

**ZARZĄDZENIE NR 67/2021**  
**WÓJTA GMINY SKOMLIN**  
**z dnia 30 sierpnia 2021 r.**

**w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przewozu uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie gminy Skomlin do placówek oświatowych umożliwiającą realizację obowiązku szkolnego lub nauki, w przypadku dowozu realizowanego przez rodziców lub opiekunów prawnych**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1372) oraz w związku z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 i 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. 2021 poz. 1082), zarządzam, co następuje:

**§1.** Wprowadza się zasady zwrotu kosztów przewozu uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie gminy Skomlin do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, zwanymi dalej „placówkami oświatowymi”, umożliwiającą realizację obowiązku szkolnego lub nauki, w przypadku dowozu realizowanego przez rodziców lub opiekunów prawnych.

**§ 2.** Zwrot kosztów przejazdu przysługuje rodzicowi lub opiekunowi prawnemu za przewóz:

- 1) niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe, w czasie przewozu do 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, do szkoły podstawowej, a uczniów z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym także do szkoły ponadpodstawowej, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia;
- 3) dzieci 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 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.

**§3.** 1. Zwrot kosztów przewozu następuje na wniosek rodzica lub opiekuna prawnego. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

2. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku Wójt Gminy Skomlin zawiera z rodzicami/opiekunami prawnymi ucznia niepełnosprawnego umowę określającą warunki zwrotu kosztów przejazdu.

3. Umowa zawierana jest na czas określony.

4. Wzór umowy określający zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych prywatnym samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej stanowi załącznik Nr 2 do zarządzenia.

**§ 4.** 1. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej w art. 39a ust. 2 ustawy Prawo oświatowe.

2. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a placówką oświatową jest rozumiana jako długość trasy określona w art. 39a ust. 2 ustawy Prawo oświatowe.

3. Średnią cenę jednostki paliwa w gminie określa na każdy rok szkolny Rada Gminy Skomlin w drodze uchwały, uwzględniając ceny jednostki paliwa w gminie.

4. Zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych dokonuje się za każdy miesiąc kalendarzowy, w którym rodzic dowozi ucznia do danej placówki oświatowej, na podstawie rozliczenia kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego.

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

**WÓJT**  
*Grzegorz Maras*  
Grzegorz Maras

Skomlin, dnia .....

Wójt Gminy Skomlin

**WNIOSEK**  
**o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego**  
**do placówki oświatowej**

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
Imię i nazwisko		
Seria i nr dowodu osobistego		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	Nr domu	
	Kod pocztowy	
Nr telefonu kontaktowego*		
Nr konta bankowego		
Przedstawicielstwo	RODZIC/OPIEKUN PRAWNY <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	
II. DANE OSOBOWE UCZNI		
Imię i nazwisko		
Data urodzenia		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	Nr domu	
	Kod pocztowy	
Nazwa i adres placówki oświatowej do której uczęszcza dziecko		

<b>III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY</b>	
<b>Wnioskodawca oświadcza, że:</b> <i>(należy zaznaczyć stawiając X oraz wypełnić wykropkowane miejsca)</i>	
Zapewnia przewóz i opiekę samodzielnie (na własny koszt).	
Planuje przewóz w okresie od ..... do .....	
Zapewnia przewóz prywatnym samochodem osobowym: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Marka .....</li> <li>• Model .....</li> <li>• Rok produkcji .....</li> <li>• Nr rejestracyjny .....</li> <li>• Pojemność silnika .....</li> <li>• Rodzaj paliwa .....</li> <li>• Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km według danych producenta pojazdu .....</li> </ul>	
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.	.....
Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałyby przewozu, o którym mowa powyżej.	.....
Nie uzyskuje zwrotu lub dofinansowania kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł.	
Informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.	
Będzie informował o wszelkich zmianach dotyczących przewozu dziecka.	

\* nie obowiązkowe, ale ułatwi kontakt w sprawie

.....  
*podpis wnioskodawcy*

### Wymagane załączniki:

- 1) Kserokopia orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia.
- 2) Zaświadczenie z placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce.
- 3) Upoważnienie – zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu – w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością.
- 4) Kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do realizowania przewozu dziecka/ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących osobiście samochodem osobowym).
- 5) Do wniosku można załączyć inne dokumenty poświadczające informacje podane przez wnioskodawcę.

### **Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.**

**Treść informacyjna na osób składający wniosek dotyczący zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie gminy.**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 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, dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna jest Wójt Gminy Skomlin; dane adresowe: ul. Trojanowskiego 1, 98-346 Skomlin.
2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym może Pani/Pan kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych poprzez: email: [inspektor@myiod.pl](mailto:inspektor@myiod.pl) lub pisemnie na adres Administratora danych.
3. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków ustawowych Gminy Skomlin, związanych z organizowaniem dowozów uczniów niepełnosprawnych oraz zasad zwrotów kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych do szkół lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki. Przetwarzanie danych jest więc niezbędne do wykonywania wymienionego zadania realizowanego w interesie publicznym i w ramach powierzonej władzy (art. 6 ust. 1 lit. f RODO). Podstawą prawną przetwarzania są:
  - a) art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. ustawowego obowiązku prawnego Administratora, wynikającego z przepisów prawa zgodnie z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz z art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego oraz wydanych na ich podstawie przepisów wykonawczych oraz innych przepisów prawa;
  - b) Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych, jeżeli zostaną przekazane nam inne dane niż wynikające z przepisów prawa.
4. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna osobowe będą przechowywane przez okres realizacji zadania oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej ze świadczeniem tego rodzaju pomocy, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.
5. Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
  - a) dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - b) do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
  - c) w zakresie, w jakim Pani/Pana dane oraz dane osobowe Pani/Pana córki/syna są przetwarzane na podstawie zgody. Ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ochrony danych osobowych.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana córki/syna jest wymogiem ustawowym; ich nieprzekazanie spowoduje niemożność realizacji zwrotu kosztów przewozu. W zakresie danych osobowych, które mogą być przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody, ich podanie jest dobrowolne.
9. Pani/Pana dane osobowe lub dane osobowe Pani/Pana córki/syna na podstawie przepisów prawa mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym lub uprawnionym organom.

**UMOWA Nr .....**

**o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego**

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Gminą Skomlin**, ul. Trojanowskiego 1, 98-346 Skomlin, reprezentowaną przez **Wójta Gminy Skomlin – Grzegorza Marasa**

a

Panem/Panią ....., zamieszkałym/ą ....., będącym rodzicem/opiekunem prawnym dziecka ..... zamieszkałego ..... zwanymi dalej „Stronami”

o następującej treści:

**§ 1.**

1. Strony określają zasady zwrotu kosztów przewozu ..... do ..... oraz powrotu do miejsca zamieszkania wraz z opiekunem.
2. Rodzic/opiekun prawny oświadcza, że jego syn/córka ....., ur. .... uczęszcza do ..... zwanej dalej „placówką oświatową”.
3. Rodzic/opiekun prawny oświadcza, że zapewni przewóz i opiekę w czasie transportu ucznia.
4. Rodzic/opiekun prawny zapewnia bezpieczeństwo uczniowi podczas przewozu oraz bierze pełną odpowiedzialność za ucznia w trakcie przewozu.
5. Rodzic/opiekun prawny oświadcza, że pojazd, którym przewożony będzie uczeń posiada właściwy stan techniczny oraz aktualne ubezpieczenie OC.
6. Rodzic/opiekun prawny oświadcza, że uczeń będzie dowożony do placówki oświatowej samochodem marki ....., rok produkcji ....., o pojemności skokowej silnika ..... cm<sup>3</sup>, na paliwo ....., o numerze rejestracyjnym ....., którego rodzic jest właścicielem/współwłaścicielem/użytkownikiem.



7. Na podstawie oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego Strony ustalają średnie zużycie paliwa samochodu benzyny/oleju/LPG na ..... l/100 km.
8. Średnia cena jednostki paliwa obowiązująca w trakcie trwania umowy wynosi ..... zgodnie z uchwałą nr ..... Rady Gminy Skomlin z dnia .....

## **§ 2.**

1. Ustala się następujące warunki zwrotu kosztów przewozu:
  - a) w celu otrzymania zwrotu kosztów przewozu rodzic/opiekun prawny przedłoży rozliczenie kosztów przewozu wraz z potwierdzeniem dyrektora placówki oświatowej o liczbie dni przewozu dziecka do placówki oświatowej w miesiącu którego dotyczy zwrot kosztów przewozu ucznia, zgodnie z *załącznikiem* do niniejszej Umowy,
  - b) rozliczenie należy złożyć do 10 dnia następnego miesiąca,
  - c) rozliczenia złożone po terminie nie będą realizowane.
2. Wysokość zwrotu jednorazowego przewozu ustalana jest zgodnie obowiązującymi przepisami.
3. Zwrotu kosztów dokonuje się w terminie do 14 dni od daty przedłożenia w Urzędzie Gminy Skomlin rozliczenia, o którym mowa w ust 1 lit. a, na rachunek bankowy .....
4. Zwrot kosztów przewozu przysługuje za dni nauki szkolnej, z wyłączeniem przerw określonych w kalendarzu roku szkolnego.
5. Rodzic/opiekun prawny zobowiązuje się do powiadomienia o każdej zmianie placówki oświatowej, do której uczęszcza uczeń, miejsca zamieszkania lub samochodu w ciągu 7 dni od zmiany.

## **§ 3.**

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od ..... do .....

## **§ 4.**

Zmiany postanowień niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.



**§ 5.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy prawa, w tym przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz przepisy ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

**§ 6.**

Spory wynikające na tle niniejszej umowy Strony zobowiązują się rozstrzygać w pierwszej kolejności polubownie. Właściwym do rozstrzygnięcia sporów mogących wyniknąć z realizacji niniejszej umowy jest właściwy sąd powszechny.

**§ 7.**

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

.....  
Wójt Gminy Skomlin

.....  
Rodzic/opiekun prawny

Skomlin, dnia .....

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

.....  
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

### ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEWOZU

za m-c ..... dotyczy umowy nr ..... z dnia .....

#### Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego ..... i zapewniam dziecku przewóz i opiekę w drodze do/z placówki oświatowej.

Ponadto oświadczam, że korzystam z samochodu o numerze rejestracyjnym ..... wskazanym w umowie do przewozu dziecka do .....

Oświadczam, że dziecko w miesiącu ..... 20..... roku było dowożone do placówki oświatowej przez ..... dni.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

#### Potwierdzenie dyrektora placówki oświatowej

W miesiącu ..... uczęszczał/a na zajęcia

w ..... w ..... przez ..... dni.

.....  
(Pieczęć placówki oświatowej

i podpis dyrektora lub osoby upoważnionej)

**WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĘDU GMINY SKOMLIN**

Rozliczenie kosztów przejazdu samochodem osobowym

$$\text{Koszt} = (a-b) * c * d/100$$

gdzie:

- a** – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówek oświatowych, 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** – średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu;
- d** - średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

---

1. Koszt przewozu ..... zł.

2. Liczba dni przewozu ..... dni

3. Obliczenie:

Miesięczny przewóz = koszt przewozu x liczba dni przewozu

Miesięczny przewóz: ..... zł x ..... dni = ..... zł.

Do zapłaty: ..... zł.

(słownie złotych: .....)

Przelew na rachunek bankowy wskazany w umowie w terminie do 14 dni od dnia przedłożenia rozliczenia.

.....  
(Podpis)

