

**Zarządzenie nr 57/2024**  
**Wójta Gminy Czarnia**  
**z dnia 30 grudnia 2024 roku**

**w sprawie wprowadzenia Procedur zwrotu kosztów przejazdu i wypłaty zryczałtowanej rekompensaty za utracone zarobki osobom wezwanym przez Wójta Gminy Czarnia w sprawach dotyczących obowiązku obrony - do osobistego stawienia się do kwalifikacji wojskowej przed Powiatową Komisją Lekarską w Ostrołęce**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 08 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 1465 z późn. zm.) w związku z art. 6 ust. 2 i 3 w związku z art. 59 ust. 7 pkt 2 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 248 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

**§ 1.** Wprowadzam Procedury zwrotu kosztów przejazdu i wypłaty zryczałtowanej rekompensaty za utracone zarobki osobom wezwanym przez Wójta Gminy Czarnia w sprawach dotyczących obowiązku obrony - do osobistego stawienia się do kwalifikacji wojskowej przed Powiatową Komisją Lekarską w Ostrołęce, stanowiące załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§ 2.** Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikowi ds. obywatelskich w Urzędzie Gminy Czarnia.

**§ 3.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**Wójt Gminy Czarnia**  
**Marek Piórkowski**

**PROCEDURY ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU I WYPŁATY ZRYCZAŁTOWANEJ  
REKOMPENSATY ZA UTRACONE ZAROBKI OSOBOM WEZWANYM PRZEZ WÓJTA GMINY  
CZARNIA W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH OBOWIĄZKU OBRONY - DO OSOBISTEGO  
STAWIENIA SIĘ DO KWALIFIKACJI WOJSKOWEJ PRZED POWIATOWĄ KOMISJĄ LEKARSKĄ W  
OSTROŁĘCE**

**§ 1. ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU DO MIEJSCA STAWIENIA SIĘ**

1. Osobom wezwanym przez Wójta Gminy Czarnia do osobistego stawienia się w sprawach dotyczących obowiązku obrony - do kwalifikacji wojskowej przed Powiatową Komisją Lekarską w Ostrołęce (art. 6 ust. 3 ustawy o obronie Ojczyzny) przysługuje, na ich żądanie, zwrot kosztów przejazdu do miejsca stawienia się i powrotu do miejsca pobytu stałego albo pobytu czasowego trwającego ponad 3 miesiące, zgodnie z zasadami określonymi w przepisach tytułu III działu 2 ustawy z dnia 28 lipca 2005 r. o kosztach sądowych w sprawach cywilnych ( Dz. U. z 2024 r. poz. 959 z późn. zm.).

2. Zwrot kosztów podróży przysługuje w wysokości rzeczywiście poniesionych, racjonalnych i celowych kosztów przejazdu środkiem transportu publicznego (autobusowy) lub własnym środkiem transportu: samochód, motocykl lub motorower ( w szczególnych przypadkach dopuszcza się użyczenie) .

3. W celu uzyskania zwrotu kosztów przejazdu, osoba która stawiała się na wezwanie, składa do Wójta Gminy Czarnia wniosek zawierający stosowne oświadczenie, którego wzór określa załącznik nr 1 do niniejszych procedur. W oświadczeniu tym osoba wezwana wskazuje środek transportu jakim odbyła podróż i koszty podróży.

1) W przypadku podróży środkiem komunikacji publicznej – zwrot kosztów podróży następuje na podstawie dołączonych do wniosku biletów w obie strony.

2) W przypadku podróży własnym lub użyczonym: samochodem, motocyklem, motorowerem wysokość kosztu podróży ustala się uwzględniając ilość przejechanych kilometrów z miejsca pobytu stałego lub pobytu czasowego trwającego ponad 3 miesiące do miejsca stawienia się wg. poniższych zasad:

Stawka za 1 km przebiegu pojazdu:

a) dla samochodu osobowego:

- o pojemności skokowej silnika do 900cm<sup>3</sup> - 0,89 zł

- o pojemności skokowej silnika powyżej 900cm<sup>3</sup> - 1,15 zł

b) dla motocykla – 0,69 zł

c) dla motoroweru – 0,42 zł

4. Osoba wezwana w swym oświadczeniu jest obowiązana podać markę i model pojazdu, oraz okazać dla pracownika Urzędu Gminy Czarnia do wglądu dowód rejestracyjny pojazdu – celem wykazania lub motoroweru oświadczenie o użyczeniu pojazdu podpisane przez właściciela (wzór określa

załącznik nr 4). prawa własności/współwłasności, a w przypadku użyczonego pojazdu: samochodu, motocykla

## **§ 2. REKOMPENSATA ZA UTRACONE ZAROBKI**

1. Pracownikom oraz osobom zatrudnionym na podstawie umowy cywilnoprawnej wezwanym przez Wójta Gminy Czarnia do osobistego stawienia się w sprawach dotyczących powszechnego obowiązku obrony –do kwalifikacji wojskowej przed Powiatową Komisją Lekarską w Ostrołęce, którzy nie otrzymali wynagrodzenia za czas opuszczony z powodu wezwania, przysługuje na ich żądanie, zryczałtowana rekompensata za utracone zarobki, za każdy dzień w wysokości 1/30 minimalnego wynagrodzenia za pracę obowiązującego w grudniu roku poprzedniego, ustalanego na podstawie ustawy z dnia 10.10.2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. Rekompensatę wypłaca Wójt Gminy Czarnia na podstawie zaświadczeń wydanych przez pracodawców (wzór określa załącznik nr 3).

2. W celu uzyskania rekompensaty za utracone zarobki, osoba która stawiała się na wezwanie, składa do Wójta Gminy Czarnia wniosek zawierający stosowne oświadczenie, którego wzór określa załącznik nr 2 do niniejszych procedur.

**3. Wnioski o zwrot kosztów podróży i zryczałtowanej rekompensaty za utracone zarobki składa się w zawitym terminie 3 dni od zakończenia czynności, której dotyczyło stawiennictwo.**

Roszczenie o zwrot (wypłatę) przedawnia się z upływem lat 3, licząc od dnia powstania tego roszczenia.

4. Wypłata wyżej wymienionych należności dokonana będzie w formie bezgotówkowej na wskazany rachunek bankowy, bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w terminie 1 miesiąca od dnia złożenia wniosku wraz z wymaganymi dokumentami.



## ADNOTACJA ORGANU WZYWAJĄCEGO

Stwierdzono stawienie się i sprawdzono złożony wniosek – oświadczenie pod względem formalnym i prawnym.

Treść oświadczenia zweryfikowano:

- pozytywnie i nie wnoszę zastrzeżeń\*
- negatywnie i wnoszę następujące zastrzeżenia\*: .....

.....  
/data, pieczęć imienna i podpis osoby sprawdzającej/

ZATWIERDZAM DO WYPŁATY KWOTĘ ..... zł.

.....  
/data, pieczęć imienna i podpis kierownika jednostki/

## KLAUZULA INFORMACYJNA

### W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ ZADAŃ WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY O OBRONIE OJCZYZNY

1. Pani/ Pana dane będą przetwarzane przez: **Wójta Gminy Czarnia** realizującego prace przy pomocy Urzędu Gminy. Siedziba administratora znajduje się w Czarni 41, 07-431 Czarnia, pow. ostrołęcki, woj. mazowieckie. Administrator przetwarza dane w celu realizacji zadań ustawowych w tym zapewnienia m.in.: przyjęcia złożonych dokumentów, prowadzenia spraw związanych z obronnością, wypłacenia należności lub zwrotów z tytułu realizacji zadań wynikających z obronności.
2. **Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, jest nim dr Bartosz Mendyk.** Z Inspektorem Ochrony Danych może Pani/Pan skontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem swoich danych osobowych, w szczególności w zakresie wykonywania przez Panią/Pana przyznaných Pani/Panu na mocy RODO uprawnień. Z IOD można skontaktować się:
  - 1) wysyłając e-mail na adres: [kancelaria@drmendyk.pl](mailto:kancelaria@drmendyk.pl);
  - 2) osobiście w siedzibie administratora.
3. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane głównie na podstawie :**
  - 1) **art. 6 ust. 1 lit. c) RODO** – przetwarzanie wynika z przepisów prawa w związku z ustawą z dnia 11 marca 2022 r o obronie Ojczyzny;
  - 2) **art. 6 ust. 1 lit. a) RODO** – dobrowolnej zgody w przypadku gdy poda Pani/Pan dodatkowe dane nie wymagane przepisami prawa takie jak np. numer telefonu.
4. **Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty, z którymi administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych**, które świadczą dla niego usługi z zakresu m.in. doradztwa prawnego, doradztwa informatycznego.
5. **Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane** podmiotom, którym administrator, na podstawie przepisów prawa ma obowiązek je udostępnić, w szczególności: policji; sądowi; prokuraturze.

6. **Administrator nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej**, jak również nie będzie wykorzystywać danych do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
7. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez administratora od chwili ich pozyskania przez okres wynikający z przepisów prawa w szczególności ustawy o obronie Ojczyzny oraz** zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia 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. Po tym okresie czasu, dokumentacja zostanie poddana procesowi brakowania o ile zgodę na to wyrazi właściwe terytorialnie państwowe archiwum.
8. **Przysługuje Pani/Panu prawo:**
- 1) dostępu do danych osobowych;
  - 2) do sprostowania danych osobowych;
  - 3) do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - 4) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
- Wskazane powyżej żądania mogą być wnoszone pisemnie na adres administratora lub adres e-mail inspektora ochrony danych.
9. W przypadku, gdy Pani/Pana zdaniem przetwarzanie przez administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa, **ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.**
10. **Podanie przez Panią/Pana większości danych osobowych jest wymagane przez** przepisy prawa i jest niezbędne do rozpoczęcia spraw. Podanie danych dodatkowych nie wymaganych przepisami prawa jest dobrowolne i nie wpływa na realizację spraw (przeważnie wydłuży się jedynie czas kontaktu).
11. **W stosunku do Pani/Pana nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje**, w tym decyzje opierające się na profilowaniu.

\* Niepotrzebne skreślić



## KLAUZULA INFORMACYJNA

### W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ ZADAŃ WYNIKAJĄCYCH Z USTAWY O OBRONIE OJCZYZNY

12. Pani/ Pana dane będą przetwarzane przez: **Wójta Gminy Czarnia** realizującego prace przy pomocy Urzędu Gminy. Siedziba administratora znajduje się w Czarnia 41, 07-431 Czarnia, pow. ostrołęcki, woj. mazowieckie. Administrator przetwarza dane w celu realizacji zadań ustawowych w tym zapewnienia m.in.: przyjęcia złożonych dokumentów, prowadzenia spraw związanych z obronnością, wypłacenia należności lub zwrotów z tytułu realizacji zadań wynikających z obronności.
13. **Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, jest nim dr Bartosz Mendyk.** Z Inspektorem Ochrony Danych może Pani/Pan skontaktować się we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem swoich danych osobowych, w szczególności w zakresie wykonywania przez Panią/Pana przyznanym Pani/Panu na mocy RODO uprawnień. Z IOD można skontaktować się:
  - 3) wysyłając e-mail na adres: [kancelaria@drmendyk.pl](mailto:kancelaria@drmendyk.pl);
  - 4) osobiście w siedzibie administratora.
14. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane głównie na podstawie :**
  - 3) **art. 6 ust. 1 lit. c) RODO** – przetwarzanie wynika z przepisów prawa w związku z ustawą z dnia 11 marca 2022 r o obronie Ojczyzny;
  - 4) **art. 6 ust. 1 lit. a) RODO** – dobrowolnej zgody w przypadku gdy poda Pani/Pan dodatkowe dane nie wymagane przepisami prawa takie jak np. numer telefonu.
15. **Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty, z którymi administrator zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych,** które świadczą dla niego usługi z zakresu m.in. doradztwa prawnego, doradztwa informatycznego.
16. **Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane** podmiotom, którym administrator, na podstawie przepisów prawa ma obowiązek je udostępnić, w szczególności: policji; sądowi; prokuraturze.
17. **Administrator nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,** jak również nie będzie wykorzystywać danych do celów innych niż te, dla których zostały pierwotnie zebrane.
18. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez administratora od chwili ich pozyskania przez okres wynikający z przepisów prawa w szczególności ustawy o obronie Ojczyzny oraz** zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia 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. Po tym okresie czasu, dokumentacja zostanie poddana procesowi brakowania o ile zgodę na to wyrazi właściwe terytorialnie państwowe archiwum.
19. **Przysługuje Pani/Panu prawo:**
  - 5) dostępu do danych osobowych;
  - 6) do sprostowania danych osobowych;
  - 7) do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - 8) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

Wskazane powyżej żądania mogą być wnoszone pisemnie na adres administratora lub adres e-mail inspektora ochrony danych.
20. W przypadku, gdy Pani/Pana zdaniem przetwarzanie przez administratora Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa, **ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.**
21. **Podanie przez Panią/Pana większości danych osobowych jest wymagane przez** przepisy prawa i jest niezbędne do rozpoczęcia spraw. Podanie danych dodatkowych nie wymaganych przepisami prawa jest dobrowolne i nie wpływa na realizację spraw (przeważnie wydłuży się jedynie czas kontaktu).
22. **W stosunku do Pani/Pana nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje,** w tym decyzje opierające się na profilowaniu.
23. Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 3

do Procedur zwrotu kosztów przejazdu i wypłaty zryczałtowanej rekompensaty za utracone zarobki osobom wezwanym przez Wójta Gminy Czarnia w sprawach dotyczących obowiązku obrony - do osobistego stawienia się do kwalifikacji wojskowej przed Powiatową Komisją Lekarską w Ostrołęce

.....  
/pieczęć zakładu pracy/

.....  
/miejscowość, data/

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

Imię i nazwisko .....

Zamieszkały/a\* .....

Jest zatrudniony/a\* w .....

Wezwany/a na dzień ..... w celu stawienia się przed Powiatową Komisją Lekarską w Ostrołęce na kwalifikację wojskową.

**Dzień ..... jest dla w/w dniem pracy i pracodawca za ten dzień nie wypłaci wynagrodzenia.**

.....  
/pieczęć imienna i podpis osoby uprawnionej/

\* Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 4

do Procedur zwrotu kosztów przejazdu i wypłaty zryczałtowanej rekompensaty za utracone zarobki osobom wezwanym przez Wójta Gminy Czarnia w sprawach dotyczących obowiązku obrony - do osobistego stawienia się do kwalifikacji wojskowej przed Powiatową Komisją Lekarską w Ostrołęce

**OŚWIADCZENIE O UŻYCZENIU SAMOCHODU**

Ja, niżej podpisany/a\*.....

zamieszkały/a\* w.....

Oświadczam, że:

Jestem właścicielem/współwłaścicielem\*: samochodu / motocykla/ motoroweru\*

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

pojemność silnika ..... , który użyczam:

Panu/Pani\*.....

zamieszkałemu/ej\* w .....

w terminie..... w celu stawienia się przed Powiatową Komisją Lekarską w Ostrołęce na kwalifikację wojskową.

.....  
/Miejscowość i data/

.....  
/podpis osoby użyczającej pojazd/

\* Niepotrzebne skreślić