*
adres zamieszkania: ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość

będącym/ą* rodzicem/opiekunem prawnym*
Imię i nazwisko dziecka

PESEL zamieszkałego/ej*
ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość

§1

Pan/Pani*
Imię i nazwisko

oświadcza, że:

- 1) dziecko jest objęte kształceniem specjalnym/zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi*
W
pełna nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka
- 2) zapewnia we własnym zakresie dowożenie oraz opiekę/ powierzył wykonanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi na trasie z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka* i z powrotem –
- 3) t.j. z.....
ulica, numer domu/lokalu
do przy ul.
nazwa placówki ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość
i z powrotem,
- 4) dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/ośrodka* jadąc do pracy i odbiera dziecko wracając z pracy/dowozi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania i odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania*.
- 5) koszty dowożenia ponosi samodzielnie/wspólnie* z drugim rodzicem i posiada jego upoważnienie do zawarcia niniejszej umowy*,
- 6) dowożenie odbywa się codziennie/okresowo* -
liczba dni w tygodniu/miesiącu
- w okresie trwania zajęć dydaktyczno - wychowawczych,
z wyłączeniem okresów świąt, dni wolnych od zajęć dydaktyczno - wychowawczych i ferii szkolnych,

* - niepotrzebne skreślić

§ 5

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

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

§ 7

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

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

Burmistrz Zawichostu

Rodzic/opiekun prawny*

* - niepotrzebne skreślić

BU RMISTRZ
Kondziółka
mgr Katarzyna Kondziółka

Dane właściciela samochodu:

.....
(imię i nazwisko)

.....

**Upoważnienie właściciela samochodu
do użytkowania go przez rodzica/opiekuna prawnego**

Upoważniam Opiekuna..... do użytkowania samochodu marki.....,
model..... o numerze rejestracyjnym, którego jestem właścicielem,
do dowożenia dziecka niepełnosprawnego do placówki.....
..... w roku szkolnym.....

.....
Czytelny podpis

Klauzula informacyjna:

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (...), tzw. RODO informujemy, że:

1. administratorem danych jest Urząd Miasta i Gminy Zawichost/Burmistrz Zawichostu z siedzibą: w Zawichoście ul. Żeromskiego 50, 27-630 Zawichost;
2. kontakt do inspektora ochrony danych osobowych możliwy jest pod adresem e-mail: IODO@zeto.lublin.pl;
3. dane osobowe są przetwarzane w celu zwrotu kosztów przejazdu dziecka do placówki na zasadach określonych w umowie zawartej między Opiekunem a Burmistrzem Zawichostu [art. 39a ustawy Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2020r. poz. 910 ze zm.)] na podstawie art. 6 ust. 1 lit c);
4. dane nie zostaną udostępnione;
5. dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych;
6. dane będą przechowywane 5 lat, następnie zarchiwizowane zgodnie z kategorią archiwalną B5;
7. istnieje prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do ich przenoszenia;
8. w razie niezgodnego z prawem przetwarzania danych istnieje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego PUODO ul. Stawki 2, Warszawa;
9. podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji obowiązku ustawowego. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest niemożność realizacji wymogu ustawowego;

BURMISTRZ

Kondziółka
mgr Katarzyna Kondziółka