

**ZARZĄDZENIE Nr 4/2020**  
**Wójta Gminy Biskupiec**  
**z dnia 14 stycznia 2020 r.**

w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci i 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 w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych

Na podstawie art. 30 ust.1 i ust.2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca o samorządzie gminnym (jednolity tekst : Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm. ) oraz art. 32 ust.6, art.39 ust.4, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (jednolity tekst: Dz. U. z 2019 r. , poz. 1148 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

**§ 1.**

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego, szkół i ośrodków umożliwiających realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.
2. Niniejsze zasady stosuje się w przypadku gdy przejazd i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni .
3. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu do przedszkola/szkoły/ośrodka dziecka/ucznia niepełnosprawnego i jego rodzica/opiekuna stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.**

1. Zwrot kosztów przejazdu odbywa się na podstawie umowy zawartej z rodzicem, opiekunem lub opiekunem prawnym dziecka /ucznia realizującego roczne przygotowanie przedszkolne, obowiązek szkolny lub obowiązek nauki.
2. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia prywatnym samochodem osobowym stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ ucznia środkami komunikacji publicznej stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

**§ 3.**

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

- 1) w przypadku przejazdu dziecka/ucznia i rodzica/opiekuna środkami komunikacji publicznej – 100% wartości przedstawionych biletów z uwzględnieniem ulg ustalonych przez przewoźnika ,

2)w przypadku dowożenia dziecka/ucznia prywatnym samochodem osobowym przez rodzica opiekuna lub opiekuna prawnego zwrot kosztów dowozu następuje w wysokości obliczonej wg wzoru ustalonego w art. 39a ust. 2 ustawy Prawo oświatowe .

Liczba dni obecności dziecka/ucznia w miesiącu rozliczeniowym musi być poświadczona zaświadczeniem z przedszkola, szkoły lub ośrodka.

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

3) w przypadkach szczególnych potrzeb uczniów wynikających z orzeczeń o ich niepełnosprawności wymagających specyficznych form opieki i przewozu stosowane będą indywidualne rozstrzygnięcia w kwestii zwrotu kosztów dowozu.

#### § 4.

Wykonanie Zarządzenia powierza się Wójtowi Gminy Biskupiec.

#### § 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania .

**WÓJT**  
**mgr inż. Arkadiusz Dobek**



.....  
( miejscowość, data)

.....  
( imię i nazwisko rodzica, opiekuna )

.....  
( adres zamieszkania)

.....  
( nr telefonu)

**Do Wójta  
Gminy Biskupiec**

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów przejazdu do przedszkola/szkoły/ośrodka dziecka/ucznia niepełnosprawnego  
i jego rodzica/opiekuna**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia .....  
urodzonego .....zamieszkałego .....  
i jego rodzica/opiekuna nr dowodu osobistego .....z miejsca zamieszkania  
.....do.....

.....  
w okresie od dnia ..... do dnia .....

\* Dziecko będzie dowożone do przedszkola, szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym

1) Marki .....

2) Pojemność silnika .....

3) Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla wyżej wymienionego pojazdu  
według danych producenta pojazdu.....

4) Nr rejestracyjny pojazdu .....

5) Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły wynosi .....

6) Liczba km z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy , jeżeli nie wykonywałby przewozu  
o którym mowa w pkt 5).....

\* Dziecko będzie dowożone do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej.

\* Dziecko będzie dowożone do przedszkola, szkoły lub ośrodka.....  
.....

.....  
( podpis rodzica , opiekuna )

Załączniki :

1. Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka
2. Orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
3. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy szkół i ośrodków specjalnych)
4. Zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka
5. Oświadczenie z podaniem numeru konta bankowego na jaki należy przekazywać zwrot kosztów

\* niepotrzebne skreślić

**KLAUZULA INFORMACYJNA o przetwarzaniu danych w celu organizacji i dowozu uczniów niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół, ośrodków oraz zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół i ośrodków.**

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 Państwa danych jest Wójt Gminy Biskupiec, ul. Rynek 1, 13-340 Biskupiec, tel.564745057;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora;
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu organizacji dowozu uczniów niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół i ośrodków ( w przypadku dowozu zorganizowanego) jak również wypłaty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół i ośrodków ( w przypadku dowozu indywidualnego) , oraz w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z przepisów prawa ( art. 6 ust. 1 lit c RODO) oraz ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, art.32 i art. 39
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu, dla którego zostały zgromadzone, z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych tj. 5 lat.
5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
6. Państwa dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu 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);
  - e) w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych jest zgoda, przysługuje Państwu prawo do jej wycofania. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3
9. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Oświadczam, iż zapoznałam/tem się z powyższą informacją i zgodnie ze wskazaną podstawą prawną wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku i dokumentach dołączonych do wniosku w celu zapewnienia mojemu dziecku bezpłatnego dowozu i opieki w czasie przewozu do przedszkola/szkoły/ośrodka, lub zwrotu kosztów dowozu.

.....  
Data i podpis wnioskodawcy

**U M O W A** Nr .....

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna  
do przedszkola / szkoły / ośrodka prywatnym samochodem osobowym**

zawarta w dniu ..... w Biskupcu pomiędzy:  
Wójtem Gminy Biskupiec ..... zwanym w dalszej treści umowy  
„Wykonawcą” , a  
Panią/em.....  
rodzicem /opiekunem prawnym dziecka/ucznia .....  
zamieszkałą/ym .....  
zwaną/ym w dalszych postanowieniach tej umowy „Przyjmującą/ym świadczenie.

Na podstawie art. 32 ust. 6 , art. 39 ust. 4 i art. 39a ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (jednolity tekst: Dz. U. z 2019 r. , poz. 1148 z późn. zm.) strony zawierają umowę następującej treści:

**§ 1**

Rodzic/opiekun oświadcza, że:

- 1) jest właścicielem samochodu osobowego marki ..... o numerze rejestracyjnym ..... o pojemności skokowej silnika .....cm<sup>3</sup>, średnie zużycie paliwa na 100 km w/w pojazdu wynosi .....
- 2) będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego .....zamieszkałego..... do przedszkola/szkoły/ośrodka na trasie ..... (dom - placówka oświatowa, placówka oświatowa - dom), biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu,
- 3) liczba km z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka wynosi ..... km.

**§ 2**

1. Rodzic / opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
2. Obowiązkiem rodzica /opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

**§ 3**

Umowa ta obowiązuje obie strony w okresie od dnia .....  
do zakończenia zajęć roku szkolnego .....

**§ 4**

1. Wykonawca zobowiązuje się pokrywać koszty dojazdu dziecka/ucznia oraz jego rodzica /opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka w okresie objętym niniejszą umową.
2. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica / opiekuna , prywatnym samochodem osobowym do przedszkola/ szkoły/ ośrodka będzie wynosił .....

Koszt jednorazowego przewozu wyliczono wg wzoru:

$$\text{Koszt} = (a - b) \times c \times \frac{d}{100}$$

a – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka, 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 w lit. a,

c – średnia cena jednostki paliwa w gminie Biskupiec określona w uchwale rady gminy na dany rok szkolny dla danego pojazdu,

d – średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu,

3. Rodzic/opiekun składa do Wójta Gminy w Biskupcu nie częściej niż raz w miesiącu rozliczenie (wzór stanowi załącznik do umowy), za przejazdy ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka prywatnym samochodem osobowym
4. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia, określona w ust. 2 będzie następowała niezwłocznie na konto wskazane przez świadczeniobiorcę po złożeniu rozliczenia i zaświadczenia z przedszkola, szkoły lub ośrodka potwierdzającego liczbę obecności dziecka/ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku .
5. Za dni nieobecności dziecka/ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

#### § 5

Wszelkie zmiany postanowień tej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

#### § 6

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

Wykonawca

Przyjmujący świadczenie

.....

.....

Załącznik do umowy

....., dnia .....

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

.....  
(adres)

.....  
(imię i nazwisko dziecka niepełnosprawnego)

**Rozliczenie  
zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ ucznia niepełnosprawnego i opiekuna  
do przedszkola/szkoły/ośrodka prywatnym samochodem osobowym**

Przedkładam rozliczenie za przejazdy ucznia.....  
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

w okresie od ..... do .....

z miejsca zamieszkania tj. z miejscowości.....

do .....

w tym:

- liczba dni obecności dziecka/ucznia w przedszkolu/ szkole/ośrodku.....

- liczba jednorazowych przejazdów samochodem .....

Koszt jednorazowego przewozu : wg umowy Nr ..... zawartej dnia .....  
wynosi .....

Razem zwrot kosztów przejazdu w miesiącu ..... wyniósł: .....

Słownie złotych :.....

Numer konta bankowego: .....

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

W załączeniu:

- Zaświadczenie ze szkoły potwierdzające liczbę dni obecności dziecka/ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku

**U M O W A** Nr .....

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i opiekuna  
do przedszkola/szkoły/ośrodka środkami komunikacji publicznej**

zawarta w dniu ..... w Biskupcu pomiędzy:

Wójtem Gminy Biskupiec ..... zwanym w dalszej treści umowy  
„Wykonawcą” , a

Panią/em.....

rodzicem /opiekunem dziecka/ucznia .....

zamieszkałą/ym .....

zwaną/ym w dalszych postanowieniach tej umowy „Przyjmującą /ym świadczenie.

Na podstawie art. 32 ust.6 i art. 39 ust. 4 pkt 3) ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe  
(jednolity tekst : Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 z późn. zm.) strony zawierają umowę następującej treści:

**§ 1**

Rodzic/opiekun oświadcza, że dowóz do przedszkola/szkoły/ośrodka odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej.

**§ 2**

1. Bilety dla dziecka/ucznia i rodzica/opiekuna zakupione zostaną przez rodzica/ opiekuna z uwzględnieniem ulg ustalonych przez przewoźnika.
2. Rodzic/opiekun jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do przedszkola /szkoły /ośrodka i w drugą stronę stosownych dokumentów poświadczających uprawnienia dziecka / ucznia i rodzica/opiekuna do korzystania z ulg.
3. Rodzic/opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

**§ 3**

Umowa ta obowiązuje obie strony w okresie od dnia .....do zakończenia zajęć roku szkolnego .....



§ 4

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i rodzica/opiekuna środkami komunikacji publicznej stanowi równowartość cen przedstawionych biletów z uwzględnieniem ulgi ustalonej przez przewoźnika.
2. Rodzic/opiekun dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

§ 5

Rodzic/opiekun składa do Wójta Gminy w Biskupcu nie częściej niż raz w miesiącu rozliczenie (wzór stanowi załącznik do umowy) za przejazdy dziecka/ucznia niepełnosprawnego realizującego roczne przygotowanie przedszkolne, obowiązek szkolny lub obowiązek nauki oraz jego rodzica/opiekuna środkami komunikacji publicznej.

§ 6

Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia, określona w § 4 ust. 1 będzie następowała niezwłocznie na konto wskazane przez świadczeniobiorcę po złożeniu rozliczenia i biletów przejazdu.

§ 7

Wszelkie zmiany postanowień tej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 8

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

Wykonawca

.....

Przyjmujący świadczenie

.....

Załącznik do umowy

....., dnia .....

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

.....  
.....  
(adres)

**Rozliczenie**  
**zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ ucznia niepełnosprawnego i opiekuna**  
**do przedszkola/szkoły/ośrodka środkami komunikacji publicznej**

Przedkładam rozliczenie za przejazdy ucznia.....  
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

z miejsca zamieszkania tj. z miejscowości.....

do .....,

środkami komunikacji publicznej za miesiąc .....

Od dnia ..... do dnia ..... wartość biletów : .....

Od dnia ..... do dnia ..... wartość biletów : .....

RAZEM: .....

Słownie: .....

Numer konta bankowego: .....

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

W załączeniu:  
- bilety przejazdu