

**Zarządzenie Nr 55/2018**

**Wójta Gminy Milejewo**

**z dnia 29 sierpnia 2018 r.**

**w sprawie ustalenia regulaminu dowozu i dofinansowania dojazdu do placówek oświatowych uczniom niepełnosprawnym z terenu Gminy Milejewo.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym ( Dz. U. z 2018 r. poz. 994), art. Art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn, zmianami) zarządzam, co następuje:

§ 1. Ustala się Regulamin dowozu i dofinansowania dojazdu do placówek oświatowych uczniom niepełnosprawnym z terenu Gminy Milejewo.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**WÓJT**  
*Krzysztof Szumała*

## **Regulaminu dowozu i dofinansowania dojazdu do placówek oświatowych uczniom niepełnosprawnym z terenu Gminy Milejewo.**

### § 1

Regulamin określa zasady dowozu i dofinansowania dojazdu do szkół uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Milejewo na podstawie art. 34 ust. 6, art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2017 r. poz. 59 ze zmianami ).

### § 2

Gmina zapewnia bezpłatny transport i opiekę lub zwrot kosztów przejazdu:

1) niepełnosprawnym dzieciom pięcioletnim i sześcioletnim objętych wychowaniem przedszkolnym oraz dzieciom objętych wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust. 2 ustawy do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno -wychowawczego;

2) uczniom niepełnosprawnym, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 ustawy Prawo oświatowe –do najbliższej szkoły podstawowej;

3) uczniom z niepełnosprawnością ruchową, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym także -do najbliższej szkoły podstawowej, a także do najbliższej szkoły ponadpodstawowej, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21 rok życia;

4) dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 36 ust. 17 ustawy, a także dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna –do najbliższego ośrodka rewalidacyjno -wychowawczego, 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. Zorganizowanie bezpłatnego transportu lub zawarcie umowy na zwrot kosztów dowozu niepełnosprawnego ucznia do szkoły odbywa się na podstawie złożonego wniosku, stanowiącego Załącznik Nr 1 do Regulaminu.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 wraz z niezbędnymi dokumentami należy składać w Urzędzie Gminy Milejewo , ul. Elbląska 47.

3. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna odbywa się na zasadach określonych w umowie, której wzór stanowi Załącznik nr 2 do regulaminu, zawartej między Wójtem Gminy Milejewo i rodzicami, opiekunem lub opiekunami prawnymi ucznia.

4. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje uczniom i ich rodzicom, opiekunom lub opiekunom prawnym:

1) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub innej formy wychowania przedszkolnego.

2) do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum, jeżeli uczniowie niepełnosprawni wymagają stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy,

3) do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia,

4) do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej uczniom z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 roku życia.

#### § 4

1. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych stanowi:

1) własnym samochodem – iloczyn dwukrotnej najkrótszej odległości łączącej miejsce zamieszkania ucznia i szkołę, pomnożona przez maksymalną stawkę za kilometr przebiegu pojazdu określoną w Rozporządzeniu Ministra infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotów kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. z 2002 r. Nr 27, poz. 271 z późn. zm.);

2) środkami komunikacji publicznej/prywatnej – w wysokości faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów dla ucznia i opiekuna na podstawie dołączonych do rozliczenia biletów jednorazowych lub miesięcznych za przejazd środkami komunikacji zbiorowej – po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz. u. z 2018 r. poz. 295).

2. Zwrot kosztów dokonywany jest w okresach miesięcznych, na podstawie pisemnego rozliczenia, którego wzór stanowi Załącznik Nr 3 do Regulaminu.

3. Za dni nieobecności ucznia w szkole, ośrodku lub przedszkolu zwrot kosztów nie przysługuje.

4. Wypłata zwrotu kosztów przejazdu następuje w terminie 14 dni od dnia przedłożenia rozliczenia, na wskazane konto bankowe.

<b>Wniosek w sprawie dowozu ucznia/wychowanka niepełnosprawnego na rok szkolny .....</b>		
<b>Wójt Gminy Milejewo ul. Elbląska 47 82-316 Milejewo</b>		
<b>Występuję z wnioskiem o* :</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Organizację przez gminę bezpłatnego dowozu ucznia/ wychowanka do szkoły/przedszkola/ośrodka,</li> <li>▪ Zwrot kosztów dowozu ucznia/wychowanka do szkoły/przedszkola/ośrodka,</li> </ul> *właściwie podkreślić.		
<b>I. Dane wnioskodawcy</b>		
1. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:		
2. Numer telefonu rodzica/opiekuna prawnego:		
3. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego:		
3.1 Ulica:	3.2. Nr nieruchomości	3.3. Nr lokalu
3.4. Kod pocztowy:	3.5. Miejscowość:	
<b>II. Dane ucznia/wychowanka</b>		
1. Imię i nazwisko ucznia/wychowanka:		
2. Data i miejsce urodzenia ucznia/wychowanka:		
3. Adres zamieszkania ucznia/wychowanka:		
3.1. Ulica:	3.2. Nr nieruchomości	3.3. Nr lokalu
3.4. Kod pocztowy	3.5. Miejscowość:	
4. Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim: tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> (Zaznaczyć na pomocą x)		
<b>III. Dane placówki, do której uczęszcza uczeń/wychowanek</b>		
1. Pełna nazwa placówki:		
2. Adres placówki:		
2.1. Ulica:	2.2. Nr nieruchomości	2.3. Nr lokalu
2.4. Kod placówki:	2.5. Miejscowość:	
<b>IV. Dane dotyczące potrzeby kształcenia specjalnego oraz niepełnosprawności ucznia/wychowanka</b>		
1. Numer orzecznika o potrzebie kształcenia specjalnego z Powiatowej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej*		
.....		
2. Numer orzecznika o niepełnosprawności*		
.....		
.....	.....	
Miejscowość i data wypełnienia wniosku	Podpis wnioskodawcy	

### Załączniki:

- 1) Aktualne orzeczenie Powiatowej Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego\*.
- 2) Potwierdzenie przyjęcia ucznia/wychowanka do szkoły/przedszkola/ośrodka wydane przez dyrektora placówki.
- 3) Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia/wychowanka (w przypadku gdy uczeń/wychowanek je posiada)\*.

\* Dokumenty wymienione w poz. 1 i 3 mogą być dołączone jako kopia lecz muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna prawnego i zostaną zwrócone wnioskodawcy wraz z pismem informującym o rozpatrzeniu wniosku.

### Informacja

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Milejewo kontakt mailowy: [ummilejewo@elblag.com.pl](mailto:ummilejewo@elblag.com.pl) ; kontakt telefoniczny: 55 231-22-84
2. Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Gminy Milejewo jest Pan Jacek Lewandowski , kontakt e-mail : [iod@milejewo.gmina.pl](mailto:iod@milejewo.gmina.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach organizacji opieki i dowozu dziecka niepełnosprawnego do placówki, w której uczeń realizuje obowiązek szkolny na podstawie Pani/Pana zgody uzyskanej zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a rozporządzenia;
4. Odbiorcą Pani/Pana danych może być/będzie **Wykonawca** wyłoniony na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dotyczącego dowożenia do placówek oświatowych i opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi zamieszkałymi na terenie Gminy Milejewo (**dotyczy osób które złożyły wniosek o organizację dowozu przez Gminę**).
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej;
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym zakończono postępowanie.
7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest: Generalny Inspektor Ochrony Danych Osobowych, adres siedziby: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia wskazanego na wstępie.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, zależnie wyłącznie od Pani/Pana zgody, ale konsekwencją niepodania ich jest brak możliwości realizacji dowozu.
10. Decyzje podejmowane wobec Pani/Pana i Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie zastosujemy wobec nich profilowania.

Zapoznałam/em się z informacją w dniu .....

.....  
( podpis)

**UMOWA Nr...../.....**  
**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego**  
**do szkoły/przedszkola/ośrodka prywatnym samochodem osobowym w systemie dziennym.**

zawarta w dniu..... r. pomiędzy Gminą Milejewo reprezentowaną przez:  
Wójta Gminy Milejewo Krzysztofa Szumałę  
zwaną dalej **Gminą**  
a Panią/Panem ..... zam.....  
legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym Nr .....  
- rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym ucznia  
niepełnosprawnego.....  
zwaną/zwanym dalej **Opiekunem**.

§ 1. Gmina Milejewo realizując obowiązek wynikający z art.39, ust.4, pkt.3 ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2017 r. ( Dz.U. z 2017, poz. 59 ) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

.....zamieszkałym.....  
.....powierza ten  
obowiązek Opiekunowi Pani/Panu.....  
na trasie: (miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce zamieszkania)  
.....  
który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2. 1. Opiekun Oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym (*podać markę i model*)

..... o numerze rejestracyjnym.....,

o pojemności skokowej silnika .....cm3, Nr dowodu rejestracyjnego .....

Nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej(OC), .....

Nr polisy ubezpieczeniowej od następstw nieszczęśliwych wypadków (NW) .....

2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem.

3. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.

4. Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków NW.

5. Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym będzie przewożone dziecko niepełnosprawne.

6. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

§ 3. 1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego obliczona jest jako iloczyn: czterokrotnej odległości z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka, stawki za 1 km przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku.

2. Wysokość stawki za 1 km przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na ..... zł.

3. Odległość z domu do szkoły/przedszkola/ośrodka wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wniosku .....km.

4. Opiekun dowozi dziecko do szkoły/przedszkola/ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach w których obecność ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku jest konieczna ze względu na organizację zajęć w roku szkolnym 2018//2019.

§ 4. W celu uzyskania przez opiekuna zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego samochodem osobowym, Opiekun ucznia składa w Urzędzie Gminy Milejewo rachunek wraz

z zaświadczeniem dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka lub uprawnionej przez niego osoby o liczbie dni obecności dziecka w szkole.

§ 5. Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdów ucznia, o którym mowa w § 1 do (nazwa banku).....

Nr rachunku: ..... następuje nie później 14 dniach od złożenia rachunku i poświadczenia.

§ 6. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole/ przedszkolu/ośrodku.

§ 7. Kwota o której mowa w § 3 ust. 1 nie podlega opodatkowaniu na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 200 z późn. zm.).

§ 8 . Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia....., tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym 2018/2019. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

§ 9. Wszelkie zmiany i uzupełnienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§10. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

§11. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

(podpis Wójta)

..... dnia.....

.....  
(dane adresowe wnioskodawcy)

### Rachunek

#### zwrot kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego

zgodnie z umową nr..... z dnia.....

za m-c.....20.... r.

wraz z zaświadczeniem potwierdzającym **liczbę dni** pobytu ucznia w szkole

Dzienna liczba kilometrów\* ..... x ..... **za 1 km x** ..... dni nauki w szkole

..... (wpisać nazwę szkoły)

córki/syna ..... = .....zł. (słownie:.....)

Proszę o dokonanie wpłaty na konto Nr .....

w Banku .....

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

\*należy wpisać dwukrotną liczbę kilometrów na trasie: miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek

---

..... , dnia.....

(pieczęć placówki oświatowej)

### Zaświadczenie

Dyrektor ..... w ..... na podstawie dziennika lekcyjnego

potwierdza, że ..... uczniów/uczenica ..... kl. ....

uczęszczał/uczęszczała ..... dni w miesiącu .....20.... r. na zajęcia dydaktyczne

W.....

( wpisać typ szkoły)

.....

(dyrektor placówki)