

ZARZADZENIE NR 164/2022
WÓJTA GMINY SZCZECINEK
z dnia 23 sierpnia 2022 r.

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów/dzieci niepełnosprawnych zamieszkujących na terenie Gminy Szczecinek oraz ich rodziców/opiekunów/opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 559 z późn. zm.) w związku z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Ustala się zasady zwrotu przez Gminę Szczecinek kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców/opiekunów/opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, innych form wychowania przedszkolnego, szkół podstawowych oraz ośrodków rewalidacyjno-wychowawczych umożliwiających realizację wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki i z powrotem.

2. Z zastrzeżeniem ust. 3 niniejsze zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni własnymi środkami transportu lub środkami komunikacji publicznej.

3. W przypadku szczególnych potrzeb dzieci i uczniów wynikających z orzeczeń o ich niepełnosprawności wymagających specyficznych form opieki i przejazdu dopuszcza się możliwość zwrotu kosztów przejazdu w inny sposób, niż określony w ust. 2 na podstawie indywidualnego rozstrzygnięcia i odrębnego porozumienia zawartego z rodzicem, opiekunem lub opiekunem prawnym.

§ 2. 1. Z zastrzeżeniem § 1 ust. 3 zwrot kosztów przejazdu następuje na podstawie umowy zawartej na okres nauki w roku szkolnym na wniosek rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego dziecka lub ucznia niepełnosprawnego.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, składany jest w Urzędzie Gminy Szczecinek, ul. Piłska 3, 78-400 Szczecinek zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik Nr 1 do zarządzenia.

3. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 należy złożyć do dnia 31 sierpnia każdego roku. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w zdaniu poprzedzającym.

4. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego prywatnym samochodem stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

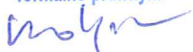
5. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego środkami komunikacji publicznej stanowi załącznik Nr 3 do niniejszego zarządzenia.

6. Do zawarcia umów, o których mowa w ust. 4 i ust. 5 upoważniony jest Wójt Gminy Szczecinek lub inna osoba upoważniona przez Wójta Gminy Szczecinek.

§ 3. 1. Z zastrzeżeniem § 1 ust. 3 podstawę obliczenia zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych i rodziców/opiekunów/opiekunów prawnych stanowi:

a) w przypadku przejazdu dziecka/ucznia i rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego środkami komunikacji publicznej po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 295) równowartość jednego biletu miesięcznego dla dziecka/ucznia i

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym



biletów jednorazowych dla rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego w przypadku przejazdów pociągiem osobowym refundacją objęte będą bilety drugiej klasy.

b) w przypadku dowożenia dziecka/ucznia prywatnym samochodem osobowym przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu obliczana na podstawie art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz stawki przyjętej w jako średnią cenę jednostki paliwa w gminie określoną na każdy rok szkolny przez Radę Gminę Szczecinek w drodze uchwały uwzględniającej ceny jednostki paliwa w gminie Szczecinek.

2. Zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia i jego rodzica/opiekuna/opiekuna prywatnym samochodem na zasadach określonych w ust. 1 pkt b) liczony jest na trasie z domu do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki i z powrotem w ciągu dnia.

§ 4. 1. Za dni nieobecności dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym zwrot kosztów nie przysługuje.

2. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a placówką oświatową jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

3. Rodzic/opiekun/opiekun prawny, który podpisał umowę o której mowa w § 2 ust 1, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Centrum Usług Wspólnych Gminy Szczecinek do 5 dnia następnego miesiąca rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego, którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.

4. Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego złożony po terminie wskazanym w ust. 3 będzie rozpatrywany w następnym okresie rozliczeniowym.

§ 5. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje nie później niż do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu wykonania dowozu dziecka/ucznia.

§ 6. Dyrektor Szkoły Podstawowej z obwodu Gminy Szczecinek, do którego należy uczeń, dziecko opiniuje wniosek (załącznik nr 1 do zarządzenia) i określa możliwości szkoły/placówki w zakresie realizowania wychowania przedszkolnego, obowiązku wychowania przedszkolnego i obowiązku szkolnego ucznia/dziecka.

§ 7. Traci moc zarządzenie Nr 119/2021 Wójta Gminy Szczecinek z dnia z dnia 19 lipca 2021 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów/dzieci niepełnosprawnych zamieszkujących na terenie Gminy Szczecinek oraz ich rodziców/opiekunów/opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

§ 8. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym

ADWOKAT
Artur Kotyński

A. Kotyński

Wójt

Ryszard Jasionas

Szczecinek, dn.

.....
(nazwisko i imię Wnioskodawcy).

.....
(adres zamieszkania Wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu Wnioskodawcy)

**Gmina Szczecinek
ul. Pilska 3
78-400 Szczecinek**

WNIOSEK

w sprawie dofinansowania dojazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/
szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

I. DANE OSOBOWE RODZICA/OPIEKUNA/OPIEKUNA PRAWNEGO		
Imię i nazwisko		
Seria i nr dowodu osobistego		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	ul., nr domu/lokalu	
	Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy		
Nr konta bankowego		
Przedstawicielstwo	Rodzic/opiekun/opiekun prawny (niepotrzebne skreślić)	
II. DANE OSOBOWE UCZNIĄ/DZIECKA		
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	ul., nr domu/lokalu	
	Kod pocztowy	
Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka (skreślić niepotrzebne) do którego uczęszcza uczeń		
III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY		
Wnioskodawca oświadcza, że: (odpowiednie pole należy zaznaczyć stawiając X, miejsca wykropkowane, uzupełnić)		
<input type="checkbox"/>	Zapewnia przewóz i opiekę samodzielnie (na własny koszt)	
<input type="checkbox"/>	Planuje dowożenie w okresie od20.....r. do20.....r.	

	Zapewnia przewóz prywatnym samochodem osobowym o numerze rejestracyjnymmarki....., model rok produkcji, poj. silnika.....; rodzaj paliwa....., średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km według danych producenta pojazdu
	Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówki, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem km
	Jestem zatrudniony w z siedzibą w..... (dotyczy rodzica/opiekuna, który zapewni przewóz prywatnym samochodem osobowym)
	Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa powyżejkm
	Powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi; nazwa podmiotu:.....
	Wyżej wymieniony podmiot zapewnia przewóz samochodem osobowym marki....., nr. rejestracyjny model rok produkcji....., pojemność silnika....., rodzaj paliwa....., średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km według danych producenta pojazdu a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania ucznia do placówki i z powrotem przejazdu tego samochodu tokm.
	Zapewnia przewóz środkami publicznego transportu zbiorowego.
	Nie uzyskuje zwrotu dofinansowania kosztów ucznia niepełnoprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł.
	Informacje zawarte w niniejszych załącznikach są zgodne z prawdą.
	Załączone do wniosku kopie dokumentów zgodne z oryginałem.
	Będzie informował o wszelkich zmianach dotyczących przewozu dziecka
	Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.
	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Dokumenty załączone do wniosku:

1. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia.
2. Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych), wydane przez starostę szczecińskiego.
3. Zaświadczenie z placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce

4. Kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących osobiście samochodem osobowym).
5. pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/ zawarcia umowy we wspólnym interesie.
6. Inne dokumenty:.....

**OPINIA DYREKTORA SZKOŁY Z OBWODU DO, KTÓREGO PRZYNALEŻY
UCZEŃ, DZIECKO**

Opinia Dyrektora Szkoły Podstawowej w w sprawie
możliwości realizowania wychowania przedszkolnego, obowiązku wychowania
przedszkolnego i obowiązku szkolnego przez dziecko/ucznia.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis Dyrektora Szkoły Podstawowej)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (zwane dalej RODO) informuję, iż:

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych jest: Centrum Usług Wspólnych Gminy Szczecinek, ul. Piłska 3, 78-400 Szczecinek. Administrującym danymi osobowymi jest Kierownik Centrum. Z administratorem można się kontaktować kierując korespondencję na powyższy adres lub przez email: cuw@gminaszczecinek.pl lub tel. 94 372 64 23.

2. Inspektor ochrony danych

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem można się kontaktować przez email: agamrkanc@wp.pl

3. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane są przetwarzane, w celu :

- a) przyjęcia i rozpatrzenia wniosku,
- b) zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu;
- c) obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu;
- d) wypłaty środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu;
- e) ewentualny dowóz dzieci;
- f) archiwizacji sprawy.

4. Podstawą przetwarzania danych osobowych są obowiązujące przepisy prawa w tym:

- a) art. 6 ust.1 lit c) oraz 9 ust 2 lit g) RODO (tj. przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne dla wypełnienia prawnego obowiązku ciążącego na administratorze), w związku z obowiązkami prawnymi określonymi w prawie krajowym i lokalnym;
- b) obowiązek prawny wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ze szczególnym wskazaniem art. 32 ust 6 oraz art. 39 ust 4,
- c) Zarządzenia Wójta Gminy Szczecinek w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów i dzieci niepełnosprawnych zamieszkujących na terenie Gminy Szczecinek oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki (zwanym dalej Zarządzeniem),
- d) obowiązek prawny wynikający z art. 5-6 ustawy z 14.7.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach – na podstawie tych przepisów mamy obowiązek zarchiwizowania sprawy.

5. Okres przechowywania danych osobowych.

Pani/Pana dane osobowe zawarte w dokumentacji będą przetwarzane przez czas realizacji zwrotu środków finansowych, a następnie – 5 lat.

6. Odbiorcy danych.

Administrator będzie przekazywać Pani/Pana dane osobowe:

- a) do właściwego Urzędu Skarbowego w sytuacjach wymaganych przez przepisy prawa,
- b) Centrum Usług Wspólnych Gminy Szczecinek w celu obsługi dokumentacji.

7. Przekazywanie danych do państwa trzeciego.

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej..

8. Prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych i podejmowaniem zautomatyzowanych decyzji.

- a) W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
- b) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
- c) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
- d) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym);
- e) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- f) prawo do przenoszenia danych;
- g) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

9. Prawo wniesienia skargi do organu.

Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego (tj. Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Organ ten będzie właściwy do rozpatrzenia skargi z tym, że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.

10. Wymóg podania danych.

Padanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne w celu realizacji wniosku.

Umowa nr

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców/opiekunów/opiekunów prawnych do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego prywatnym samochodem osobowym.

Zawarta w dniu.....w Szczecinku pomiędzy:

Gminą Szczecinek, ul. Piłska 3, 78-400 Szczecinek zwaną dalej Gminą, reprezentowaną przez Wójta Gminy - Ryszarda Jasionasa, przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy - Mirosławy Perskiej,

a

Panią/Panem:.....
zam.
legitymującym się dowodem osobistym nr.....rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej Opiekunem o następującej treści:

§ 1. Gmina Szczecinek realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust 6, art. 39 ust 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad dzieckiem/uczniem niepełnosprawnym (imię i nazwisko dziecka/ucznia) zamieszkałym powierza ten obowiązek Opiekunowi Panu/Pani..... na trasie: miejsce zamieszkania - przedszkole/szkoła/ośrodek do miejsca zamieszkania/miejsce pracy rodzica/opiekuna, który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2. 1. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym (marka i model o nr rejestracyjnym o pojemności skokowej silnikacm³, rok produkcji, rodzaj paliwa....., średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km według danych producenta pojazdu, nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej, nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków

2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikających w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem/uczniem.

3. Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko/uczeń niepełnosprawny.

4. Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków.

5. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.

6. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

§ 3. 1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia obliczana jest na podstawie art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz stawki przyjętej w jako średnią cenę jednostki paliwa w gminie określonej na każdy rok szkolny przez Radę Gminę Szczecinek w drodze uchwały uwzględniającej ceny jednostki paliwa w gminie Szczecinek.

2. Odległość z domu dziecka/ucznia do placówki i z powrotem wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wniosku km.

4. Opiekun dowozi dziecko do placówki w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w placówce jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

§ 4. 1. Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w siedzibie Centrum Usług Wspólnych Gminy Szczecinek, rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego do przedszkola/szkoły lub ośrodka wraz z poświadczeniem przez dyrektora placówki lub uprawnionej przez niego osoby ilości dni obecności dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodku, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia. Rachunek złożony po terminie będzie rozpatrywany w następnym okresie rozliczeniowym.

2. Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym za miesiąc grudzień danego roku Opiekun złoży do dnia 23 grudnia br.

§ 5. Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna (nazwa banku)
..... (nr rachunku)
..... środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia,
o którym mowa w § 1 następuje nie później niż do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu wykonania dowozu dziecka/ucznia.

§ 6. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku.

§ 7. Kwota o której mowa w § 3 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.

§ 8. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

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

§ 10. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

§ 12. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo oświatowe.

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

.....
(podpis Opiekuna prawnego)

.....
(podpis Wójta)

.....
(nazwisko i imię Wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania Wnioskodawcy)

Gmina Szczecinek
ul. Piłska 3
78-400 Szczecinek

Wzór

rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do przedszkola/szkoły/ośrodka prywatnym samochodem osobowym

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres zamieszkania opiekuna)

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia
(imię i nazwisko ucznia/dziecka niepełnosprawnego)
w okresie od do z miejsca zamieszkania,
tj. z miejscowości do
(miejsce zamieszkania) (nazwa placówki oświatowej)

.....
(Pieczęć placówki oświatowej)

Poświadczenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka do której/którego uczęszcza uczeń

Liczba dni obecności w przedszkolu/szkole/ośrodkuw wyżej wymienionym okresie.

.....
(data, podpis i pieczęć dyrektora lub osoby upoważnionej)

Rozliczenie

Odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka i z powrotemkm x(ilość przejazdów przebytych w ciągu dnia) x stawka wg rodzaju paliwazł x średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla danego pojazdu wg danych producenta pojazdu x liczba dni obecności w szkole/ośrodku

=zł

(słownie:)

.....
(data, podpis opiekuna)

Wypełnia organ:

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe Opiekuna kwotę:zł

(słownie:)

.....
(data, podpis pracownika)

Umowa nr....

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego środkami komunikacji publicznej.

Zawarta w dniu w Szczecinku pomiędzy:

Gminą Szczecinek, ul. Piłska 3, 78-400 Szczecinek zwaną dalej Gminą, reprezentowaną przez Wójta Gminy - Ryszarda Jasionasa, przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy - Mirosławy Perskiej,

a

Panią/Panem:.....
zam.....

legitymującym się dowodem osobistym nr.....rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej Opiekunem o następującej treści:

§ 1. Gmina Szczecinek realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust 6, art. 39 ust 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad dzieckiem/ucznikiem niepełnosprawnym (imię i nazwisko dziecka/ucznia) zamieszkałym powierza ten obowiązek Opiekunowi Panu/Pani na trasie: miejsce zamieszkania – przedszkole/szkoła/ośrodek – miejsce zamieszkania/miejsce pracy, który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2. 1. Opiekun oświadcza, że dowóz do przedszkola/szkoły/ośrodka odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej.

2. Bilety dla dziecka i Opiekuna zakupione zostaną przez Opiekuna z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego.

3. Opiekun jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do przedszkola/szkoły/ośrodka i w drugą stronę stosowne dokumenty poświadczające uprawnienia dziecka i Opiekuna do korzystania z ulg.

4. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

5. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

§ 3. 1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i Opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów dołączonych do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka środkami komunikacji publicznej biletów.

2. W przypadku gdy Opiekun dołączy do rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły/ośrodka środkami komunikacji publicznej, bilety nie uwzględniające należnych ulg na przejazdy dziecka i Opiekuna, zostanie mu zwrócona równowartość ceny biletów uwzględniających ulgi.

3. 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).

§ 4. Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w siedzibie Centrum Usług Wspólnych Gminy Szczecinek rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do placówki oświatowej środkami komunikacji publicznej, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz dziecka/ucznia. Rachunek złożony po terminie będzie rozpatrywany w następnym okresie rozliczeniowym.

§ 5. Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna (nazwa banku).....
(nr rachunku).....
środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje nie później niż do 15 dnia miesiąca następnego po miesiącu w którym zrealizowano dowóz dziecka/ucznia.

§ 6. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku.

§ 7. Kwota o której mowa w § 3 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.

§ 8. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończy się będzie ostatniego dnia miesiąca.

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

§ 10. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

§ 12. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo oświatowe.

.....
(podpis Opiekuna prawnego)

.....
(podpis Wójta)

Wzór rachunku o zwrot kosztów o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka środkami komunikacji publicznej

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....

.....
(adres zamieszkania opiekuna)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka środkami komunikacji publicznej.

Przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej ucznia

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

oraz Opiekuna
(imię i nazwisko Opiekuna dziecka niepełnosprawnego)

w okresie od do z miejsca zamieszkania,
tj. z miejscowości do
(miejsce zamieszkania) (nazwa placówki oświatowej)

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosi:zł
(kwota słownie:.....).

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi:zł
(słownie:.....).

.....
(data, podpis opiekuna)

Wypełnia organ:

Rozliczenie

Wartość biletów miesięcznych wynosi:zł.

Wartość biletów jednorazowych wynosi:zł.

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe Opiekuna kwotę:zł
(kwota słownie:).

.....
(data, podpis pracownika)