**Z A R Z Ą D Z E N I E NR 32 /2016**

**WÓJTA GMINY KIEŁCZYGŁÓW**

**z dnia 24 sierpnia 2016 roku**

**w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz**

**ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do**

**szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku**

**nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów**

**lub opiekunów prawnych**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym

gminnym (t.j. Dz. U. z 2016r. poz. 446) oraz art. 17 ust. 3a, art. 71b ustawy z dnia 7

września 1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2015r. poz. 2156, z 2016r. poz. 35, poz.

64, poz. 195, poz. 668) – zarządzam, co następuje:

§ 1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz

ich rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub

ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w

przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów prawnych lub

osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem, zwanych dalej

rodzicami.

2. Zadanie, o którym mowa w ust. 1 polegające na zapewnieniu transportu i opieki

nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem szkolnym i

obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze)

na trasie dom – szkoła lub ośrodek dom, mogą wykonywać rodzice.

§ 2. Powierzenie wykonania zadania, o którym mowa w § 1, następuje na okres danego

roku szkolnego.

§ 3. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia a szkołą rozumiana jako

odległość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 4.Zwrot kosztów przejazdu:

1) do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum przysługuje uczniom

niepełnosprawnym, wymagającym stosowania specjalnej organizacji nauki i metod

pracy;

2) do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej, przysługuje uczniom z niepełnosprawnością

ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie

dłużej niż do ukończenia 21 roku życia;

3) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej

lub ośrodka umożliwiającego dzieciom spełnienie obowiązku szkolnego i obowiązku

nauki przysługuje niepełnosprawnym dzieciom sześcioletnim;

4) do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego

i obowiązku nauki, przysługuje dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym

w stopniu głębokim oraz dzieciom i młodzieży ze sprzężonymi niepełnosprawnościami

nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia.

§ 5. 1. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz

z rodzicem /opiekunem prawnym/ stanowi załącznik **nr 1** do zarządzenia.

2. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy w Kiełczygłowie, ul. Tysiąclecia 25, pok.

19 do dnia **31 sierpnia każdego roku.**

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie

terminu określonego w ust. 2.

§ 6. 1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 5 , jest podstawą zawarcia

umowy określającej zasady kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do

szkoły lub ośrodka. Umowa zawierana jest pomiędzy Wójtem Gminy Kiełczygłów a

rodzicami, opiekunami prawnymi.

2. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia

niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem

osobowym stanowi załącznik **nr 2.**

§ 7. Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych

stanowi: w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym wysokość

miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako iloczyn: podwójnej

odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły lub ośrodka, ustaloną stawką za 1

km przebiegu pojazdu, liczby dni obecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym

oraz liczby dni dowozu ucznia do szkoły, ośrodka z internatem.

§ 8. Liczba dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku w przypadku dowożenia

dziecka prywatnym samochodem osobowym musi być poświadczona podpisem

dyrektora szkoły lub uprawnionej przez niego osoby.

§ 9. Za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 10. Warunkiem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu uczniów określonych w §

4 oraz ich rodziców,opiekunów lub opiekunów prawnych jest przedstawienie:

orzeczenia o niepełnosprawności ucznia, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

§ 11. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy, zawartej pomiędzy Gminą

Kiełczygłów a rodzicem, opiekunem lub opiekunem prawnym ucznia

niepełnosprawnego, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia oraz

wnioskiem o refundację kosztów /zał. nr 3/.

§ 12. Traci moc Zarządzenie Nr 22/2009 Wójta Gminy Kiełczygłów z dnia 30 września

2009r. W sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz

ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub

ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w

przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów

prawnych.

§ 13. Wykonanie zarządzenia powierza się Wójtowi Gminy.

§ 14. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Załącznik nr 1**

**do Zarządzenia WG nr 32/2016**

**z dnia 24 sierpnia 2016r.**

…................................................... Kiełczygłów, dnia …..........................

/imię i nazwisko wnioskodawcy/

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

/adres wnioskodawcy/

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

/telefon/

**U r z ą d G m i n y**

**w Kiełczygłowie**

**W N I O S E K**

**o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia …................................................................

/imię i nazwisko ucznia/

z miejsca zamieszkania t.j. ….........................................................................................

/miejscowość, ulica/

do …...................................................................................................................................

/nazwa i adres szkoły/

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

Informuję, że odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi …........... km.

Jednocześnie oświadczam, iż dowóz zapewnię własnym środkiem transportu t.j.:

Samochód marki …............................................................................

Rodzaj paliwa …...............................................................................

Pojemność …......................................................................................

Załączniki:

* 1. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
  2. orzeczenie o niepełnosprawności

3. oświadczenie rodzica, opiekuna

4. oświadczenie wnioskodawcy

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

Podpis rodzica / opiekuna/

Załącznik nr 3

…............................................................ Kiełczygłów, dnia …...........................

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

/Nazwisko i imię rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego/

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

/adres/

**Wniosek o refundację**

**rodzica/ opiekuna/ opiekuna prawnego**

Proszę o zwrot kosztów dowozu ucznia ….......................................... w okresie od

…................... do …................... z miejsca zamieszkania do …................................... .

Należność proszę przekazać na mój rachunek bankowy.

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

/Podpis rodzica /opiekuna/ opiekuna prawnego

W załączeniu:

* + Zaświadczenie dyrektora placówki o liczbie dni obecności dziecka w szkole

w m-cu …...............................................................

**wypełnia UG**

Kiełczygłów, dnia …..............................................

**R o z l i c z e n i e**

1/ Liczba dni obecności ucznia w szkole/ośrodku ..................... .

2/ Miesięczny koszt dowozu/odwozu dziecka do szkoły/ośrodka określony w umowie

wynosi …................................... zł.

3/ Miesięczny faktyczny koszt dowozu/odwozu wynosi …............................................

….........................................................................................................…................. zł.

słownie: ….........................................................................................................

Kwotę ….............. zł. proszę przekazać na rachunek bankowy Wnioskodawcy, zgodnie z

umową nr …................... zawartą w dniu ….............................................................. .

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

podpis osoby z upoważnienia zleceniodawcy

**Załącznik Nr 2**

**do Zarządzenia WG Nr 32/2016**

**z dnia 24 sierpnia 2016r.**

***U M O W A Nr Og.O.4464. .... 2016***

Zawarta w dniu …............ 20.... roku w Kiełczygłowie pomiędzy:

* 1. *Gminą Kiełczygłów,* w imieniu, której działa Wójt Gminy *Kazimierz*  *Jędrzejski* zwaną dalej Zleceniodawcą, a
  2. *Panią/Panem* …............................................... zam. …................................

…....................................... legitymującym się dowodem osobistym

nr ….................................................... zwaną/zwanym dalej Rodzicem/

Opiekunem.

**§ 1.**

Zgodnie z art. 17 ust.3a pkt 3 ustawy z dnia 7 września 1991roku o systemie

oświaty (Dz.U. z 2015r., poz. 2156) przedmiotem umowy jest określenie zasad

zwrotu kosztów przejazdu ucznia …..........................................................................

….............................................. oraz Rodzica, do ….................................................

….............................................. w …......................................................................,

w której realizować będzie obowiązek szkolny, zgodnie z orzeczeniem poradni

Psychologiczno – Pedagogicznej w …............................... z dnia …........................

o potrzebie kształcenia specjalnego z uwagi na …....................................................

stanowiącym załącznik do niniejszego porozumienia.

**§ 2.**

1. Rodzic/Opiekun dysponuje samochodem osobowym marki …...................

…..…..............., o nr rejestracyjnym …........................., o pojemności

skokowej silnika …............... cm³. Rok produkcji …............... .

2. Pani/Pan

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

zapewnia opiekę i dowożenie ucznia

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

zamieszkałego w …......................................................................................

na trasie dom - placówka oświatowa - dom, zgodnie z Zarządzeniem

Nr 32/2016 Wójta Gminy Kiełczygłów z dnia 24 sierpnia 2016r. w sprawie 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, obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.

**§ 3.**

Gmina zobowiązuje się do zwrotu kosztów przejazdu - samochodu osobowego

używanego dla potrzeb przewozu dziecka do przedszkola, szkoły, ośrodka i odbiór

z przedszkola, ze szkoły, z ośrodka.

Zwrot kosztów będzie wypłacany na podstawie zaświadczenia wystawionego

przez przedszkole, szkołę, ośrodek na koniec każdego miesiąca o ilości obecności

dziecka na zajęciach lekcyjnych.

**§ 4.**

* 1. Gmina będzie zwracała faktyczne koszty przejazdu dziecka z opiekunem

samochodem osobowym marki …........................ nr rej. ….......................

na trasie …................. /dom/ - ….................................................................

- …..................................... /dom/, która wynosi: …. km x 2 = …....... km.

* 1. Uwzględniając zasady określone w ust. 1, zwrot kosztów dowozu ucznia

do …....................................................... oraz przywóz ze ….....................

….......................................do domu rodzinnego – ustala się łącznie kwotę

…................ zł. za jeden miesiąc. Słownie: ….......................................... zł.

* 1. Do wyliczenia średniego miesięcznego kosztu dowozu przyjmuje się 21 dni roboczych.
  2. Wypłacenie miesięcznego kosztu przewozu ucznia na trasie: dom – szkoła,

ośrodek – dom będzie dokonywane na podstawie zaświadczenia z w/w szkoły, ośrodka, przedszkola.

dzienną stawkę zwrotu kosztów.

* 1. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia

w placówce spowodowanych jego chorobą oraz ustawowymi dniami

wolnymi od zajęć szkolnych /przerwy świąteczne, ferie zimowe i inne/.

* 1. Strony uzgadniają, że maksymalna kwota zwrotu kosztów przejazdu

w okresie od ….................. do …................... nie przekroczy kwoty

…..................... zł.

**§ 5.**

Wypłata zwrotu kosztów przejazdu do szkoły dokonywana będzie na rachunek

bankowy Rodzica nr ….............................................................................................

w terminie 14 dni od dnia przedłożenia wniosku o refundację wraz z

zaświadczeniem ze szkoły o ilości obecności na zajęciach ucznia, po sprawdzeniu

przez upoważnionego pracownika Urzędu Gminy w Kiełczygłowie.

**§ 6.**

Kwota określona w § 4 ust. 2 i ust. 6 nie podlega opodatkowaniu na podstawie

art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od

osób fizycznych (Dz. U. z 2012r. poz. 361 z późn. zm.).

**§ 7.**

Strony przyjmują, że zwrot kosztów przejazdu nastąpi od miesiąca …....................

…............... roku.

**§ 8.**

Umowa została zawarta na czas określony od dnia …. września …... r. do

dnia ….. czerwca ….. r. t.j. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym

20...../20..... .

**§ 9.**

Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem

dwutygodniowego okresu wypowiedzenia, które kończyć się będzie ostatniego

dnia miesiąca.

**§ 10.**

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie

wzajemnych negocjacji.

**§ 11.**

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 12.**

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie

przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 13.**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których

1 egz. otrzymuje zleceniobiorca, 2 egz. Urząd Gminy.

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

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

Podpis Rodzica/Opiekuna Podpis Zleceniodawcy

**UZASADNIENIE**

**Zgodnie z art. 17 ust. 3a obowiązkiem gminy jest:**

* 1. zapewnienie uczniom niepełnosprawnym, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 71b, bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższej

szkoły podstawowej i gimnazjum, a uczniem z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym – także do

najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej, nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 roku

życia;

* 1. zapewnienie dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 16 ust. 7, a także dzieciom

i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami,

bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do ośrodka umożliwiającego tym

dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, nie dłużej

jednak niż do ukończenia 25 roku życia;

* 1. zwrot kosztów przejazdu, o których mowa w pkt 1 i 2, oraz jego opiekuna do szkoły

lub ośrodka, wymienionych w pkt 1 i 2, na zasadach określonych w umowie zawartej

między wójtem, burmistrzem, prezydentem miasta i rodzicami, opiekunami lub

opiekunami prawnymi ucznia, jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

Niniejsze Zarządzenie reguluje zasady zawierania umów z rodzicami, którzy indywidualnie

zapewniają dowożenie uczniów do szkół, zgodnie z posiadanym orzeczeniem Poradni

Psychologiczno – Pedagogicznej.

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

/imię i nazwisko rodzica, opiekuna/

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

1.Oświadczam pod odpowiedzialnością karną z art. 233 § 1 ustawy z dnia

6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2016r. poz. 1137), że informacje

zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.

* 1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku,

dla celów związanych z organizacją dowozu ucznia do szkoły, ośrodka, internatu,

zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U.

z 2015r. poz. 2135, poz. 2281 z 2016r. poz. 195, poz. 677).

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**POTWIERDZENIE OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIA**

wypełnia dyrektor przedszkola /szkoły/ ośrodka

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

…..................................................... /miejscowość/

/pieczęć placówki/

Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka / ucznia …...................................................

/imię i nazwisko dziecka, ucznia/

w przedszkolu, szkole, ośrodku\* w okresie, którego dotyczy wniosek o refundację

t.j. od ….................................................... do …............................................................. .

W tym czasie dziecko korzystało / nie korzystało …............ dni z całodobowego

zakwaterowania w internacie / grupie wychowawczej placówki.

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

/podpis i pieczęć dyrektora/

\* niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych**

**na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze**

**(Wniosek o refundację rodzica/ opiekuna/ opiekuna prawnego)**

„Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), zwanego dalej RODO, informuję:

**I. Administratorami Pani/ Pana danych osobowych są:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy w Kiełczygłowie z siedzibą w Kiełczygłowie ul. Tysiąclecia 25, 98- 358 Kiełczygłów.

**II. Dane kontaktowe administratorów**

administratorem – Wójtem Gminy w Kiełczygłowie można się skontaktować pisząc na adres: 98-358 Kiełczygłów, ul. Tysiąclecia 25 lub tel. 43 842 50 22

**III. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych**

Administrator – Wójt Gminy Kiełczygłów wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez mail [mkostarczyk@kielczyglow.pl](mailto:mkostarczyk@kielczyglow.pl)

**IV. Cel przetwarzania I podstawa prawna** :

Pani/Pana dane osobowe jaki i dane osobowe Pani/Pana dziecka/dzieci nad którymi Pani/Pan sprawuje opiekę będą przetwarzane w celu realizacji dowozu i sprawowania opieki nad Pani/Pana dziecka/dzieci nad którymi Pani/Pan sprawuje opiekę do i z placówki na podstawie obowiązku wynikającego z przepisów prawa nałożonego na Gminę.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych podanych we wniosku o bezpłatne dowożenie dziecka niepełnosprawnego do placówki oświatowej są;

* art. 6 ust.1 lit. ) i art. 9 ust.2 lit. ) RODO,
* art. 32 ust.6 i art. 39ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Tekst jedn.: Dz.U. z 2018 r. poz.996 z późn. m.).
* Ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Tekst jedn.: Dz.U. 2018 r. poz. 217 z późn. m.) oraz akty wykonawcze wydane na jej podstawie; tj. Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011 r. nr 14, poz.67),

**V.** **Odbiorcy Danych**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby upoważnione przez Administratora Pani/Pana danych osobowych do przetwarzania danych w ramach wykonywania swoich obowiązków służbowych oraz instytucje publiczne, którym udostępnienie danych osobowych regulują odrębne przepisy prawa.

**VI. Przekazanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani żadnej organizacji międzynarodowej.

**VII.** **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe i dane osobowe dziecka/dzieci nad którymi Pani/Pan sprawuje opiekę przetwarzane będą do momentu ustania obowiązku Gminy dowożenia dziecka/dzieci do placówki. Obowiązek może ustać z chwilą gdy;

* dziecko ukończy naukę w szkole/placówce,
* przekroczy określony wiek uprawniający do korzystania z bezpłatnego dowozu i opieki w trakcie dowozu do szkoły/placówki,
* zrezygnuje Pani/Pan z bezpłatnego dowozu i opieki organizowanej przez Gminę
* zmieni Pani/Pan szkołę, do której uczęszcza dziecko/dzieci nad którymi sprawuje Pani/Pan opiekę.

Po tym okresie dane osobowe i dane osobowe dziecka/dzieci nad którymi Pani/Pan sprawuje opiekę przetwarzane będą jeszcze w celach archiwizacyjnych przez okres lat 5 od końca roku, w którym ustał obowiązek Gminy Kiełczygłów dowożenia dziecka/dzieci do szkoły/placówki i opieki podczas dowozu.

**VIII**. **Prawo podmiotów danych**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, a także danych osób, nad którymi sprawowana jest prawna opieka, np. danych dzieci.

**IX.** **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia

**X.** **Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych**

Obowiązek podania danych osobowych wynika z ustawy , a ich niepodanie pozostawi wniosek bez rozpatrzenia

Oświadczam że zapoznałem się z klauzulą informacyjną ………………………

podpis