

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,

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

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Wójt 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 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 nr20...U

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

Gminą Łysomice, reprezentowaną przez Wójta Gminy Łysomice - Piotra Kowala przy
kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Emilii Zielińskiej

a

Panią/Panem - prawnym opiekunem dziecka
niepełnosprawnego, zamieszkałą/ym w,
dotycząca:

zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia – do
....., w celu realizacji obowiązku
(adres placówki)

.....
(przedszkolnego/szkolnego)

§ 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 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.)
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. będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka
niepełnosprawnego..... zamieszkałego w
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania)

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*,

* - podkreśl a) jeśli dowóz dziecka nie jest na trasie do miejsca pracy lub b) jeśli część lub cała trasa dowozu dziecka
pokrywa się z trasą dojazdu do pracy.

2. oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania Rodzica do miejsca pracy
i z powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosikm dziennie**.

**uzupełnić w przypadku gdy trasa dowozu dziecka pokrywa się z drogą do pracy.

3. oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania Rodzica do przedszkola/szkoły/
ośrodka i z powrotem wynosikm dziennie.

4. 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 z miejsca zamieszkania dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka i z powrotem, 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. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej według wzoru:

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 - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu.

Stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu określa rada gminy, w drodze uchwały, przy czym stawka ta nie może być niższa niż określona w przepisach wydanych na podstawie art. 34a ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 180 i 209).

2. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie przez opiekuna dziecka poświadczenia potwierdzającego ilość dni, w których dziecko uczęszczało do placówki. 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

Załącznik 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)

.....

.....
(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
.....
(miejscowość) (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.....
(miejscowość)

.....
(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