

Zarządzenie nr 163/2022
Burmistrza Miasta i Gminy Margonin
z dnia 14 grudnia 2022 r.

w sprawie wprowadzenia regulaminu dowozu uczniów niepełnosprawnych do jednostek oświatowych objętych wychowaniem przedszkolnym, obowiązkiem szkolnym lub nauki oraz zwrotu kosztów przewozu organizowanego przez rodziców lub opiekunów prawnych.

Na podstawie art. 30 ust. 1 i 2 pkt 4 ustawy o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 559 ze zm.) oraz art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 oraz 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 ze zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1. Wprowadza się regulamin dowozu uczniów niepełnosprawnych do jednostek oświatowych objętych wychowaniem przedszkolnym, obowiązkiem szkolnym lub nauki oraz zwrotu kosztów przewozu organizowanego przez rodziców lub opiekunów prawnych, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierza się dyrektorowi Centrum Usług Wspólnych w Margoninie.

§ 3. Traci moc Zarządzenie nr 98/2021 Burmistrza Miasta i Gminy Margonin z dnia 3 sierpnia 2021r. w sprawie wprowadzenia regulaminu dowozu uczniów niepełnosprawnych do jednostek oświatowych umożliwiających realizację obowiązku szkolnego lub nauki oraz zwrotu kosztów przewozu organizowanego przez rodziców lub opiekunów prawnych.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Burmistrz Miasta i Gminy Margonin
/-/ Janusz Piechocki

**REGULAMIN DOWOZU UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH DO JEDNOSTEK
OŚWIATOWYCH OBJĘTYCH WYCHOWANIEM PRZEDSZKOLNYM,
OBOWIĄZKIEM SZKOLNYM LUB NAUKI ORAZ ZWROTU KOSZTÓW
PRZEWÓZU ORGANIZOWANEGO PRZEZ RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW
PRAWNYCH**

§ 1. Zwrot kosztów przejazdu dotyczy dowozu:

- 1) niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześciioletnich oraz dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego;
- 2) uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 ustawy – Prawo oświatowe, a uczniów z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z 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;
- 3) dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 36 ust. 17, a także dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, 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.

§2. 1. Rodzicom lub opiekunom prawnym uczniów oraz dzieci i młodzieży, o których mowa w § 1, zwanych w dalszej treści uczniami, przysługuje zwrot kosztów przewozu z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka w przypadku – gdy to oni zapewniają transport i opiekę.

2. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy Burmistrzem Miasta i Gminy Margonin a rodzicem lub opiekunem prawnym.

3. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów przewozu ucznia jest złożenie w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Margoninie przy ul. Kościuszki 13 wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do regulaminu.

§3. 1. W przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem podstawą obliczania kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów jest wysokość kosztu jednorazowego przewozu obliczania zgodnie ze wzorem określonym w art. 39 a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

$$\text{koszt} = (a-b) \times c$$

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 - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu.

2. W przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 295) wysokość fabrycznie poniesionych kosztów na podstawie przedstawionych biletów, rachunków lub faktur.

§ 4. 1. Liczba dni obecności dziecka w szkole w przypadku dowożenia dziecka prywatnym samochodem musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły lub upoważnionej przez niego osoby.

2. W przypadku, gdy dziecko nie korzysta z internatu, liczba kursów nie może być większa niż cztery (dwa kursy „tam” i dwa kursy „z powrotem”).

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

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

§ 5. Zwrotu kosztów dowożenia dziecka dokonuje się na podstawie:

1. Rozliczenia, które rodzic lub opiekun prawny składa w Centrum Usług Wspólnych w Margoninie, przy ul. Polnej 6 w terminie do 7-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia. Wzór rozliczenia stanowi załącznik nr 2 do regulaminu.

2. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów następuje w terminie do 14 dni od złożenia prawidłowego rozliczenia.

3. Oświadczeniu rodzica, opiekuna prawnego o miejscu pracy (jeżeli dotyczy). Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do regulaminu.

Burmistrz Miasta i Gminy Margonin
/-/ Janusz Piechocki

.....
(Miejscowość, dnia)

.....
(Imię nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

**Burmistrz Miasta i Gminy Margonin
Urząd Miasta i Gminy w Margoninie
ul. Kościuszki 13
64-830 Margonin**

**WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

Wnoskuję o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły/przedszkola/ośrodka* w roku szkolnym własnym środkiem transportu.

I. Dane ucznia do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię:

2. Data urodzenia:

3. Adres zamieszkania (ulica, nr domu/mieszkania*, kod. miejscowość):
.....

4. Dokładna nazwa i adres szkoły/przedszkola/ośrodka*, do którego będzie uczęszczał uczeń:
.....
.....

klasa rok szkolny/.....

5. Uczeń będzie dowożony przez rodzica/opiekuna prawnego* lub osobę wskazaną przez rodzica/opiekuna prawnego*:
.....

(imię i nazwisko)

identyfikującego się numerem PESEL.....

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

7. Okres dowożenia do szkoły/przedszkola/ośrodka*:

od do
(data rozpoczęcia dowozu w danym roku szkolnym) (data zakończenia dowozu w danym roku szkolnym)

1) 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

2) Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w pkt 1

3) Właściciel samochodu, marka samochodu, model, pojemność silnikacm3, nr rejestracyjny pojazdu

5) Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1212 ze zm.): TAK/NIE*,

7) Znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajanie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 § 1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
(nazwa i adres pracodawcy)

[illegible]

10) Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

9. W załączeniu – kopie** poświadczone za zgodnością z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego*:

L.p.	Wyszczególnienie dokumentów	**
1	aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
2	1) aktualna opinia o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka wystawiona przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną	
	2) aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia wystawione przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną	
	3) aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wystawione przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną	
3	aktualne zaświadczenie z jednostki oświatowej stanowiące o uczęszczaniu ucznia do placówki	
4	Inne dokumenty (wymienić):	

Zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych mojego dziecka zgodnie z art. 9 ust. 2 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE dla potrzeb i celów związanych z dowozem dziecka niepełnosprawnego transportem zbiorowym/indywidualnym.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna (RODO)

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Margonin reprezentowana przez Burmistrza Miasta i Gminy Margonin z siedzibą: ul. Kościuszki 13, 64-830 Margonin (telefon kontaktowy 67 28 46 068) oraz Centrum Usług Wspólnych w Margoninie z siedzibą: ul. Polna 6, 64-830 Margonin (telefon kontaktowy 67 26 44 270).
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.

- 3) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do realizacji obowiązków lub uprawnień administratora (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO), w szczególności w celu realizacji zadań wynikających z prowadzenia postępowania o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego – na podstawie art. 39a ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 ze zm.).
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 5) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
 - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
 - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
 - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
- 8) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*- niepotrzebne skreślić

** - odpowiednie zaznaczyć znakiem "x"

Burmistrz Miasta i Gminy Margonin
/-/ Janusz Piechocki

....., dnia

.....
(Nazwisko i imię Opiekuna)

.....
(Adres zamieszkania)

Rozliczenie Opiekuna

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka
(imię i nazwisko dziecka)

i korzystam z samochodu o numerze rejestracyjnym

wskazany w umowie, do przewozu dziecka do
(nazwa i adres szkoły/placówki)

Oświadczam, że w miesiącu 20..... roku
(imię i nazwisko dziecka)

był dowieziony i odebrany
(nazwa i adres szkoły/placówki)

..... razy, co jest zgodne z liczbą dni, w których moje dziecko
brało udział w zajęciach szkolnych.

Proszę o dokonanie wpłaty na rachunek bankowy nr
(numer rachunku bankowego)

..... w Banku
(nazwa banku)

.....
(data i czytelny podpis Opiekuna)

* niepotrzebne skreślić

Zaświadczenie dyrektora

Dyrektor
(nazwa i adres szkoły/placówki)

zaświadcza, że
(imię i nazwisko ucznia)

w uczestniczył/a/w zajęciach dydaktycznych przezdni.
(miesiąc rozliczeniowy/rok) (ilość dni nauki)

.....
(data i podpis dyrektora/osoby upoważnionej do podpisu)

Rozliczenie – wypełnia pracownik Centrum Usług Wspólnych w Margoninie

Jednorazowy koszt przewozu ucznia (wyliczenie):

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

Jednorazowy koszt przewozu ucznia x liczba dni obecności w placówce oświatowej:

..... zł x dni = zł

Zatwierdzam do wypłaty kwotę zł

(słownie:).

.....

(podpis i pieczęć pracownika)

Uwagi:

.....

.....

Burmistrz Miasta i Gminy Margonin
/-/ Janusz Piechocki

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że ja niżej podpisany/na
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

zamieszkały/ła

jestem zatrudniony/na w
(nazwa i adres pracodawcy)

w miesiącu..... .korzystałem/am z dni wolnych w ilości.....

1. W czasie dni wolnych dowoziłem/am dziecko do przedszkola/szkoły/ośrodka* bezpośrednio z miejsca zamieszkania do w/w placówki i z powrotem (jeżeli tak – wyszczególnić w jakich dniach)*

.....*

2. W czasie dni wolnych nie dokonywałem przewozu dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka* (jeżeli tak – wyszczególnić w jakich dniach) *

.....

.....

.....
(data i podpis)

*niepotrzebne skreślić

Burmistrz Miasta i Gminy Margonin
/-/ Janusz Piechocki