

ZARZĄDZENIE NR 34/18
WÓJTA GMINY MARKOWA
z dnia 02 lipca 2018 roku

o zmianie zarządzenia w sprawie zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 994 z późn. zm.) oraz art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo Oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 z późn. zm.)

zarządza się, co następuje:

§ 1.

W Zarządzeniu Nr 51/17 Wójta Gminy Markowa z dnia 28 lipca 2017 roku w sprawie zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych wprowadza się następujące zmiany:

1. W § 5 dodaje się ust. 3 w brzmieniu:

„3. W sytuacji określonej w ust. 2 dla celów rozliczeń kosztów przejazdu dopuszcza się możliwość przedłożenia w okresie rozliczeniowym jednorazowego biletu dokumentującego jeden przejazd niepełnosprawnego dziecka i jego rodzica, tam i z powrotem.”

2. Zmienia się treść załącznika Nr 1 do Zarządzenia Nr 51/17, który otrzymuje brzmienie zgodnie z załącznikiem do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Centrum Usług Wspólnych Gminy Markowa.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



WÓJT
Tadeusz Bar

Dane wnioskodawcy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu)

.....
(numer i seria dowodu tożsamości)

Wójt Gminy Markowa

WNIOSEK

**w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego
do szkoły, przedszkola, ośrodka
na rok szkolny**

I. WYSTĘPUJĘ Z WNIOSKIEM O (zaznaczyć właściwe znakiem X):

- zapewnienie mojemu niepełnosprawnemu dziecku bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego umożliwiającego mu realizację obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych,
- zapewnienie mojemu niepełnosprawnemu dziecku bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższej szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka,
- zwrot kosztów przejazdu mojego niepełnosprawnego dziecka i jego opiekuna:
 - środkami komunikacji publicznej
 - samochodem osobowym

II. DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU

Imię i nazwisko dziecka/ucznia	
Data i miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Pełna nazwa oraz adres szkoły/przedszkola/ośrodka do której będzie uczęszczał uczeń	
Czy dziecko porusza się za pomocą wózka inwalidzkiego? (zaznaczyć właściwe)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do szkoły /przedszkola/ośrodka (km)	
Dane dotyczące samochodu osobowego, którym będzie dowożone dziecko/uczeń**	
Marka, model	
Numer rejestracyjny	
Pojemność skokowa silnika	

Numer dowodu rejestracyjnego	
Numer polisy ubezpieczeniowej OC	
Imię i nazwisko rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego ucznia, który będzie dowoził ucznia	
Numer dowodu osobistego rodzica/opiekuna lub opiekuna prawnego	
Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego ucznia	

III. FORMA REALIZACJI PRYZNANEGO ŚWIADCZENIA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie świadczeń związanych z dowozem dziecka niepełnosprawnego na wskazany rachunek bankowy (podać nazwę banku i nr konta).

.....

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

IV. DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU (zaznaczyć właściwe):

- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,
- aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
- skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych) wydane przez starostę,
- potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły, przedszkola lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki,
- kserokopia uprawnienia do kierowania pojazdem rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego dowożącego dziecko,
- kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC, którym będzie realizowany dowóz,
- kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu, którym dziecko jest dowożone,
- oświadczenie o odpowiedzialności za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem,
- inne dokumenty (wpisać jakie):
.....

V. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że wszystkie dane podane we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

* niewłaściwe skreślić

**wypełnia wnioskodawca, który wnioskuje o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

VI. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy reprezentowany przez Wójta Gminy,
- 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@markowa.pl
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia niniejszego wniosku na podstawie art. 6 ust. 1 lit c Rozporządzenie 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) w związku z art. art. 32 ust.6 i art. 39 ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r., poz. 996) oraz § 5 ust. 4 pkt. 17 Statutu Centrum Usług Wspólnych Gminy Markowa stanowiącego załącznik do Uchwały Nr XXX/116/16 Rady Gminy Markowa z dnia 29.11.2016 r.,
- 4) Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa,
- 6) Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
- 7) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 8) Podanie Pani/Pana danych jest wymogiem ustawowym, wynika z realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa.

