Załącznik nr 1

do Zarządzenia Nr 192/2023

 Wójta Gminy Tworóg z dnia 3 lipca 2023 r.

w sprawie dowożenia uczniów niepełnosprawnych

do przedszkoli, szkół lub placówek w roku szkolnym 2023/2024

…………………………………………

 (imię i nazwisko Wnioskodawcy)

…………………………………………

 (adres zamieszkania)

………………………………………..

 (numer telefonu )

………………………………………..

 (adres e-mail)

 **Wójt Gminy Tworóg**

 **Ul. Zamkowa 16**

 **42-690 Tworóg**

**Wniosek**

**w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego**

**do przedszkola/szkoły/placówki w roku szkolnym 2023/2024**

Występuję z wnioskiem o:

1. zwrot kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego i rodzica prywatnym samochodem osobowym;
2. objęcie dziecka niepełnosprawnego bezpłatnym dowozem zorganizowanym.
3. **Dane dziecka:**

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

Imię i nazwisko

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

Data i miejsce urodzenia

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

Adres zamieszkania

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

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

Pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły /ośrodka, do którego dziecko będzie uczęszczało w roku szkolnym 2023/2024

Klasa …………………..

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

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

Dodatkowe informacje o potrzebach i zachowaniu dziecka np. dziecko porusza się o kulach, na wózku inwalidzkim, jest agresywne itd.

1. **Informacje dotyczące pojazdu, którym dowożony będzie uczeń w przypadku kiedy dowóz zapewniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka[[1]](#footnote-1).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Marka samochodu |  |
| 2. | Model |  |
| 3. | Rok produkcji |  |
| 4. | Numer rejestracyjny samochodu |  |
| 5. | Numer dowodu rejestracyjnego |  |
| 6. | Pojemność skokowa silnika w cm3 | ………… cm3 |
| 7. | Średnie zużycie paliwa na 100 km samochodu według danych producenta:*Należy podać według informacji o średnim zużyciu paliwa wskazanej w świadectwie zgodności WE lub z zaświadczenia od producenta pojazdu ze wskazaniem nr VIN o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 km – w cyklu miejskim.* | …………. l/100 km |
| 8. | Silnik samochodu napędzany jest*:* | 1. benzyną silnikową bezołowiową 95 oktanową,
2. olejem napędowym,
3. gazem LPG[[2]](#footnote-2).

*(właściwe podkreślić)* |

1. **Informacje dotyczące trasy dowozu, w przypadku kiedy dowóz zapewniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/ szkoły/placówki *(w jedną stronę)* | ……… km |
| *Punkty 2, 3 i 4 należy wypełnić, jeśli dowóz dziecka odbywa się na trasie przejazdu rodzica/prawnego opiekuna do miejsca pracy.* |
| 2. | Liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/placówki do miejsca pracy rodzica | ……… km |
| 3. | …………………………………………………………………………*……………………**Adres miejsca pracy rodzica/ prawnego opiekuna* |
| 4. | Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica | ……… km |

Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do okazania *Świadectwa zgodności WE lub zaświadczenia od producenta pojazdu ze wskazaniem nr VIN o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 km*, dowodu rejestracyjnego pojazdu i zaświadczania o miejscu zatrudnienia w przypadku wątpliwości co do poprawności danych zawartych we wniosku.

 ….…………………………

 (podpis wnioskodawcy)

**Nr rachunku bankowego, na który należy przelać zwrot kosztów dowozu, w przypadku gdy dowóz i opiekę zapewniają rodzice (CZYTELNIE):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Dokumenty dołączone do wniosku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa dokumentu | \* |
| 1 | Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności ucznia. |  |
| 2 | Kserokopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka. |  |
| 3 | Zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka, w którym dziecko będzie realizowało w danym roku szkolnym roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny/nauki |  |
| 4 | Kserokopia skierowania ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych) |  |
| 5 | Inne dokumenty: |  |

\* *dołączone do wniosku dokumenty zaznaczyć krzyżykiem*

1. **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.
3. Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Urzędu Gminy Tworóg w formie pisemnej lub telefonicznej o rezygnacji z dowozu mojego dziecka do wyżej wymienionego przedszkola/szkoły/placówki\*\*

 \*\* *Niepotrzebne skreślić*

Tworóg, dnia …………………… ….…………………………

 (podpis wnioskodawcy)

**Zasady dotyczące transportu zbiorowego:**

1. Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem danego roku szkolnego i dotyczy wyłącznie obowiązkowych zajęć edukacyjnych (nie dotyczy zajęć pozalekcyjnych).
2. Dowóz odbywa się o ściśle określonych godzinach, uzgodnionych na początku roku szkolnego pomiędzy rodzicem/opiekunem prawnym a przewoźnikiem na podstawie tygodniowego i stałego planu zajęć lekcyjnych.
3. Zmiany godzin dowozu w trakcie roku szkolnego mogą być dokonywane w porozumieniu
z przewoźnikiem oraz za zgodą rodziców dzieci dowożonych na danej trasie.
4. Dziecko z rodzicem/opiekunem prawnym lub osobą upoważnioną są zobowiązani do oczekiwania na pojazd w miejscu i czasie ustalonym z przewoźnikiem. Pojazd oczekuje na dziecko w drodze do szkoły maksymalnie do 2 minut.
5. Po zakończeniu zajęć lekcyjnych opiekun odbiera dziecko od nauczycieli w szkole i po dowiezieniu pod dom przekazuje pod opiekę rodzica/opiekuna prawnego lub osobie upoważnionej wskazanej w niniejszym wniosku.
6. Rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany do zapewnienia stałego kontaktu telefonicznego z przewoźnikiem.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Klauzula informacyjna z art. 13 RODO (realizacja obowiązku dowożenia dzieci do przedszkola/szkoły/placówki)** |

Zgodnie z 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) zwanego dalej rozporządzeniem 2016/679 RODO **informuję, że:**

1. Administratorem danych osobowych Państwa i Państwa dzieci jest: **Gmina Tworóg**
z siedzibą Urzędu Gminy w Tworogu przy ul. Zamkowej 16, 42-690 Tworóg,
której przedstawicielem jest Wójt Gminy Tworóg, z którym można się skontaktować
pod nr telefonu: (32) 285 74 93 lub pisząc na adres email: gmina@tworog.pl;
2. **Inspektor Ochrony Danych Osobowych - Przemysław Kawa, kontakt:
e-mail:** **iod@csw.edu.pl****;**
3. Dane osobowe Państwa i Państwa dzieci są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit b rozporządzenia 2016/679 RODO w celu związanym realizacja obowiązku dowożenia dzieci do szkoły/placówki;
4. Dane osobowe Państwa i Państwa dzieci będą przetwarzane wyłącznie przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania tj. realizacja obowiązku dowożenia dzieci
do szkoły/placówki (oraz okres 5 lat po jego zakończeniu korzystania z dowozów);
5. Dane osobowe Państwa i Państwa dzieci mogą zostać udostępnione osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
6. Dane osobowe Państwa i Państwa dzieci nie będą przekazywane do państwa trzeciego
ani do organizacji międzynarodowej;
7. Przysługuje Państwu prawo do żądania od administratora: usunięcia swoich danych
lub ograniczenia przetwarzania-jeśli takie prawa okażą się zasadne oraz prawo
do przenoszenia danych, dostępu do swoich danych i otrzymania ich kopii a także prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych.
8. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa;
9. Podanie danych jest wymogiem ustawowym wynikającym z: art. 32 ust. 5 – 6, art. 39
ust. 3 pkt 1, art. 39 ust. 4 pkt 1 –2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe
(t. j.: Dz. U. z 2020, poz. 910 ze zm.) i jest niezbędne do spełnienia przez nas obowiązku dowożenia uczniów i zapewnienia im opieki. W przypadku gdy Państwo nie podacie nam danych osobowych, nie będziemy mogli zrealizować obowiązku dowożenia i opieki dziecka do przedszkola/szkoły/placówki.
10. Dane osobowe Państwa i Państwa dzieci nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu.

 Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 192/2023

 Wójta Gminy Tworóg z dnia 3 lipca 2023 r.

w sprawie dowożenia uczniów niepełnosprawnych

do przedszkoli, szkół lub placówek w roku szkolnym 2023/2024

**Umowa Nr……………..**

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

Zawarta w dniu......................................... pomiędzy Gminą Tworóg, reprezentowaną przez Wójta Gminy Tworóg, **Eugeniusza Gwoździa**

Zwaną dalej Gminą

a

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

zam. ..............................................................................................................................................

Rodzicem (opiekunem prawnym) ucznia …………………….....................................................zam.……………………………………………………………...................................................

Seria i nr dowodu osobistego……………………………………………………………………

PESEL…………………………………………………………………………………………...

Zwanym dalej Rodzicem

**§ 1.**

Gmina Tworóg realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art.39 ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j.: Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.) w zakresie zapewnienie dowożenia i opieki dziecka/ucznia niepełnosprawnego (imię i nazwisko) ..................................................................................................................................... do następującej placówki: (nazwa i adres placówki) ……………………………………….………………………………………......................................………………………………………….., powierza ten obowiązek Rodzicowi Pani/u …………………………………………….. zamieszkałej/emu: (miejsce zamieszkania) ......................................................................................................................................................, która/y 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/placówki drogami publicznymi na trasie:
3. miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/placówka - miejsce zamieszkania
i z powrotem,
4. miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/placówka - 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/ placówki 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/placówką 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 /placówce dokonanym przez administrację przedszkola/szkoły/placówki Rodzice są zobowiązani przedstawić do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia, w miesiącach od stycznia do listopada. Natomiast w miesiącu grudniu – do dnia 23 grudnia. Wzór druku rozliczenia stanowi załącznik nr 1 do umowy.
3. Wypłata nastąpi na wskazane konto bankowe ……………………………………………………………………………………………….do ostatniego dnia roboczego następnego miesiąca za miesiąc poprzedni.
4. Środki finansowe zabezpieczone są w planie finansowym Gminy Tworóg.

**§ 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.
2. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia lekcyjne, potwierdza przedszkole/szkoła/placówka, 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/placówce 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 trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Gminy Tworóg i jeden dla Rodzica.

**§ 9.**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10.**

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

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

 Rodzic Gmina Tworóg

 Załącznik nr 1 do umowy

**Oświadczenie**

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

**CZĘŚĆ I**

wypełniają rodzice/opiekunowie prawni

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

 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 mojego dziecka…………………………………………………………………………………………..

na trasie z miejsca zamieszkania do …………………..………………………………………

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

 nazwa przedszkola/szkoły/placówki oraz adres

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

…………………………………………

 podpis rodzica

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

wypełnia dyrektor przedszkola/szkoły/placówki

…………………………, dnia………………………..

 miejscowość i data

…………………………………………………

 pieczęć placówki

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

 imię i nazwisko dziecka/ucznia

 w przedszkolu/szkole/placówce\* w okresie od .……………… do …………….

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

…………………………………………………

 podpis i pieczęć dyrektora

\* - niepotrzebne skreślić

**CZĘŚĆ III – ROZLICZENIE**

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.

Kwota do zwrotu ………………… zł
(słownie ……………………………………………........................................................……...)

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

…………………………………………………………………………………………………

Termin płatności:

…………………………………………………………………………………………………

Sprawdził pod względem merytorycznym:

…………………………………………………

 data, podpis i pieczęć pracownika

1. Dane konieczne do ustalenia wskaźnika „d”, o którym mowa w art. 39 a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (t. j.: Dz. U. z 2020 r. poz. 910 ze zm.). [↑](#footnote-ref-1)
2. Średnią cenę dla danego typu paliwa ustala na każdy roku szkolny Rada Gminy Tworóg w drodze uchwały. [↑](#footnote-ref-2)