Zarządzenie Nr ORG.0050.75.2020

Wójta Gminy Baboszewo

z dnia 24 sierpnia 2020 roku

w sprawie określenia zasad dowozu uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Baboszewo objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

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

§ 1.

Wprowadza się zasady dowozu dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Baboszewo objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz zasad zwrotów kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Traci moc Zarządzenie Nr 57/2017 Wójta Gminy Baboszewo z dnia 15 września 2017 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu na trasie dom-szkoła-dom uczniom niepełnosprawnym oraz ich opiekunom.

§ 3.

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Organizacyjnego.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT

mgr inż. Bogdan Janusz Pietruszewski

Załącznik

Do Zarządzenia Nr ORG.0050.75.2020

Wójta Gminy Baboszewo

z dnia 24 sierpnia 2020 roku

Zasady

dowozu uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Baboszewo objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki oraz zasad zwrotów kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

§ 1.

Osoby uprawnione do korzystania z bezpłatnego dowozu organizowanego przez Gminę Baboszewo

1. Uprawnieni do korzystania z bezpłatnego środka transportu do przedszkola, szkoły, ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki są następujące osoby:

1) dzieci pięcioletnie i sześcioletnie realizujące wychowanie przedszkolne w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego lub ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym (art. 32 ust. 6 ustawy);

2) dzieci w wieku powyżej siedmiu lat posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego objęte wychowaniem przedszkolnym, nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko kończy 9 lat (art. 32 ust. 6 w związku z art. 31 ust. 2 ustawy);

3) dzieci realizujące obowiązek szkolny w szkole podstawowej (art. 39 ust. 4 pkt 1 w związku z art. 127 ustawy);

4) dzieci realizujące obowiązek nauki w szkole ponadpodstawowej (dotyczy uczniów z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym) – nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia (art. 39 ust. 4 pkt 1 w związku z art. 127 ustawy);

5) dzieci i młodzież z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim oraz dzieci i młodzież z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, uczęszczające do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego -nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:

a) 24. rok życia – w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna,

b) 25. rok życia – w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (art. 39 ust. 4 pkt 2 w związku z art. 36 ust. 17 ustawy).

2. Warunkiem objęcia danej osoby bezpłatnym transportem jest zamieszkiwanie na terenie Gminy Baboszewo oraz złożenie wniosku.

§ 2.

Zasady korzystania z dowozu zorganizowanego:

1. Rodzic ucznia wyraża zgodę na objęcie bezpłatnym zorganizowaniem dowozu uczniów do i ze szkoły przez Gminę, na podstawie złożonego wniosku, stanowiącego **załącznik Nr 1** do niniejszych zasad.

2. Do wniosku należy dołączyć:

a) Kserokopie aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.

b) Kserokopię aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka.

c) Zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka, w którym dziecko będzie realizowało w danym roku szkolnym roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny/nauki.

3. Dowóz jest organizowany i zapisany zgodnie z harmonogramem na kolejne dni tygodnia uwzględniając czas rozpoczęcia i zakończenia zajęć lekcyjnych uczniów.

4. Rodzice odprowadzają i odbierają dziecko z pojazdu. W przypadku niepełnosprawności ruchowej dziecka pomagają opiekunowi wsadzić i wysadzić dziecko do i z pojazdu.

5. W razie choroby ucznia lub z innych powodów, dla których uczeń nie korzysta z dowozu rodzic niezwłocznie powiadamia kierowcę lub pracownika Referatu Organizacyjnego Urzędu Gminy Baboszewo o niekorzystaniu z transportu.

6. W czasie dowozów i odwozów nad bezpieczeństwem czuwa opiekun. Gdy pojazd zatrzymuje się opiekun jako pierwszy wysiada z samochodu, otwiera drzwi, pomaga dziecku przy wejściu i wyjściu, sadza je w razie potrzeby na dodatkowy fotelik, zapina pasy bezpieczeństwa. Jeśli występują niepokojące objawy (złe samopoczucie itp.) u dziecka podczas jazdy informuje o tym fakcie rodziców.

7. Rodzic ponosi odpowiedzialność prawną za ucznia do momentu przekazania ucznia przewoźnikowi odwożącego go do placówki oświatowej, a także od momentu odebrania ucznia w wyznaczonym miejscu postoju od przewoźnika przewożącego dziecko z danej szkoły lub placówki oświatowej do miejsca zamieszkania.

8. Kierowca informuje telefonicznie rodziców uczniów w przypadku znacznych opóźnień w przewozach.

§ 3.

Zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych do jednostek oświatowych organizowanego przez rodziców lub opiekunów prawnych:

1. Rodzicom uczniów, o których mowa w § 1 przysługuje zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego

i obowiązku nauki środkami komunikacji własnej w przypadku, jeżeli dowożenie zapewniają rodzice lub opiekunowie prawni.

2. Zwrot kosztów przejazdu osób wymienionych w § 1 następuje gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni we własnym zakresie:

a) prywatnym samochodem rodzica (opiekuna prawnego);

b) środkami komunikacji publicznej.

3. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia niepełnosprawnego a szkołą/przedszkolem/ośrodkiem rozumiana jest jako odległość najbardziej bezpiecznej trasy łączącej te dwa miejsca.

4. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego określa umowa zawarta pomiędzy Gminą Baboszewo a rodzicami/opiekunami prawnymi ucznia.

5. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w Urzędzie Gminy Baboszewo wniosku stanowiącego **załącznik Nr 2** do niniejszych zasad wraz z wymaganymi załącznikami.

6. Wniosek należy złożyć do dnia 28 sierpnia każdego roku. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie określonego terminu.

7. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, o którym mowa w ust. 6, Wójt Gminy Baboszewo zawiera z rodzicami, opiekunami lub opiekunami prawnymi ucznia niepełnosprawnego umowę określającą warunki zwrotu kosztów przejazdu.

8. Umowa zawierana jest na czas określony.

9. Wzór umowy określający zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych prywatnym samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka stanowi **załącznik Nr 3** do niniejszych zasad.

10. Podstawę obliczania zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 295 z późn. zm.) wysokość faktycznie poniesionych kosztów na podstawie przedstawionych biletów.

11. W przypadku gdy rodzic dowozi ucznia własnym środkiem komunikacji, obliczenie wysokości zwrotu kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej według poniższego wzoru opisanego w art. 39a ust. 2 Ustawy:

koszt= (a-b)*c* d/100

gdzie:

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.

c- średnia cena paliwa w danej gminie właściwa dla danego pojazdu.

d- średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

12. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a przedszkolem, szkołą lub ośrodkiem jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

13. Średnią cenę jednostki paliwa w gminie określa na każdy rok szkolny Rada Gminy w drodze uchwały, uwzględniając ceny jednostki paliwa w gminie.

14. Zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych od oświatowych dokonuje się za każdy miesiąc kalendarzowy, w którym rodzic dowoził ucznia do danej placówki oświatowej.

15. Liczba dni lub tygodni obecności dziecka w szkole/przedszkolu/ośrodku musi być poświadczona podpisem dyrektora placówki lub uprawnionej przez niego osoby.

16. Za dni nieobecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

17. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w ust. 7, składa rozliczenie o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego.

18. Rachunek należy złożyć w Urzędzie Gminy Baboszewo nie później niż do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia z tym, że rozliczenie kosztów przejazdu za m-ce wrzesień, październik, należy złożyć nie później niż do 15 listopada danego roku, w którym składany jest wniosek o zwrot kosztów.

19. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego następuje nie później niż 14 dni od złożenia rozliczenie.

Załącznik Nr 1 do Zasad
Wójta Gminy Baboszewo z dnia 24 sierpnia 2020

....., dnia ..... r.

.....
imię i nazwisko rodzica opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....
tel. dom: .....
tel. kom: .....
adres e-mail .....

Urząd Gminy Baboszewo
ul. Warszawska 9A
09-130 Baboszewo

Wniosek o dowóz dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka*

w roku szkolnym .....

Zwracam się z prośbą o zapewnienie mojemu dziecku:

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Data urodzenia dziecka .....

3. Adres zamieszkania.....

bezpłatnego transportu zbiorowego i opieki w czasie dowozu

na trasie dom – .....– dom

(nazwa i adres placówki oświatowej

4. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*, nr dowodu tożsamości, PESEL .....

.....

5. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego*.....

.....

Dodatkowe informacje o dziecku ***(informacja dotycząca rodzaju niepełnosprawności dziecka):***

- *czy dziecko porusza się samodzielnie czy na wózku, czy potrzebny jest odpowiedni fotelik,*
- *jak dziecko zachowuje się podczas jazdy samochodem,*
- *dodatkowe informacje o potrzebach i zachowaniach dziecka niezbędne podczas korzystania z dowozu zbiorowego uczniów niepełnosprawnych.*

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczenie o wyrażenie zgody na dowóz zbiorowy przez wybranego przewoźnika i upoważnienie do odbioru dziecka od przewoźnika

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dowóz mojego dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka* i z powrotem przez przewoźnika, wybranego w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przez Gminę Baboszewo. Jednocześnie upoważniam do odbioru dziecka od przewoźnika - podczas mojej nieobecności - następujące osoby:

- .....
- .....

/ imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu /

i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.

Zasady dotyczące transportu zbiorowego:

1. Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego i dotyczy wyłącznie obowiązkowych zajęć edukacyjnych (nie dotyczy zajęć pozalekcyjnych);
2. Dowóz dzieci organizowany jest na trasie dom-placówka oświatowa oraz placówka oświatowa-dom;
3. Dowóz odbywa się o ściśle określonych godzinach, uzgodnionych na początku roku szkolnego pomiędzy rodzicem/opiekunem prawnym, a przewoźnikiem na podstawie tygodniowego i stałego planu zajęć lekcyjnych;
4. Zmiany godzin dowozu w trakcie roku szkolnego mogą być dokonywane w porozumieniu z przewoźnikiem oraz za zgodą rodziców dzieci dowożonych na danej trasie;
5. Dziecko z rodzicem/opiekunem prawnym lub osobą upoważnioną są zobowiązani do oczekiwania na pojazd w miejscu i czasie ustalonym z przewoźnikiem. Pojazd oczekuje na dziecko w drodze do szkoły maksymalnie do 5 minut;
6. Po zakończeniu zajęć lekcyjnych opiekun odbiera dziecko od nauczycieli w szkole i po dowiezieniu pod dom przekazuje pod opiekę rodzica/opiekuna prawnego lub osobie upoważnionej wskazanej w niniejszym wniosku;

Rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany do zapewnienia stałego kontaktu telefonicznego z przewoźnikiem

Załączniki:

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.
2. Kserokopia aktualnego orzeczenia 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.

Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Baboszewo (dalej: „ADMINISTRATOR"), z siedzibą: ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo lub drogą e-mailową pod adresem: urzad@gminababoszewo.pl
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iod@gminababoszewo.pl.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), oraz ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.
4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka w danym roku szkolnym.
5. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora.
6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
9. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez 10 lat od czasu ustania zatrudnienia członka rodziny u Administratora.
10. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
11. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
13. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Baboszewo, dnia .....

.....
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 Baboszewo związanych z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Baboszewo, dnia .....

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 2 do Zasad
Wójta Gminy Baboszewo z dnia 24 sierpnia 2020

....., dnia ..... r.

.....
imię i nazwisko rodzica opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....
tel. dom: .....
tel. kom: .....
adres e-mail .....

Urząd Gminy Baboszewo
ul. Warszawska 9A
09-130 Baboszewo

Wniosek o dowóz dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka*

w roku szkolnym ...../..... zwrot kosztów

Wnioskuję o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego, w roku szkolnym.....
prywatnym samochodem osobowym/ środkami komunikacji publicznej na trasie dom - placówka oświatowa - dom.

1. **Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Data urodzenia dziecka .....

3. Adres zamieszkania.....

4. Nazwa i adres placówki, do której będzie uczęszczało dziecko.....

.....

5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*, nr dowodu tożsamości, PESEL .....

.....

6. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego*.....

.....

7. Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego*.....

.....

8. Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka*.....

2. Komunikacja publiczna:

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

.....

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

3. Dane pojazdu którym dziecko/uczeń będzie dowożony:

1. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka niepełnosprawnego korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:

a) marka, model, rocznik: .....

b) pojemność silnika: .....

c) rodzaj używanego paliwa: .....

d) średnie zużycie paliwa na 100 km dla pojazdu według danych producenta:.....

2. Samochód jest sprawny technicznie – posiada aktualne badania techniczne: **TAK / NIE***

3. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC i NW: **TAK / NIE***

4. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2019 r. poz. 341 z późn. zm.): **TAK / NIE***

5. Zobowiązuję się do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów: **TAK / NIE***

6. Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy będzie przeliczona na podstawie danych Mapy Google i będzie to najkrótsza trasa przeliczona na podstawie podanych adresów: **TAK / NIE***

7. Oświadczam, że rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdy i potwierdzam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe: **TAK / NIE***

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

a) z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ ośrodka* wynosi ..... km,

b) z przedszkola/szkoły/ ośrodka* do miejsca pracy wynosi ..... km,

c) z miejsca pracy do przedszkola/szkoły/ ośrodka* wynosi ..... km,

d) z przedszkola/szkoły/ośrodka do miejsca zamieszkania wynosi .....km.

9. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu określony 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, wg wzoru określonego w § 39a ustawy.

Baboszewo, dnia .....

.....
podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.
2. Kserokopia aktualnego orzeczenia 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. Dowód rejestracyjny samochodu do wglądu
6. Polisa ubezpieczeniowa samochodu OC i NW do wglądu
7. Prawo jazdy – do wglądu 8. Bilety komunikacji publicznej

Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Baboszewo (dalej: „ADMINISTRATOR"), z siedzibą: ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo lub drogą e-mailową pod adresem: urzad@gminababoszewo.pl

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iod@gminababoszewo.pl.

3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), oraz ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.

4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka w danym roku szkolnym.

5. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora.

6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.

7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

9. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez 10 lat od czasu ustania zatrudnienia członka rodziny u Administratora.

10. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

11. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

12. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

13. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Baboszewo, dnia .....

.....
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 Baboszewo związanych z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Baboszewo, dnia .....

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 2 do Zasad
Wójta Gminy Baboszewo z dnia 24 sierpnia 2020

....., dnia ..... r.

.....
imię i nazwisko rodzica opiekuna prawnego

.....
adres zamieszkania

.....
tel. dom: .....
tel. kom: .....
adres e-mail .....

Urząd Gminy Baboszewo
ul. Warszawska 9A
09-130 Baboszewo

Wniosek o dowóz dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka*

w roku szkolnym ...../..... zwrot kosztów

Wnioskuję o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego, w roku szkolnym.....
prywatnym samochodem osobowym/ środkami komunikacji publicznej na trasie dom - placówka oświatowa - dom.

1. **Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Imię i nazwisko dziecka .....

2. Data urodzenia dziecka .....

3. Adres zamieszkania.....

4. Nazwa i adres placówki, do której będzie uczęszczało dziecko.....

.....

5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*, nr dowodu tożsamości, PESEL .....

.....

6. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego*.....

.....

7. Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego*.....

.....

8. Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka*.....

2. Komunikacja publiczna:

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

.....

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

3. Dane pojazdu którym dziecko/uczeń będzie dowożony:

1. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka niepełnosprawnego korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:

a) marka, model, rocznik: .....

b) pojemność silnika: .....

c) rodzaj używanego paliwa: .....

d) średnie zużycie paliwa na 100 km dla pojazdu według danych producenta:.....

2. Samochód jest sprawny technicznie – posiada aktualne badania techniczne: **TAK / NIE***
3. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC i NW: **TAK / NIE***
4. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2019 r. poz. 341 z późn. zm.): **TAK / NIE***
5. Zobowiązuję się do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów: **TAK / NIE***
6. Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy będzie przeliczona na podstawie danych Mapy Google i będzie to najkrótsza trasa przeliczona na podstawie podanych adresów: **TAK / NIE***
7. Oświadczam, że rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdy i potwierdzam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe: **TAK / NIE***
8. Oświadczam, że najkrótsza odległość (dotyczy dowozu prywatnym samochodem osobowym):
   a) z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ ośrodka* wynosi ..... km,
   b) z przedszkola/szkoły/ ośrodka* do miejsca pracy wynosi ..... km,
   c) z miejsca pracy do przedszkola/szkoły/ ośrodka* wynosi ..... km,
   d) z przedszkola/szkoły/ośrodka do miejsca zamieszkania wynosi .....km.
9. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu określony 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, wg wzoru określonego w § 39a ustawy.

Baboszewo, dnia .....

.....
podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

Załączniki:

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.
2. Kserokopia aktualnego orzeczenia 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. Dowód rejestracyjny samochodu do wglądu
6. Polisa ubezpieczeniowa samochodu OC i NW do wglądu
7. Prawo jazdy – do wglądu 8. Bilety komunikacji publicznej

Klauzula informacyjna

1. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Baboszewo (dalej: „ADMINISTRATOR"), z siedzibą: ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo lub drogą e-mailową pod adresem: urzad@gminababoszewo.pl

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iod@gminababoszewo.pl.

3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), oraz ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy.

4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się w celu zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka w danym roku szkolnym.

5. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora.

6. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.

7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

8. Administrator będzie przekazywał dane osobowe innym podmiotom, tylko na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

9. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora przez 10 lat od czasu ustania zatrudnienia członka rodziny u Administratora.

10. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.

11. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

12. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

13. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

Baboszewo, dnia .....

.....
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 Baboszewo związanych z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Baboszewo, dnia .....

.....
podpis wnioskodawcy

Załącznik Nr 3 do Zasad
Wójta Gminy Baboszewo z dnia 24 sierpnia 2020

ORG.4464. . .2020

*- dotyczy zwrotu kosztów w formie ryczałtu

** dotyczy zwrotu kosztów za przejazdy środkami komunikacji publicznej

Umowa Nr...../2020 (wzór)

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

zawarta w dniu .2020r. w Baboszewie pomiędzy:

Gminą Baboszewo z siedzibą ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo

reprezentowaną przez :

Bogdana Janusza Pietruszewskiego - Wójta Gminy Baboszewo

przy kontrasygnacie

Anny Bogusławy Guzanowskiej – Skarbnika Gminy Baboszewo

zwaną w dalszej części niniejszej umowy „Gminą"

a

Panią/Panem ..... zam..... legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym Nr ..... o numerze PESEL .....rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego, zwaną/zwanym dalej „Opiekunem".

§ 1.

1. Gmina Baboszewo realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 910 z późn. zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym (imię i nazwisko ucznia) .....zamieszkałym..... powierza ten obowiązek opiekunowi Pani/Panu ....., który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2.

1. Rodzic/opiekun oświadcza, że:

a) dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model) ..... o numerze rejestracyjnym ....., z silnikiem diesel/benzyna/gaz* o pojemności skokowej silnika.....cm3, rok produkcji .....

b) będzie wykorzystywał własny samochodów do przewożenia dziecka niepełnosprawnego ..... na trasie:

I. miejsca zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek – miejsce zamieszkania i z powrotem*

II. miejsca zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek – miejsce pracy i z powrotem*

c) posiada aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej (OC) oraz aktualną polisę ubezpieczeniową od następstw nieszczęśliwych wypadków (NW).

d) jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków NW.

e) ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zderzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem.

f) gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.

g) jego obowiązkiem jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym będzie przewożone dziecko niepełnosprawne.

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

§ 3.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica samochodem jest obliczona w sposób następujący: iloczyn jednorazowego przewozu (obliczony wg wzoru) oraz liczby przewozów (dni) w miesiącu:

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. Wysokość jednorazowego przewozu wg powyższego wzoru wynosi ..... zł, z uwzględnieniem:

a) liczby kilometrów pomiędzy miejscem zamieszkania - szkołą/przedszkolem/ośrodkiem – miejsce zamieszkania i z powrotem lub miejscem zamieszkania - szkołą/przedszkolem/ośrodkiem –miejsce pracy i z powrotem, która wynosi ..... km

b) średniej ceny paliwa w gminie, która wynosi ..... zł

c) średniego zużycia paliwa na 100 kilometrów dla pojazdu, która wynosi l/100km

3. Opiekun dowozi dziecko do szkoły/przedszkola/ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku jest konieczna ze względu na organizację zajęć w roku szkolnym .....

§ 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 Rozliczenia 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 do 15 dnia następnego miesiąca w Urzędzie Gminy Baboszewo rozliczenie 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 Baboszewo rozliczenie 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 § 1 następuje na poniższy nr rachunku bankowego nie później niż 14 dnia od złożenia rachunku o zwrot kosztów przejazdu

Nazwa banku: .....

Nr rachunku: .....

lub zwrot kosztów będzie odbierany osobiście w kasie Urzędu Gminy Baboszewo.

§ 7.

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

§ 8.

Kwoty, o których mowa w § 3 i § 4 nie podlegają opodatkowaniu na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2020r. poz. 1426).

§ 9.

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.

§ 10.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11.

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

§ 12.

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

§ 13.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden dla rodzica (opiekuna prawnego), a dwa dla Urzędu Gminy Baboszewo.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Podpis Wójta Gminy Baboszewo

.....

Podpis Skarbnika Gminy Baboszewo

Załącznik Nr 1

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....

Baboszewo, dnia .....

ROZLICZENIE
kosztów dojazdu zorganizowanego przez rodziców/opiekunów własnym samochodem osobowym w miesiącu .....

1. Na podstawie umowy nr ..... przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu zorganizowanego przez rodziców/opiekunów prawnych najkrótszą trasą drogami publicznymi, samochodem osobowym marki....., którego jestem właścicielem/współwłaścicielem* o nr rejestracyjnym pojazdu ..... o pojemność skokowej silnika cm3

   i tankuję paliwo (PB 95, PB 98, LPG, ON) .....

2. Odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/ szkoły/ośrodka* - .....km

   Odległość w km od miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica/opiekuna

   (jeśli pracuje zawodowo i taką trasę wykonuje) .....km.

3. Należność za powyższe należy przekazać do kasy Urzędu Gminy Baboszewo lub na moje konto bankowe :

   .....
   (nazwa banku i numer rachunku)

.....
(data i czytelny podpis składającego rozliczenie)

*niepotrzebne skreślić

ZAŚWIADCZENIE

Dyrektor.....w.....

na podstawie dziennika lekcyjnego potwierdza, że przedszkolak/uczeń/uczennica .....klasy.....uczęszczał/uczęszczała

na zajęcia dydaktyczne ..... dni w miesiącu .....20..... r.

.....
(dyrektor placówki)

Rozliczenie miesięczne dowozu dziecka niepełnosprawnego

(uzupełnia pracownik Referatu Organizacyjnego Urzędu Gminy Baboszewo)

$$koszt = (a-b)*c*d/100$$

1. .....km x średnia cena jednostki paliwa.....x średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla danego pojazdu ..... / 100 = ...
   (koszt jednorazowy)
2. Dowóz dzienny do placówki.....
   (koszt jednorazowy dowozu x cztery strony lub dwie strony)
3. Ilość dziennych przewozów w miesiącu.....
4. Należność do wypłaty .....
   (Ilość dni przewozu w miesiącu x stawka dzienna za dowóz)
5. Do wypłaty słownie:.....

.....

(data i podpis pracownika rozliczającego koszty)

Załącznik Nr 2

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....

Baboszewo, dnia .....

ROZLICZENIE
kosztów dojazdu zorganizowanego środkami komunikacji publicznej do przewozu dziecka do szkoły/placówki i z powrotem w miesiącu .....

1. Przedkładam rozliczenie kosztów/biletów miesięcznych poprzez dojazd zorganizowany środkami komunikacji publicznej do przewozu dziecka do szkoły/placówki i z powrotem w miesiącu ..... na kwotę .....
2. Należność za powyższe należy przekazać do kasy Urzędu Gminy Baboszewo/na moje konto bankowe* :

.....
(nazwa banku i numer rachunku)

.....
(data i czytelny podpis składającego rozliczenie)

*niepotrzebne skreślić

ZAŚWIADCZENIE

Dyrektor.....w.....

na podstawie dziennika lekcyjnego potwierdza, że przedszkolak/uczeń/uczennica

..... klasy.....uczęszczał/uczęszczała

na zajęcia dydaktyczne ..... dni w miesiącu .....20..... r.

.....
(*dyrektor placówki)*

Rozliczenie miesięczne dowozu dziecka niepełnosprawnego

(uzupełnia pracownik Referatu Organizacyjnego Urzędu Gminy Baboszewo)

Wartość biletów na trasie dom-szkoła-dom ..... zł. Należność do wypłaty .....zł

Do wypłaty słownie: .....

.....

(data i podpis pracownika rozliczającego koszty)