**Zarządzenie Nr RO.0050.88.2022
Wójta Gminy Sośno**

z dnia 17 listopada 2022 r.

**w sprawie dowożenia uczniów niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół lub placówek**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 559, 583, 1005, 1079 i 1561) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 i art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.[[1]](#footnote-2)1)) zarządza się, co następuje:

**§ 1.**W celu wypełnienia obowiązku bezpłatnego dowożenia uczniów niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół lub placówek określa się:

1. wzór wniosku o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego, stanowiący załącznik nr 1 do zarządzenia,

2. wzór umowy pomiędzy dowożącym a Wójtem Gminy Sośno dotyczącej dowożenia ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub placówki, stanowiący załącznik nr 2 do zarządzenia,

3. wzór oświadczenia potwierdzającego realizację uzgodnionych warunków umowy, stanowiący załącznik nr 3 do zarządzenia.

**§ 2.**Traci moc Zarządzenie RO.0050.47.2020 Wójta Gminy Sośno z dnia 31 sierpnia 2020 r. w sprawie dowożenia uczniów niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół lub placówek.

**§ 3.**Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wójt Gminy Sośno**Leszek Stroiński** |

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr RO.0050.88.2022
Wójta Gminy Sośno
z dnia 17 listopada 2022 r.

Sośno, dnia .....................................

..........................................................................

(Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

..........................................................................

(Adres zamieszkania: ulica, nr domu i mieszkania)

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

(Kod pocztowy, miejscowość)

.........................................................................

(PESEL rodzica/opiekuna prawnego)

........................................................................

(Nr telefonu)

........................................................................

(E-mail)

**Wójt Gminy Sośno**

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEWOZU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

Proszę o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego

.................................................................................................................. (imię i nazwisko ucznia)

do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej (*odpowiednie podkreślić*).

**I.  Dane ucznia:**

a.Adres zamieszkania dziecka:

.................................................................................................................................................

b.Nazwa i dokładny adres szkoły lub ośrodka, do którego uczęszcza dziecko:

.................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

**II.  Dane pojazdu1:**

a. rodzaj pojazdu ..........................................

b.Numer rejestracyjny pojazdu ..........................................

c.Numer dowodu rejestracyjnego ..........................................

d.Pojemność skokowa silnika (dla samochodu osobowego)…………………….. cm3

**III.  Informacje dotyczące trasy dowozu.**

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: ............. km.

b. lczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a: .................. km.

c. adres miejsca pracy rodzica/ prawnego opiekuna

................................................................................................................................................

**IV.  Zwrot kosztów przewozu ucznia.**

Zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego proszę wpłacić na rachunek**:**

nazwa rachunku: .........................................................................................................................

nr rachunku: ................................................................................................................................

Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do okazania dowodu rejestracyjnego pojazdu i zaświadczania o miejscu zatrudnienia w przypadku wątpliwości co do poprawności danych zawartych we wniosku.

Sośno, dnia ………………………….. …………………............…………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

1 Dane konieczne do ustalenia stawki za 1 kilometr przebiegu pojazdu.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu i adres e-mail, w celu przekazywania przez urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

Sośno, dnia ………………………….. ……………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**V.  Załączniki:**

1. Aktualne zaświadczenie z przedszkola/szkoły/placówki.

2. Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr RO.0050.88.2022
Wójta Gminy Sośno
z dnia 17 listopada 2022 r.

**UMOWA NR Oś.4464.…………….…
określająca zasady zwrotu kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego**

zawarta w Sośnie w dniu ......................................pomiędzy:

Gminą Sośno, ul. Nowa 1, 89-412 Sośno, reprezentowaną przez Wójta Gminy Sośno ......................................., przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy .............................................

a

Panią/Panem …………………..…………………….………….……

nr PESEL…………..……………….…....

będącym rodzicem/opiekunem prawnym ucznia ……………………………….…………………,

zamieszkałym w ………………………………………….………………………………….…..…

zwanym dalej **Dowożącym**.

**§ 1.**1. Dowożący na podstawie wniosku z dnia …………………………, jako dysponent pojazdu ……………………………..………………………………………………..…………

(rodzaj pojzdu, numer rejestracyjny oraz numer dowodu rejestracyjnego samochodu)

będzie wykonywał przewóz niepełnosprawnego ucznia ......................................................... (imię i nazwisko)

zamieszkałego w ................................................................................................................................

do …………………………………………………............................................……… (nazwa i adres przedszkola/szkoły/placówki)

Realizując obowiązki Gminy Sośno wynikające z art. 32 ust. 6 lub art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.), Dowożący oświadcza, że bierze pełną odpowiedzialność za przewożonego ucznia w trakcie przewozu.

2. Dowożący oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie OC pojazdu.

**§ 2.**1. Koszt jednorazowego przewozu obliczonego zgodnie z art. 39 a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, na podstawie danych przekazanych przez Dowożącego wynosi ………… zł

2. Miesięczny zwrot kosztów przewozu ucznia ustala się jako iloczyn kosztu jednorazowego przewozu, o którym mowa w ust. 1 oraz liczby dni zrealizowanego przewozu, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego. Zwrot kosztów nie przysługuje za okres nieobecności ucznia w szkole.

3. Zwrot kosztów przejazdu ucznia wypłaca się miesięcznie nie później niż 14 dni od złożenia pisemnego oświadczenia Dowożącego potwierdzającego realizację uzgodnionych warunków umowy.

4. Poświadczenia obecności na zajęciach w danym miesiącu dokonuje dyrektor przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej.

5. Oświadczenie powinno być złożone przez Dowożącego nie później niż do 10 dnia następnego miesiąca, a w grudniu do ostatniego dnia zajęć, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego.

6. Jeżeli rodzice powierzyli wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi, kwotę zwrotu kosztów przewozu ustala się jak w przypadku, gdyby Dowożący przewóz wykonywał osobiście.

**§ 3.**1. Maksymalna wartość zobowiązań wynikających z niniejszej umowy nie może przekroczyć kwoty................................ zł.

2. Kwota o której mowa w ust. 1 nie podlega 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 2021 r. poz. 1128 z późn. zm.)

**§ 4.**Zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego płatny będzie na rachunek bankowy Dowożącego (nr rachunku) ..............................................................................................................

**§ 5.**Umowę zawiera się na czas określony od dnia ................................ do dnia ............................... z mocą obowiązującą od dnia ………………………. z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy powinno zostać przekazane na piśmie.

**§ 6.**Gmina Sośno oświadcza, iż realizuje obowiązki Administratora Danych Osobowych określone w przepisach 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, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., dalej: RODO) oraz wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych w stosunku do danych Dowożącego i jego dziecka w związku z wykonywanym przewozem niepełnosprawnego ucznia. W tym zakresie Dowożący otrzymuje wraz z umową klauzulę informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w Gminie Sośno.

**§ 7.**1. W przypadku wszelkich zmian warunków umowy Dowożący zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Wójta Gminy Sośno pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

2. W przypadku wątpliwości co do poprawności danych, na podstawie których dokonywany jest zwrot, o którym mowa w § 2 ust. 2 niniejszej umowy Wójt Gminy Sośno może wezwać Dowożącego do okazania dowodu rejestracyjnego pojazdu lub zaświadczania o miejscu zatrudnienia. Dowożący zobowiązuje się do okazania wymienionej dokumentacji w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania wezwania, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

**§ 8.**1. Dowożący oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dane go identyfikujące - imię i nazwisko, przedmiot umowy i wysokość zwrotu kosztów przejazdu, podlegają udostępnieniu w trybie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1429 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 2.

2. Dowożący wyraża zgodę na udostępnianie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 1, zawartych w niniejszej umowie dotyczących jego danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko.

3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9.**Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla Gminy Sośno.

**§ 10.**Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden dla Dowożącego, dwa dla Gminy Sośno.

.............................................. ...............................................................

(Dowożący) (Wójt Gminy Sośno)

Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr RO.0050.88.2022
Wójta Gminy Sośno
z dnia 17 listopada 2022 r.

**OŚWIADCZENIE**

Sośno, dnia .....................................

..........................................................................

(Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

**Oś. 4464.**…………..........................................

(Numer umowy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym\* ucznia niepełnosprawnego

…………………………………………..…………………………………………….….…

(Nazwisko i imię ucznia)

oraz, że korzystam z pojazdu ………………………………………….…...……

o numerze rejestracyjnym …………………............................................…… do przewozu ucznia do przedszkola/szkoły/placówki.\*

W związku z czym przedkładam następujące rozliczenie za miesiąc ...........................… ............. r.

……………..……………..…………………………...........……

(czytelny podpis – imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

*Wypełnia szkoła*

............................................................

(Pieczęć szkoły lub ośrodka)

**Poświadczenie dyrektora**

Zaświadczam, że uczeń/uczennica ……………………………………………………………. uczęszczał/a ..................... dni w miesiącu ….……………….……………….. ………….... roku do przedszkola/szkoły/ośrodka\*.

............................................................................

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

\*niepotrzebne skreślić

*Wypełnia urząd*

**Rozliczenie**

Jednorazowy koszt przewozu ucznia1 - ………………… zł

Liczba dni zrealizowanego przewozu - ……………………

Miesięczny koszt przewozu ucznia - ……………………zł

Do wypłaty: ............................... zł (słownie: .............................................................................)

Sośno, dnia ………………………….. ………………………............……………………

(Podpis pracownika urzędu)

Rozdz. 80113, § 4300, poz. koszt dowozu dziecka przez rodziców …………………………… zł

1 Obliczony zgodnie z art. 39 a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe.

**Uzasadnienie**

Na podstawie art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) zwrot kosztów przysługuje:

- uczniom niepełnosprawnym objętym kształceniem specjalnym – do najbliższej szkoły podstawowej,

- uczniom z niepełnosprawnością ruchową, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – do najbliższej szkoły ponadpodstawowej, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia,

- dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze – do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 25. rok życia,

- dzieciom i młodzieży 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.

Ponadto na podstawie art. 32 ust. 6 ww. ustawy niepełnosprawnym dzieciom pięcioletnim i sześcioletnim oraz dzieciom objętym wychowaniem przedszkolnym przysługuje bezpłatny transport i opieka w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Zarządzenie określa:

- wzór wniosku o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego,

- wzór umowy pomiędzy dowożącym a Wójtem Gminy Sośno,

- wzór oświadczenia potwierdzającego realizację uzgodnionych warunków umowy.

Jeżeli rodzic/opiekun/opiekun prawny zapewnia uczniowi niepełnosprawnemu dowożenie i opiekę do szkoły/placówki, na podstawie z art. 32 ust. 6 lub art. 39 ust 4 ustawy Prawo oświatowe zamiast bezpłatnego transportu może otrzymać zwrot kosztów przejazdu ucznia oraz jego opiekuna na zasadach określonych w umowie zawartej z wójtem.

1. 1) Zmiany ustawy ogłoszono w Dz. U. z 2022 r. poz. 655, 1079, 1116, 1383, 1700, 1730 i 2089. [↑](#footnote-ref-2)