## Zarządzenie nr 297/1065/20

**Prezydenta Miasta Koszalina**

**z dnia 07 sierpnia 2020 roku**

**w sprawie sposobu przewozu oraz zwrotu kosztów przewozu ucznia**

Na podstawie § 16 ust. 3 Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miejskiego w Koszalinie stanowiącego załącznik do zarządzenia Nr 125/469/15 Prezydenta Miasta Koszalina z dnia 30 lipca 2015 r. z późn. zm., z art. 39, ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. ustawy Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020r. poz. 910), zarządza się, co następuje:

**§ 1**

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przewozu ucznia, o którym mowa w art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, będącego mieszkańcem Koszalina do szkoły lub ośrodka poza Koszalin.

2. Określone w zarządzeniu zasady stosuje się, gdy rodzic zapewni przewóz i opiekę w jego trakcie uczniowi lub rodzic powierzy wykonywanie przewozu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.

**§ 2**

Ilekroć w zarządzeniu jest mowa o:

1. uczniu - należy przez to rozumieć osobę będącą mieszkańcem Koszalina o której mowa w art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe,
2. rodzicu - należy przez to rozumieć także opiekuna prawnego ucznia oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem,
3. przewozie - należy przez to rozumieć przewóz ucznia do szkoły/ośrodka z rodzicem i z powrotem.

**§ 3**

1. Zwrot kosztów przewozu następuje na wniosek rodzica ucznia. Wzór *wniosku**w sprawie zwrotu kosztów przewozu ucznia do szkoły/ośrodka poza Koszalin na rok szkolny .…/.....* stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, należy dołączyć:

1. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia, wydanego przez poradnię psychologiczno - pedagogiczną (do wglądu),
2. potwierdzenie wydane przez dyrektora szkoły/ośrodka dotyczące uczęszczania ucznia do wskazanej szkoły /ośrodka,
3. *oświadczenie o miejscu pracy rodzica*, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia,
4. kopię dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego przez rodzica/inną osobę do zapewnienia przewozu ucznia,
5. dokument potwierdzający ilość spalania paliwa na 100 km, wg danych producenta samochodu (np. świadectwo zgodności WE),
6. w przypadku, gdy rodzic używa samochód, który nie jest jego własnością *upoważnienie właściciela samochodu do używania go przez rodzica,* którego wzór stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia,
7. w przypadku, gdy rodzic zleci przewóz ucznia innej osobie *oświadczenie właściciela samochodu o wykorzystaniu samochodu do dowożenia ucznia wraz z opiekunem do szkoły/ośrodka,* którego wzór stanowi załącznik nr 4 do zarządzenia,

3. Zwrot kosztów przewozu przysługuje za okres objęty umową zawartą na wniosek rodzica*.* Kwotę zwrotu kosztów ustala się zgodnie z art. 39a ust. 2 i ust.3 ustawy Prawo oświatowe.

4. Jeżeli rodzic powierzył wykonywanie przewozu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi, kwotę zwrotu kosztów ustala się jak w ust. 3.

5. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania/miejscem pracy a szkołą/ośrodkiem jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy po drogach publicznych, określona w art. 39a ust. 2 ustawy Prawo oświatowe.

**§ 4**

1. Umowa w sprawie sposobu przewozu oraz zwrotu kosztów przewozu ucznia do szkoły/ośrodka poza Koszalin na rok szkolny ...../..... , stanowi załącznik nr 5 do zarządzenia.

**§ 5**

Wykonanie zarządzenia powierza się Pełnomocnikowi ds. Osób Niepełnosprawnych w Urzędzie Miejskim w Koszalinie.

**§ 6**

Traci moc zarządzenie nr 427/2079/13 Prezydenta Miasta Koszalina z dnia 22 listopada 2013 roku w sprawie dowozu lub zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych z terenu miasta Koszalina do szkół i placówek oświatowych.

**§ 7**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

……………………............……….................……… PN.01.01

**Załącznik nr 1**(imię i nazwisko wnioskodawcy)  **do Zarządzenia nr .........../........./2020**

**Prezydenta Miasta Koszalina** ………………………................……………............ **z dnia ...... sierpnia 2020 r.**  (adres zamieszkania)

……… - …..……… Koszalin

(kod pocztowy)

……………………………………

(nr telefonu)

……………………………...........................……… Koszalin, dnia …… ........... ..........r. (adres e-mail)

**Urząd Miejski w Koszalinie**

**Pełnomocnik ds. Osób Niepełnosprawnych**

**ul. Rynek Staromiejski 6 - 7**

**75-007 Koszalin**

**W N I O S E K**

**w sprawie zwrotu kosztów przewozu ucznia**

**do szkoły/ośrodka poza Koszalin**

**na rok szkolny ….……/............**

Wnoszę o zwrot kosztów ponoszonych na przewóz do szkoły/ośrodka\* ucznia ............................................

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

(imię i nazwisko) (data urodzenia)

zamieszkałego w Koszalinie, przy ulicy ..…………............................................ .

Uczeń uczęszcza do ...……….......................................................................………………………………………………………………...

(typ, nazwa i adres szkoły/ośrodka)

Uczeń przewożony jest przez: rodzica/inny podmiot, samochodem marki ...................................., o numerze

rejestracyjnym ..........…….., wyprodukowanym w roku …...…...……, posiadającym model silnika ………....……,

o pojemności ……………………. . Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla wyżej wymienionego

samochodu według danych producenta wynosi ……………………... .

Po odwiezieniu ucznia do szkoły/ośrodka rodzic udaje się do: domu / miejsca pracy\*.

Rachunek bankowy rodzica właściwy do przekazania zwrotu kosztów dowozu: Bank ........................................

**.... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... .... ....**

(numer rachunku bankowego)

**Załączniki do wniosku:** (zaznaczyć „X” właściwe)

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (do wglądu).
2. Potwierdzenie uczęszczania ucznia do wskazanej szkoły/ośrodka.

3. Oświadczenie o miejscu pracy oraz dane kontaktowe.

4. Kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego przez rodzica/inny podmiot   
 do zapewnienia przewozu ucznia.

5**.** Dokument potwierdzający spalanie na 100 km, wg danych producenta samochodu.

6. Upoważnienie właściciela samochodu do użytkowania go przez rodzica w przypadku,   
 gdy rodzic użytkuje samochodu, który nie jest jego własnością.

7. Oświadczenie właściciela samochodu o jego wykorzystaniu pojazdu do przewozu ucznia wraz   
 z opiekunem, do szkoły/ośrodka.

**Oświadczenie wnioskodawcy i klauzula informacyjna:**

1. Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się z treścią Zarządzenie nr ......./......./20 Prezydenta Miasta Koszalina z dnia   
   .... sierpnia 2020 roku w sprawie sposobu przewozu oraz zwrotu kosztów przewozu dziecka do szkoły/ośrodka poza Koszalin.

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych:**

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Gmina Miasto Koszalin reprezentowana przez Prezydenta Miasta Koszalina - Urząd Miejski w Koszalinie, z siedzibą przy ul. Rynek Staromiejski 6 - 7, e-mail: [koszalin@um.koszalin.pl](mailto:koszalin@um.koszalin.pl)
2. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych: Mariusz Krasicki, Urząd Miejski w Koszalinie, ul. Rynek Staromiejski 6-7 e-mail: [iodo@um.koszalin.pl](mailto:iodo@um.koszalin.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
4. realizacji zadań wymienionych w art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) na rzecz dzieci, które uczą się poza Koszalinem,
5. realizacji innych zadań na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2020r. poz. 256 ze zm.),
6. w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
7. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a, b lub lit. c RODO.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, z zastrzeżeniem, że podanie tych danych jest wymogiem ustawowym w celu korzystania ze świadczeń i usług oraz zawierania umów wynikających z przepisów ustaw stosowanych w ramach realizacji zadań Urzędu Miasta Koszalina. Odmowa podania danych będzie wiązać się z rezygnacją ze świadczenia usług przez tut. Urząd.
9. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celu w jakim je pozyskaliśmy przez czas wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011r. nr 14, poz. 67 ze zm.).
10. Posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. Nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie jest art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO**;**

1. Ponadto informujemy, że w Urzędzie Miejskim w Koszalinie nie przetwarza się danych osobowych w trybie zautomatyzowanym.

……….………………….............…………………….. (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Wypełnia Urząd Miejski w Koszalinie**

Orzeczenie nr ................................................. z dnia ........................................ ważne do dnia .............................................. o potrzebie kształcenia specjalnego **zostało pozytywnie zweryfikowane przez Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych.**

**Koszalin, dnia …….....………… ………………………………………….. ………………………………………….**

(podpis i pieczątka pracownika) (pieczątka Urzędu )

**Załącznik nr 2**   
**do Zarządzenia nr ........./........./2020**

**Prezydenta Miasta Koszalina**

**z dnia ...... sierpnia 2020 r.**

……………….…………………………...

(miejscowość i data)

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU PRACY**

Ja niżej podpisany(-na) ………………..................................................…………......., zamieszkały(-ła) w Koszalinie   
 (imię i nazwisko rodzica)

przy ul. ……………………………………………………………….............................................................................................……………,  
 (adres)

jestem zatrudniony(-na) / prowadzę działalność gospodarczą\* w ……………..........................................……………

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

(nazwa i adres zakładu pracy / działalności gospodarczej)

**DANE KONTAKTOWE**

Nr tel.: ............................................................................., alternatywny nr tel.: : ..........................................................................

Adres e-mail: ....................................................................., alternatywny adres e-mail: ........................................................

…………….………………………………………………..

(podpis)

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 3**   
**do Zarządzenia nr ........./........./2020**

**Prezydenta Miasta Koszalina**

**z dnia ...... sierpnia 2020 r.**

Koszalin, dnia …… ……………….……… 20......r.

**Dane właściciela samochodu:**

…………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Koszalin, ul. ……………………………………………..

**Upoważnienie właściciela samochodu**

**do używania go przez rodzica**

Upoważniam rodzica ……………..................................................………………..……….… do używania samochodu marki ……….………………., model …………...…….……. o numerze rejestracyjnym .……………….….....………, którego jestem właścicielem, do przewożenia ucznia ...................................................………………………….......…….………………. do szkoły/ośrodka\*, ........................................................................................................................................................................

................................................................................, który mieści się ...............................................................................................

………………………………………………………………………………………..………………. w roku szkolnym ……...……/….....………

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych:**

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Gmina Miasto Koszalin reprezentowana przez Prezydenta Miasta Koszalina - Urząd Miejski w Koszalinie, z siedzibą przy ul. Rynek Staromiejski 6 - 7, e-mail: [koszalin@um.koszalin.pl](mailto:koszalin@um.koszalin.pl)
2. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych: Mariusz Krasicki, Urząd Miejski w Koszalinie, ul. Rynek Staromiejski 6-7 e-mail: [iodo@um.koszalin.pl](mailto:iodo@um.koszalin.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
4. realizacji zadań wymienionych w art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) na rzecz dzieci, które uczą się poza Koszalinem,
5. realizacji innych zadań na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2020r. poz. 256 ze zm.),
6. w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
7. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a, b lub lit. c RODO.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, z zastrzeżeniem, że podanie tych danych jest wymogiem ustawowym w celu korzystania ze świadczeń i usług oraz zawierania umów wynikających z przepisów ustaw stosowanych w ramach realizacji zadań Urzędu Miasta Koszalina. Odmowa podania danych będzie wiązać się z rezygnacją ze świadczenia usług przez tut. Urząd.
9. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celu w jakim je pozyskaliśmy przez czas wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011r. nr 14, poz. 67 ze zm.).
10. Posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. Nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie jest art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO**;**

1. Ponadto informujemy, że w Urzędzie Miejskim w Koszalinie nie przetwarza się danych osobowych w trybie zautomatyzowanym.

……….………………….............……………………..   
 (data i czytelny podpis)

**Załącznik nr 4**  
**do Zarządzenia nr ........./........./2020**

**Prezydenta Miasta Koszalina**

**z dnia ...... sierpnia 2020 r.**

Koszalin, dnia .... .............................. 20.....r.

**Dane właściciela samochodu:**

…………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

Koszalin, ul. ……………………………………………..

**Oświadczenie właściciela samochodu**

**o wykorzystywaniu go do przewozu ucznia   
wraz z rodzicem**

Oświadczam, że samochód marki …………………………………....……., model …………..........….....….…........ o numerze rejestracyjnym ……....................……..., którego jestem właścicielem, jest używany do przewożenia ucznia ...................................................................... do szkoły /ośrodka\*....................................................................................

w roku szkolnym ............./.............. wraz z rodzicem ..............................................................................................................

**Informacje o przetwarzaniu danych osobowych:**

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) uprzejmie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Gmina Miasto Koszalin reprezentowana przez Prezydenta Miasta Koszalina - Urząd Miejski w Koszalinie, z siedzibą przy ul. Rynek Staromiejski 6 - 7, e-mail: [koszalin@um.koszalin.pl](mailto:koszalin@um.koszalin.pl)
2. W Urzędzie Miejskim w Koszalinie został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych: Mariusz Krasicki, Urząd Miejski w Koszalinie, ul. Rynek Staromiejski 6-7 e-mail: [iodo@um.koszalin.pl](mailto:iodo@um.koszalin.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
4. realizacji zadań wymienionych w art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) na rzecz dzieci, które uczą się poza Koszalinem,
5. realizacji innych zadań na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2020r. poz. 256 ze zm.),
6. w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
7. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a, b lub lit. c RODO.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, z zastrzeżeniem, że podanie tych danych jest wymogiem ustawowym w celu korzystania ze świadczeń i usług oraz zawierania umów wynikających z przepisów ustaw stosowanych w ramach realizacji zadań Urzędu Miasta Koszalina. Odmowa podania danych będzie wiązać się z rezygnacją ze świadczenia usług przez tut. Urząd.
9. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celu w jakim je pozyskaliśmy przez czas wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011r. nr 14, poz. 67 ze zm.).
10. Posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. Nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie jest art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO**;**

1. Ponadto informujemy, że w Urzędzie Miejskim w Koszalinie nie przetwarza się danych osobowych w trybie zautomatyzowanym.

……….………………….............……………………..   
 (data i czytelny podpis)

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 5**   
**do Zarządzenia nr ........./........./2020**

**Prezydenta Miasta Koszalina**

**z dnia ...... sierpnia 2020 r.**

**UMOWA**

**w sprawie sposobu przewozu oraz zwrotu kosztów przewozu ucznia**

**do szkoły/ośrodka poza Koszalin**

**nr ………………............ z dnia …… ………………. roku**

**Gminą Miasto Koszalin**, reprezentowaną przez: Piotra Jedlińskiego - Prezydenta Gminy Miasta Koszalin przy kontrasygnacie Katarzyny Macko - Skarbnika Gminy Miasta Koszalin i **Pan(i)** (imię i nazwisko rodzica) będący(-ca) rodzicem (imię i nazwisko dziecka, PESEL), zamieszkały(-ła) w Koszalinie (adres zamieszkania), zawierają umowę w sprawie zwrotu kosztów przewozu ucznia, do szkoły/ośrodka.

**§ 1**

Gmina Miasto Koszalin, realizując obowiązek wynikający z art. 39, ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910), ponosi koszty przewozu ucznia.

**§ 2**

Rodzic zobowiązuje się do przewozu z domu do szkoły/ośrodka i z powrotem oraz sprawowania opieki w czasie przewozu ucznia (imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, osiedle) do (nazwa placówki, adres placówki)w godzinach wynikających z rozkładu zajęć w dniach nauki szkolnej lub do internatu.

**§ 3**

Rodzic oświadcza, że:

1) ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie przewozu i opieki nad uczniem,

2) przewóz realizowane będzie samochodem osobowym marki ... o numerze rejestracyjnym …, rok produkcji …, z silnikiem …, o pojemności … cm3, który spala w cyklu mieszanym … l/100 km wg danych producenta pojazdu,

2) posiada ważne ubezpieczenie OC oraz zapewnia właściwy stan techniczny tego samochodu,

3) nie uzyskuje zwrotu ani dofinansowania kosztów przewożenia ucznia ze źródeł innych niż przewiduje umowa.

**§ 4**

Miesięczna kwota zwrotu kosztów przewozu ucznia do szkoły/ośrodka zostanie obliczona na podstawie wzoru określonego w art. 39a, ust. 2 ustawy Prawo oświatowe i przyjętej na dany rok szkolny uchwały w sprawie określenia średniej ceny jednostki paliwa w Gminie Miasto Koszalin na dany rok szkolny która wynosi … zł.

Strony uzgadniają, że podwójna odległość między miejscem zamieszkania a szkołą/ośrodkiem  
 i miejscem pracy lub zamieszkania, rozumiana jest jako długość najkrótszej trasy łączącej te miejsca i wynosi … km.

Dane dotyczące liczby dni, w których uczeń uczęszczał na zajęcia lekcyjne potwierdza dyrektor szkoły/ośrodka, do której uczeń uczęszczał lub osoba przez niego upoważniona.

Za dni nieobecności na zajęciach zwrot środków finansowych nie przysługuje.

**§ 5**

1. Należność, o której mowa w § 4 ust. 1, zostanie przekazana przelewem na konto ... w terminie 14 dni od dnia otrzymania rozliczenia rodzica, które stanowi załącznik do niniejszej umowy.
2. Rozliczenie, o którym mowa w ust. 1 należy złożyć do 15 dnia każdego miesiąca następującego   
   po miesiącu, w którym był dokonywany przewóz.
3. W przypadku nie realizowania przewozu w danym miesiącu rodzic ma obowiązek poinformować o tym fakcie Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych najpóźniej do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy brak dowozu.
4. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc.

**§ 6**

Umowę zawiera się od dnia … do dnia … .

**§ 7**

1. W przypadku wszelkich zmian warunków umowy rodzic zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia o tym fakcie Pełnomocnika ds. Osób Niepełnosprawnych Urzędu Miejskiego w Koszalinie w terminie do 14 dni od dnia zaistnienia zmian.

2. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania dziecka na gminę inną niż Koszalin, zwrot kosztów przewozu nie przysługuje od dnia zmiany miejsca zamieszkania.

**§ 8**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

Spory w przedmiocie umowy rozstrzyga sąd właściwy dla miasta Koszalina.

**§ 10**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej ze stron.

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

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

**Rodzic Gmina Miasto Koszalin**

Załącznik do umowy   
nr......................................

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

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

ul. .………………................……………..

(adres zamieszkania) **Urząd Miejski w Koszalinie**  
 **Pełnomocnik ds. Osób Niepełnosprawnych**

……… - …..… Koszalin

(kod pocztowy)

Koszalin, dnia ……… ........................... .............. r.

**R O Z L I C Z E N I E**

**używania samochodu w celu przewozu ucznia  
 z miejsca zamieszkania do szkoły/ośrodka i z powrotem**

1. (DLA RODZICA) Niniejszym oświadczam, że w miesiącu ……….................….…….. używałem/am samochód osobowy, który spala **…..** l/100 km oleju napędowego, benzyny, gazu płynnego\*, do celów przewożenia ucznia ……...........................................................................................…………….. na trasie miejsce zamieszkania-szkoła /ośrodek-miejsce zamieszkania/pracy\* i z powrotem, tj. …........… km dziennie.

Oświadczam, że dowozu ucznia nie łączę / dowóz ucznia łączę\* z dojazdem do pracy.

Liczba km z domu do placówki wyniosła .......….. km, z placówki do domu/pracy\* wyniosła ............ km.

.………………………........................................  
Podpis rodzica

2. (DLA SZKOŁY/OŚRODKA) Potwierdzenie obecności ucznia na zajęciach:

W miesiącu ……..................... 20......r. uczeń ............……............................................................................................………..   
przewożony był do/z szkoły/ośrodka przez ….......…. dni.

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

Data Pieczęć placówki Pieczęć i podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej