

ZARZĄDZENIE NR 74/2020
BURMISTRZA MIASTA I GMINY NOWA SARZYNA
z dnia 30 lipca 2020 r.

w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt 2, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. z 2020 r. poz. 910.)

zarządzam co następuje:

§ 1

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki.
2. Niniejsze zasady stosuje się w przypadku, gdy:
 - 1) rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni zapewniają opiekę i dowóz samochodem prywatnym;
 - 2) dowóz odbywa się środkami komunikacji publicznej lub prywatnej.

§ 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 ponadpodstawowej, 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

1. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów przejazdu jest złożenie w Urzędzie Miasta i Gminy w Nowej Sarzynie wniosku, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy załączyć wymagane dokumenty:
 - 1) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia;
 - 2) aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia;
 - 3) skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych);
 - 4) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego;
 - 5) inne dokumenty określone we wniosku o którym mowa w ust. 1.
3. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 należy złożyć do dnia 31 sierpnia każdego roku.
4. W uzasadnionych przypadkach, wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust. 3.

§ 4

1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 3, jest podstawą do zawarcia umowy pomiędzy Burmistrzem Miasta i Gminy Nowa Sarzyna a rodzicem, opiekunem lub opiekunem prawnym ucznia.
2. Umowa, o której mowa w ust. 1 zawierana jest na czas trwania zajęć w danym roku szkolnym. W przypadku wniosków złożonych po 31 sierpnia danego roku umowa zawierana jest od dnia złożenia wniosku.
3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej lub prywatnej stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.
4. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych do najbliższego przedszkola, szkoły lub ośrodka, którego dowożenie samochodem prywatnym zapewniają rodzice, opiekunowie prawni lub osoby upoważnione przez rodziców stanowi załącznik Nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 5

Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka stanowi:

- 1) w przypadku przejazdu dziecka/ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej – równowartość 2 biletów miesięcznych z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego; w przypadku przejazdu pociągiem osobowym refundacją objęte będą bilety 2 klasy;
- 2) w przypadku przejazdu dziecka/ucznia i opiekuna środkami komunikacji prywatnej – równowartość ceny 2 biletów miesięcznych (z uwzględnieniem ulg ustalonych przez przewoźnika);
- 3) wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów z tego tytułu przejazdu środkami komunikacji publicznej lub prywatnej nie może być wyższa, niż koszty przewozu samochodem prywatnym, obliczone według wzoru określonego w pkt 4;

- 4) w przypadku dowożenia dziecka/ucznia samochodem prywatnym przez rodzica, opiekuna prawnego, osobę upoważnioną przez rodzica, podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu stanowi wzór:

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

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.

§ 6

Za dni nieobecności dziecka/ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 7

1. Rodzic lub opiekun prawny, który podpisał umowę o której mowa w § 4, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu, składa w Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie stosowne rozliczenie kosztów przejazdu, którego wzór stanowi załącznik Nr 4 do zarządzenia.
2. Rozliczenie, o którym mowa w ust. 1, należy złożyć nie później, niż do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym zrealizowano dowóz ucznia.

§ 8

Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów dowozu następuje do 14 dni od dnia złożenia rozliczenia.

§ 9

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie.

§ 10

Traci moc zarządzenie Nr 114/2015 Burmistrza Miasta i Gminy Nowa Sarzyna z dnia 7 września 2015 r. w sprawie: ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

§ 11

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ
Andrzej Rychel
Andrzej Rychel

Załącznik Nr 1
do Zarządzenia Nr 74/2020
Burmistrza Miasta i Gminy
Nowa Sarzyna
z dnia 30 lipca 2020 r.

**BURMISTRZ
MIASTA I GMINY
NOWA SARZYNA**

WNIOSEK

**o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego
do przedszkola/szkoły/ośrodka***

Występuję z wnioskiem o*:

- 1) zwrot kosztów dowozu dziecka prywatnym samochodem osobowym;
- 2) zwrot kosztów dowozu dziecka środkami komunikacji publicznej;
- 3) zwrot kosztów dowozu dziecka środkami komunikacji prywatnej.

Część I – wypełnia wnioskodawca

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY	
1.1. Imię i nazwisko	1.2. PESEL
1.3. Przedstawicielstwo	
<input type="checkbox"/> rodzic	<input type="checkbox"/> opiekun prawny
1.4. Adres zamieszkania	
1.5. Telefon kontaktowy i adres e-mail:	
1.6. Forma realizacji przyznanego świadczenia	
<input type="checkbox"/> przelew na rachunek bankowy:	
- nazwa banku:	
- nr rachunku bankowego:	

Załącznik Nr 1 do ZARZĄDZENIA Nr 74/2020 Burmistrza Miasta i Gminy Nowa Sarzyna z dnia 30 lipca 2020 r. w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

<input type="checkbox"/> gotówka wypłacana w kasie Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie	
2. DANE OSOBOWE DZIECKA/UCZNIA	
2.1. Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek	
2.2. PESEL	2.3. Wiek
2.4. Adres zamieszkania	
2.5. Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (należy zaznaczyć stawiając znak x oraz uzupełnić wpis)	
<input type="checkbox"/> w przedszkolu <input type="checkbox"/> w oddziale przedszkolnym <input type="checkbox"/> w innej formie wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> w szkole <input type="checkbox"/> w szkole ponadpodstawowej <input type="checkbox"/> w OREW	
2.6. Pełna nazwa placówki i adres	
3. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY	
(adekwatne oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak x oraz uzupełnić wpis lub niepotrzebne skreślić)	
3.1. Wnioskodawca oświadcza, że	
<input type="checkbox"/>	zapewnia osobiste dowożenie prywatnym samochodem o następujących parametrach: - marka, model: - rok produkcji: - pojemność silnika: - rodzaj używanego paliwa: - średnie zużycie paliwa na 100 km dla pojazdu według danych producenta:
<input type="checkbox"/>	na podstawie upoważnienia powierzył wykonanie dowozu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innej osobie samochodem o następujących parametrach: - marka, model: - rok produkcji: - pojemność silnika: - rodzaj używanego paliwa: - średnie zużycie paliwa na 100 km dla pojazdu według danych producenta:
<input type="checkbox"/>	dowodzi dziecko/ucznia jadąc z miejsca zamieszkania, a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka i z powrotem wynosi km
<input type="checkbox"/>	dowodzi dziecko/ucznia jadąc do miejsca pracy, a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania

Załącznik Nr 1 do ZARZĄDZENIA Nr 74/2020 Burmistrza Miasta i Gminy Nowa Sarzyna z dnia 30 lipca 2020 r. w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

	do miejsca pracy (bez dowozu dziecka/ucznia* do przedszkola/szkoły/ośrodka*) i z powrotem wynosi km Adres miejsca pracy:
<input type="checkbox"/>	rodzice/opiekunowie prawni nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł
<input type="checkbox"/>	informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą
<input type="checkbox"/>	załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem
<input type="checkbox"/>	przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz w załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia
4. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (naależy zaznaczyć stawiając znak x oraz uzupełnić wpis lub niepotrzebne skreślić)	
4.1. Załączniki wymagane:	
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia
<input type="checkbox"/>	skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych
<input type="checkbox"/>	potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka, wydane przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego
<input type="checkbox"/>	kopia uprawnienia do kierowania samochodem osobowym
<input type="checkbox"/>	kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do przewozu
<input type="checkbox"/>	kopia polisy ubezpieczeniowej OC/NW
<input type="checkbox"/>	pisemne upoważnienie właściciela samochodu dla osoby upoważnionej do realizacji dowożenia
<input type="checkbox"/>	inne dokumenty
.....	
.....	
(miejsowość, data)	(podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 1 do ZARZĄDZENIA Nr 74/2020 Burmistrza Miasta i Gminy Nowa Sarzyna z dnia 30 lipca 2020 r. w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informuję, iż zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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, zwanego w skrócie RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie, z siedzibą ul. Mikołaja Kopernika 1. 37-310 Nowa Sarzyna. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych – Panią Iwonę Wysocką, z którą może się Pani/Pan skontaktować pod adresem poczty elektronicznej: iod@nowasarzyna.eu
2. Dane osobowe będą przetwarzane w celach:
 - realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe,
 - przygotowania, zawarcia oraz realizacji umowy zgodnej z treścią wniosku,
 - administracyjnym i archiwalnym.
3. Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.
4. Pani/Pan dane będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane.
5. Na zasadach określonych w RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora:
 - dostępu do treści swoich danych osobowych,
 - usunięcia danych,
 - sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych,
 - ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
 - przenoszenia swoich danych osobowych (w sytuacji jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy).

Tam, gdzie do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze ma Pani/Pan prawo nie wyrazić zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia do cofnięcia zgody.

Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Po zapoznaniu się z informacjami i pouczeniami zawartymi w niniejszej klauzuli, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji obowiązków Gminy Nowa Sarzyna związanych z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia* niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka*

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 74/2020
Burmistrza Miasta i Gminy
Nowa Sarzyna
z dnia 30 lipca 2020 r.

U M O W A Nr ...

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia*niepełnosprawnego , jego rodziców, opiekunów prawnych lub osób upoważnionych przez rodziców* do przedszkola/szkoły /ośrodka* środkami komunikacji publicznej/prywatnej*

zawarta w dniu w pomiędzy:

Gminą Nowa Sarzyna reprezentowaną przez.....
zwaną dalej „Zleceniodawcą”

a

Panią/em.....,
rodzicem/opiekunem prawnym* dziecka/ucznia niepełnosprawnego* ,
..... zamieszkałą/-ym*.....,
zwaną/-ym* dalej „Opiekunem”.

§ 1

Zleceniodawca realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt 2 oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad dzieckiem/uczniem* niepełnosprawnym
zamieszkałym, powierza ten obowiązek Opiekunowi Panu/i zamieszkałemu/-ej na trasie (miejsce zamieszkania – placówka oświatowa (nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka*) – miejsce zamieszkania), który bierze za nie/niego* pełną w tym zakresie odpowiedzialność.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

- 1) dowóz do przedszkola/szkoły/ośrodka* odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej/prywatnej*;
- 2) bilety dla dziecka/ucznia* niepełnosprawnego i opiekuna zakupione zostaną z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego;

Załącznik Nr 2 do ZARZĄDZENIA NR 74/2020 BURMISTRZA MIASTA I GMINY NOWA SARZYNA z dnia 30 lipca 2020 r. w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

- 3) opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem/ucznikiem* niepełnosprawnym;
- 4) Zleceniodawca nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna, czy też innej osoby.

§ 3

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia* i opiekuna środkami komunikacji publicznej/prywatnej* stanowi równowartość ceny 2 biletów miesięcznych.
2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów z tego tytułu przejazdu środkami komunikacji publicznej lub prywatnej nie może być wyższa, niż koszty przewozu samochodem prywatnym, obliczone według wzoru:

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

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.
3. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko/uczeń uczęszczało/-ł* na zajęcia lekcyjne, potwierdza przedszkole/szkoła/ośrodek*, do którego dziecko/uczeń* uczęszcza. Nie przysługuje zwrot kosztów przejazdu za dni nieobecności dziecka/ucznia* w placówce oświatowej.
 4. Dowóz odbywa się w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność dziecka/ucznia* w przedszkolu/szkole/ośrodku* jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

§ 4

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 1, realizowany będzie przez Zleceniodawcę w okresie od do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym
2. Opiekun składa w Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie rachunek o zwrot miesięcznych kosztów przejazdu dziecka/ucznia* środkami komunikacji publicznej/prywatnej*, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do zarządzenia, nie później niż

Załącznik Nr 2 do ZARZĄDZENIA NR 74/2020 BURMISTRZA MIASTA I GMINY NOWA SARZYNA z dnia 30 lipca 2020 r. w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, a za miesiąc grudzień – do dnia 23 grudnia.

3. Środki finansowe w wysokości zł brutto (słownie:)
- za każdy dzień zrealizowanego dowożenia do przedszkola/szkoły/ośrodka*..... (nazwa i adres szkoły), będą przekazywane na rachunek bankowy Opiekuna/będą do odebrania w kasie Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie* w terminie 14 dni od dnia złożenia rachunku.

§ 5

Umowę zawiera się na okres od do
Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 6

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 1 dla Opiekuna i 2 dla Zleceniodawcy.

§ 7

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

Opiekun

Zleceniodawca

.....

.....

*niepotrzebne skreślić

UMOWA Nr ...

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia* niepełnosprawnego, jego rodziców, opiekunów prawnych lub osób upoważnionych przez rodziców do przedszkola/szkoły* samochodem prywatnym

zawarta w dniu w pomiędzy:

Gminą Nowa Sarzyna reprezentowaną przez.....
zwaną dalej „Zleceniodawcą”

a

Panią/em.....,
rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym* dziecka/ucznia* niepełnosprawnego,
.....zamieszkałą/ym*.....
zwaną/ym* dalej „Opiekunem”.

§ 1

Zleceniodawca realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt 2 oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad dzieckiem/uczniem* niepełnosprawnym
zamieszkałym, powierza ten obowiązek
Opiekunowi Pani/u zamieszkałej/-mu na trasie:

- a) miejsce zamieszkania – placówka oświatowa (nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka*) – miejsce zamieszkania i z powrotem*,
- b) miejsce zamieszkania – placówka oświatowa (nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka*) – miejsce pracy i z powrotem*.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

- 1) jest właścicielem samochodu osobowego marki
o numerze rejestracyjnym o pojemności skokowej silnika
cm³;
- 2) posiada ważne ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka/ucznia* niepełnosprawnego;
- 3) będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego.....zamieszkałego

- do przedszkola/szkoły/ośrodka* biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu;
- 4) liczba kilometrów z miejsca zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego* do przedszkola/szkoły/ośrodka* i z powrotem wynosi km dziennie*,
 - 5) liczba kilometrów z miejsca zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego* do miejsca pracy (bez dowozu dziecka/ucznia* do przedszkola/szkoły/ośrodka*) i z powrotem wynosi km dziennie*.

§ 3

1. Opiekun ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem/ucznikiem* niepełnosprawnym.
2. Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko/uczeń* niepełnosprawny.
3. Zleceniodawca nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała lub śmierć, spowodowana działalnością opiekuna, czy też innej osoby.

§ 4

1. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego*, a przedszkolem/szkołą/ośrodkiem wynosi km dziennie*.
2. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego*, a miejscem jego pracy (bez dowozu dziecka/ucznia* niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka*) i z powrotem wynosi km dziennie*.
3. Średnia cena 1 litra paliwa, właściwego dla pojazdu, którym jest wykonywany przewóz wynosi zł
4. Średnie zużycie paliwa na 100 kilometrów dla pojazdu, którym jest wykonywany przewóz według danych producenta wynosi l/100 km.
5. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia* niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna prawnego* jest obliczana w sposób następujący: iloczyn liczby przejazdów w miesiącu oraz jednorazowego przewozu obliczonego według wzoru:

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

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.

§ 5

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2, realizowany będzie przez Zleceniodawcę w okresie od do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym
 2. Opiekun składa w Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie rachunek o zwrot miesięcznych kosztów przejazdu dziecka/ucznia* niepełnosprawnego samochodem prywatnym, którego wzór stanowi załącznik Nr 4 do zarządzenia, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz dziecka/ucznia* niepełnosprawnego, a za miesiąc grudzień – do dnia 23 grudnia.
 3. Środki finansowe w wysokości zł brutto (słownie:)
- za każdy dzień zrealizowanego dowożenia do przedszkola/szkoły/ośrodka* (nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka*), będą przekazywane na rachunek bankowy Opiekuna/ będą do odebrania w kasie Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie* w terminie 14 dni od dnia złożenia rachunku.

§ 6

1. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko/uczeń uczęszczał/-ła* na zajęcia lekcyjne, potwierdza przedszkole/szkoła/ośrodek* do której dziecko/uczeń* uczęszcza. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności dziecka/ucznia* niepełnosprawnego w placówce oświatowej.
2. Opiekun zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka/ucznia* niepełnosprawnego w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność dziecka/ucznia* w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.)

§ 7

1. Umowę zawiera się na okres od do
2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 8

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 1 dla Opiekuna i 2 dla Zleceniodawcy.

§ 9

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

Opiekun

Zleceniodawca

.....

.....

*niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 4
do Zarządzenia Nr 74/2020
Burmistrza Miasta i Gminy
Nowa Sarzyna
z dnia 30 lipca 2020 r.

Nowa Sarzyna, dnia

.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna/
opiekuna prawnego)*

.....
(adres)

Rachunek

o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego*/dziecka/ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna* środkami komunikacji publicznej/prywatnej* lub samochodem prywatnym do przedszkola/szkoły*

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

w miesiącu rok z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości

..... do
(miejsce zamieszkania) (nazwa przedszkola, szkoły)

- 1) dojeżdżał środkami komunikacji przez dni (słownie: dni) *;
2) był dowożony samochodem prywatnym przez dni (słownie: dni) *.

Należność wynikająca z*:

- 1) zakupu biletów miesięcznych wynosi: zł (słownie:);
2) kosztów dowozu samochodem prywatnym wynosi: zł (słownie:).

Proszę o zwrot środków finansowych z tytułu realizacji dowozu w następującej formie*:

a) przelew na rachunek bankowy:

Nazwa banku

Nr rachunku bankowego

b) gotówka wypłacana w kasie Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie.

Załączniki:

– kopia/kopie* biletu miesięcznego potwierdzona za zgodność z oryginałem.

*niepotrzebne skreślić

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

WYPEŁNIA OPIEKUN

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

Opiekun

Zleceniodawca

.....

.....

*niepotrzebne skreślić

.....
(pieczęć przedszkola/szkoły)

Poświadczenie przez przedszkole/szkołę/ośrodek*

Zaświadcza się, że dziecko/uczeń*
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

Uczęszczało/-ł dni (słownie: dni)
w miesiącu roku do przedszkola/szkoły/ośrodka*.

*niepotrzebne skreślić

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

WYPEŁNIA DYREKTOR PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

Rozliczenie dowozu samochodem prywatnym

Dzienny koszt dowozu zł x liczba dni obecności w przedszkolu/szkole/ośrodku dni
=..... zł (słownie:))

.....
(data i podpis osoby odpowiedzialnej)

Rozliczenie dowozu komunikacją publiczną lub prywatną z tytułu zakupu biletów miesięcznych

Cena biletów miesięcznych zł x liczba dni obecności w przedszkolu/szkole/ośrodku dni
=..... zł (słownie:))

.....
(data i podpis osoby odpowiedzialnej)

WYPEŁNIA PRACOWNIK CENTRUM USŁUG WSPÓLNYCH W NOWEJ SARZYŃIE
