

Łysomice, dnia ..... 20... r.

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
(adres zamieszkania )

.....  
(numer telefonu)

**Wójt Gminy Łysomice**

**Wniosek**

**w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego  
do przedszkola /szkoły/ośrodka**

Proszę o (odpowiednie zakreślić-a lub b)

a) zwrot kosztów dowozu dziecka i rodzica prywatnym samochodem osobowym na trasie:

- miejsce zamieszkania – szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce zamieszkania,

- miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce pracy rodzica - miejsce zamieszkania,

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...../.....

**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, którym dziecko będzie dowożone.

**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)

## **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

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.U.E.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Urząd Gminy Łysomice, ul. Warszawska 8, 87-148 Łysomice, tel. 56 678 32 22;**
- 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](mailto:inspektor@cbi24.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane 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 Państwa danych osobowych jest ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych 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);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

## Umowa nr ....20...U

Zawarta w dniu ... .. 20.. r. w Łysomicach, pomiędzy:

Gminą Łysomice, reprezentowaną przez Wójta Gminy Łysomice - Piotra Kowala przy  
kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Moniki Szczypskiej  
a

**Panią/Panem** ..... - prawnym opiekunem dziecka  
niepełnosprawnego, zamieszkałą/ym w .....

dotycząca:

zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia – ..... do  
przedszkola/szkoły/ośrodka w ....., przy ul. ...., w celu realizacji  
obowiązku .....

### § 1

Gmina Łysomice realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust.4 ustawy  
z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910) w zakresie  
zapewnienie dowożenia i opieki dziecka/ucznia niepełnosprawnego (imię i nazwisko) nazwa  
i adres placówki .....,  
powierza ten obowiązek Rodzicowi Panu/Pani .....,  
zamieszkałemu/ej (miejsce zamieszkania).....,  
który/a bierze za dowożenie pełną odpowiedzialność.

### § 2

Rodzic oświadcza, że:

1. jest właścicielem samochodu osobowego marki ..... z silnikiem  
diesel/benzyna/gaz o pojemności .....cm<sup>3</sup>, rok produkcji:.....,
2. będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka  
niepełnosprawnego.....zamieszkałego.....  
do przedszkola/szkoły/ośrodka drogami publicznymi na trasie:

a) miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce zamieszkania i z powrotem,

b) miejsce zamieszkania – szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce pracy – miejsce  
zamieszkania i z powrotem,

biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu,

3. oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania Rodzica do miejsca pracy  
i z powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi .....km dziennie.

4.oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania Rodzica do przedszkola/szkoły/  
ośrodka i z powrotem wynosi .....km dziennie.

5. 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 lub osób trzecich.

### § 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 dokonany 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 oświadczenia rodzica/opiekuna dziecka/ucznia oraz potwierdzenia obecności dziecka/ucznia stanowi załącznik do umowy. Wypełniony załącznik z podpisami należy złożyć osobiście w Urzędzie lub przesłać skan mailem na adres: sekretariat@lysomice.pl
3. Wypłata nastąpi na wskazane konto bankowe.....odpowiednio w terminach do 15-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 zgodnie z ustawą Prawo oświatowe, w sposób następujący: iloczyn jednorazowego przewozu (obliczonego wg wzoru) oraz liczby przejazdów w miesiącu.

$$\text{koszt} = (a - b) * c * \frac{d}{100}$$

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.

2. 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 2. W miesiącach styczeń - listopad nie później niż do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, natomiast za miesiąc grudzień - do dnia 22 grudnia ze zwrotem kosztów do 31 grudnia.

3. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia lekcyjne, potwierdza przedszkole/szkola/ośrodek, do której dziecko uczęszcza. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej.

4. 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 organizację 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 trzech jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują: jedną opiekun dziecka/ucznia, dwie Gmina Łysomice.

#### § 9

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 10

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Rodzic/opiekun prawny

Wójt Gminy

**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)

.....

.....  
(adres)

Oświadczam, że od ..... do ....., zgodnie z umową nr .....  
z dnia ..... zapewniałem/łam\* na własny koszt dowożenie i opiekę w trakcie  
przejazdu.....  
(imię i nazwisko dziecka)

na trasie z miejsca zamieszkania do ..... W  
.....  
(miejsce) (nazwa przedszkola/szkoły/ośrodka)

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

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

## CZĘŚĆ II – POTWIERDZENIE OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIA

wypełnia dyrektor przedszkola/szkoły/ośrodka

....., dnia.....  
(miejsowość)

.....

(pieczęć placówki)

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)

\* - niepotrzebne skreślić