**ZARZĄDZENIE Nr 137/IX/2020**

**Burmistrza Miasta i Gminy Lesko**

**z dnia 22 września 2020r.**

**zasad zwrotu kosztów dowożenia do przedszkoli, szkół i placówek oświatowych wychowanków i uczniów niepełnosprawnych, objętych wychowaniem przedszkolnym, obowiązkiem szkolnym lub nauki, gdy dowóz zapewniany jest przez rodziców lub opiekunów prawnych.**

Na podstawie art.30 ust.1 i ust.2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2020r. poz. 713 z późn. zm.) oraz art.32 ust.6, art.39 ust.4, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020r. poz. 910 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

§1.

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów dowożenia wychowanków i uczniów, o których mowa w art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.), będących mieszkańcami Gminy Lesko.
2. Określone w zarządzeniu zasady stosuje się, gdy rodzic lub opiekun prawny zapewnia dowóz i opiekę w jego trakcie.
3. Zwrot kosztów przejazdu osób wymienionych w ust. 1 następuje, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni:
   1. prywatnym samochodem rodzica (opiekuna prawnego);
   2. środkami komunikacji publicznej.

§ 2.

1. Zwrot kosztów dowożenia następuje na wniosek rodzica lub prawnego opiekuna dziecka. Wzór wniosku stanowi **załącznik nr 1 do zarządzenia.**
2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, należy dołączyć;
   1. kserokopię aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka dowożonego, wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną,
   2. kserokopię dowodu rejestracyjnego;
   3. oświadczenie o miejscu pracy. Wzór oświadczenia o miejscu pracy stanowi **załącznik nr 2 do zarządzenia.**
3. Zwrotu kosztów, w przypadku realizacji dowozu w sposób określony w §1 ust. 3 pkt 1, dokonuje się na podstawie umowy zawartej pomiędzy Burmistrzem Miasta i Gminy Lesko, a rodzicem lub opiekunem prawnym dziecka. Wzór umowy stanowi **załącznik nr 3 do zarządzenia.**
4. Zwrotu kosztów dowozu, realizowanego w sposób określony w § 1 ust. 3 pkt 2 dokonuje się na podstawie przedłożonego przez rodziców/opiekunów rozliczenia, będącego **załącznikiem nr 4 do zarządzenia.**

§ 3.

W przypadku sprawowania przez rodziców lub opiekunów prawnych opieki naprzemiennej i przewozu dziecka przez oboje rodziców, osobnymi samochodami, wniosek w sprawie zwrotu kosztów przewozu, każdy z rodziców składa oddzielny wniosek.

§4.

Zwrotu kosztów dowożenia dziecka dokonuje się na podstawie rozliczenia, które rodzic lub opiekun prawny składa w Leskim Centrum Edukacji i Sportu. Wzór rozliczenia stanowi załącznik do umowy.

§ 5.

Wykonanie Zarządzenia zleca się Dyrektorowi Leskiego Centrum Edukacji i Sportu.

§ 6.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**Załącznik Nr 1**

do Zarządzenia Nr ………….2020

Burmistrza Miasta i Gminy Lesko

z dnia …………………. 2020

…………………………………………

( imię i nazwisko )

…………………………………………

(adres zamieszkania )

…………………………………………

(numer telefonu)

**Burmistrz Miasta i Gminy Lesko**

**Wniosek**

**w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego**

**do przedszkola /szkoły/ośrodka\***

Proszę o (odpowiednie zakreślić-a lub b)

1. **zwrot kosztów dowozu dziecka i rodzica prywatnym samochodem osobowym na trasie:**

**- miejsce zamieszkania-szkoła-miejsce zamieszkania i z powrotem,**

**- miejsce zamieszkania-szkoła-miejsce pracy rodzica i z powrotem,**

**b) objęcie dowozem mojego niepełnosprawnego dziecka dowozem zorganizowanym**

**I. Dane dziecka:**

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

(imię i nazwisko)

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

(data i miejsce urodzenia)

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

(adres zamieszkania)

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

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

(pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły /ośrodka, do której dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczało)

Klasa ………………….. Rok szkolny 20……./ 20…….

**II. Dane o miejscu pracy rodzica w przypadku, gdy rodzic łączy dowóz dziecka z dojazdem do pracy**

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**III. Dokumenty dołączone do wniosku:**

1. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego.

2. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danym /przedszkolu/szkole/ośrodku lub jeśli nie posiada skierowania- zaświadczenie potwierdzające przyjęcie /uczęszczanie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka.

3. Ksero dowodu rejestracyjnego samochodu.

**IV. Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że

1. wszystkie dane we wniosku są zgodne z prawdą
2. przyjąłem /przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.

…………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 13 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) – dalej jako „RODO”, informuję, że:

**I. Administrator danych osobowych**

Administratorem Twoich danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Lesko, z siedzibą przy ul. Parkowa 1, 38-600 Lesko (dalej: my). Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: Urząd Miasta i Gminy Leskoul. Parkowa 1, 38 – 600 Lesko
* przez email: burmistrz@lesko.pl

**II. Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób:

* listownie na adres: Urząd Miasta i Gminy Leskoul. Parkowa 1, 38 – 600 Lesko
* przez email: izabela.palka@mpls.com.pl

**III. Cele przetwarzania danych i podstawy prawne przetwarzania**

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe w celu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz zwrotu kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych oraz rodziców/opiekunów prawnych.

Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.

**IV. Okres przechowywania danych osobowych**

Twoje dane osobowe będą przez nas przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a następnie dla wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, który wynosi 5 lat.

**V. Odbiorcy danych**

Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom uprawnionym wyłącznie na podstawie przepisów prawa (np. instytucje prowadzące kontrolę w Urzędzie Miasta i Gminy Lesko, sądy, administracja publiczna).

**VI. Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

1. prawo dostępu do Twoich danych osobowych;
2. prawo do sprostowania Twoich danych osobowych;
3. prawo do usunięcia Twoich danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
4. prawo do ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych;
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych.

**VII. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie**

Twoje dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**VIII. Konieczność podania danych**

Podanie danych osobowych jest niezbędne dla wypełniania przez nas obowiązku prawnego.

**Załącznik nr 2   
do Zarządzenia Burmistrza Miasta i Gminy Lesko  
 z dnia ……..**

……………….…………………………...

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU PRACY**

Oświadczam, że ja, niżej podpisany(-na) ………………………….......................................................................

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

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkały(-ła) ………………………………………………………………………………..…………………

(adres)

jestem zatrudniony(-na) / prowadzę działalność gospodarczą w ………………..………………………..………

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

(nazwa i adres zakładu pracy / działalności gospodarczej)

………………………………………………………………………………………………………………………

…………….………………………………………………..

(podpis)

**Załącznik Nr 3**

do Zarządzenia Nr ………….2020

Burmistrza Miasta i Gminy Lesko

z dnia …………………. 2020

**Umowa Nr…………**

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

Zawarta w dniu ……………………

pomiędzy Gminą Lesko, reprezentowaną przez Burmistrza Miasta i Gminy Lesko Adama Snarskiego, zwaną dalej „Gminą”

a

Panią **/**Panem………………………………………………………………………………………………………………

zam. ……………………………………………………………………………………………………………………….

Rodzicem/opiekunem prawnym\* ucznia …………………………………………………………………………….zam………………………………………………………………………………………………………………………..

zwanym dalej „Rodzicem”

§ 1

Gmina Lesko realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art.39 ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) w zakresie zapewnienie dowożenia i opieki dziecka/ucznia niepełnosprawnego ………………………( imię i nazwisko) do …………………………….. (nazwa i adres placówki), powierza ten obowiązek Rodzicowi Panu/i …………………………………………….. zamieszkałej/ym …………………………………… (miejsce zamieszkania), który/a bierze za dowożenie pełną odpowiedzialność.

§ 2

Rodzic oświadcza, że:

1. Jest właścicielem samochodu osobowego marki …………………………… o numerze rejestracyjnym ………… z silnikiem diesel/benzyna/gaz\* o pojemności …….cm ³, rok produkcji:…………………………,
2. Będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego…………........................................zamieszkałego…………………………………….. do przedszkola/szkoły/ośrodka drogami publicznymi na trasie:
3. miejsce zamieszkania-szkoła/przedszkole/ośrodek-miejsce zamieszkania i z powrotem,
4. miejsce zamieszkania-szkoła/przedszkole/ośrodek-miejsce pracy i z powrotem,

- biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu.

1. Oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania Rodzica do miejsca pracy i z powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi …………….km dziennie.
2. Oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania Rodzica do przedszkola/szkoły/ ośrodka i z powrotem wynosi …………….km dziennie.
3. Posiada ważne ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

§ 3

1. Rodzic ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
2. Obowiązkiem Rodzica jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
3. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

§4

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a przedszkolem/szkołą/ośrodkiem wynosi …………… km.

§ 5

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2, realizowany będzie przez Gminę w okresie od ………………. do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym ………….......................................................
2. Pisemne rozliczenie wraz z potwierdzeniem pobytu dziecka w przedszkolu/szkole /ośrodku dokonanym przez administrację przedszkola/szkoły/ ośrodka rodzice są zobowiązani przedstawić do dnia 5-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia. Wzór druku rozliczenia stanowi **załącznik nr 1** do umowy.
3. Wypłata nastąpi na wskazane konto bankowe………………………odpowiednio w terminach do 10-tego każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia.

§ 6

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica samochodem jest obliczana w sposób następujący: iloczyn jednorazowego przewozu (obliczonego wg wzoru) oraz liczby przejazdów w miesiącu.



 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 – 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. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie przez opiekuna dziecka poświadczenia potwierdzającego ilość dni, w których dziecko uczęszczało do placówki, o której mowa w § 2 pkt 1. W miesiącach styczeń - listopad nie później niż do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, natomiast za miesiąc grudzień - do dnia 23 grudnia.
2. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia lekcyjne, potwierdza przedszkole/szkoła/ośrodek, do której dziecko uczęszcza. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej.
3. Rodzic zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku jest konieczna ze względu na organizacje zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).

§ 7

1. Umowę zawiera się na okres od ………………… do …………..
2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 8

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

§ 9

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Rodzic Gmina Lesko

**Załącznik nr 1 do umowy**

**Oświadczenie o organizowaniu przejazdu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka\* prywatnym samochodem osobowym**

**CZĘŚĆ I**

**wypełniają rodzice/opiekunowie prawni**

…………………………………… ………………….…………………

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (miejscowość i data)

……………………………………

……………………………………

adres

Oświadczam, że od ………………… do ……………………, zgodnie z umową nr ………… z dnia …………… zapewniałem/łam\* na własny koszt dowożenie i opiekę w trakcie przejazdu ……………………………………………………………………… PESEL …………………………………

imię i nazwisko dziecka

na trasie z miejsca zamieszkania do …………………………………… w ……………………………………

nazwa przedszkola/szkoły/ośrodka  miejscowość

Łączna liczba dni dowożenia w ww. okresie wynosiła …………………………………………………………

…………………………………………

( podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**CZĘŚĆ II – POTWIERDZENIE OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIA**

wypełnia dyrektor przedszkola/szkoły/ośrodka

………………………………………… ………………………………….

(pieczęć placówki) (miejscowość i data)

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

imię i nazwisko dziecka/ucznia

w przedszkolu/szkole/ośrodku\* w okresie, tj. ………………….………… do ……………………………..

W tym czasie dziecko nie korzystało/korzystało z …… dni\* całodobowego zakwaterowania   
w internacie/grupie wychowawczej placówki.

…………………………………………………

( podpis i pieczęć dyrektora placówki)

\* - niepotrzebne skreślić

**CZĘŚĆ III – ROZLICZENIE**

**wypełnia LCE**

1. **Rozliczenie kosztów przewozu własnym środkiem transportu**

Liczba dni faktycznego dowozu w okresie rozliczeniowym……………………………………………….

Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do placówki ………………………..…… km (w/g umowy)

Stawka dzienna zwrotu kosztów objętych niniejszą umową wynosi ……….… zł

Obliczenie kwoty zwrotu –

koszt = (a-b) \*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 – 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. **Kwota do zwrotu** …………….…..… zł (słownie …………………………………………………zł)

Nr rachunku bankowego wskazany w umowie przez rodziców/opiekunów prawnych:

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

Sprawdził pod względem formalnym:

…………………………………………………

(data, podpis i pieczęć pracownika)

**Zatwierdzam:**

**Załącznik Nr 4**

do Zarządzenia Nr ………….2020

Burmistrza Miasta i Gminy Lesko

z dnia …………………. 2020

**Rozliczenie**

**kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego środkami komunikacji publicznej**

…………………………………… ………………….…………………

(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego) (miejscowość i data)

……………………………………

……………………………………

adres

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 szkoły lub ośrodka)

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych ucznia wynosi: ....................................................................zł

(kwota słownie:............................................................................................................................................................)

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych opiekuna wynosi: ................................................................zł

(kwota słownie:............................................................................................................................................................)

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

(data, podpis rodzica/opiekuna)

**Zatwierdzenie do wypłaty**

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe Opiekuna kwotę: .............................................................................zł

(kwota słownie: ............................................................................................................................................................)

Sprawdził pod względem formalnym:

…………………………………………………

(data, podpis i pieczęć pracownika)

**Zatwierdzam:**