

ZARZĄDZENIE NR 70/17
WÓJTA GMINY SICIENKO
z dnia 1 września 2017 roku

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych i ich rodziców z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2016 roku, poz. 446 z późn. zm.) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 roku poz. 59 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych i ich rodziców z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców.

§ 2. 1. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje rodzicom:

- 1) niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci w wieku 7 do 9 lat objętych wychowaniem przedszkolnym, którym odroczone obowiązek szkolny;
- 2) uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 Prawa oświatowego (kształcenie specjalne) - do najbliższej szkoły podstawowej,
- 3) uczniów z niepełnosprawnością ruchową, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym - także do najbliższej szkoły ponadpodstawowej; do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia;
- 4) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim - do ośrodka rewalidacyjno - wychowawczego – do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 25. rok życia;
- 5) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną jest niepełnosprawność intelektualna - do ośrodka rewalidacyjno - wychowawczego – do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 24. rok życia;

2. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje za dni nauki szkolnej, z wyłączeniem przerw określonych w kalendarzu roku szkolnego.

§ 3. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest złożenie w Urzędzie Gminy w Sicienku wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia, wraz z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego.

§ 4. 1. Na podstawie wniosku, o którym mowa w § 3 zawierana jest umowa pomiędzy rodzicem / rodzicami a Wójtem Gminy Sicienko, której wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

2. Umowa, o której mowa w ust. 1 zawierana jest na czas trwania zajęć w danym roku szkolnym. W przypadku wniosków złożonych po pierwszym wrześniu danego roku umowa zawierana jest od dnia złożenia wniosku.

§ 5. 1. Zwrot kosztów dowozu następuje na podstawie rozliczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

2. Rozliczenie należy składać raz w miesiącu za miesiąc poprzedni.

3. Podstawę obliczenia zwrotu kosztów przejazdu stanowi:

- 1) dokument potwierdzający przejazd dziecka (i opiekuna) – bilety imienne, faktura – w przypadku korzystania z powszechnej komunikacji zbiorowej,
- 2) stawka za 1 km przebiegu pojazdu w wysokości 0,50 PLN – w przypadku dowożenia ucznia własnym samochodem.

4. Miesięczną wysokość zwrotu kosztów ustala się:

- 1) w przypadku środków powszechnej komunikacji zbiorowej - na podstawie dokumentów, o których mowa w ust. 3 pkt. 1,
- 2) w przypadku dowożenia własnym samochodem – mnożąc podwojoną długość najkrótszej trasy łączącej miejsce zamieszkania ucznia i szkołę lub ośrodek przez stawkę za kilometr, o której mowa w ust. 3 pkt. 2 i przez liczbę potwierdzonych dni dowożenia ucznia, z zastrzeżeniem pkt. 3,
- 3) w przypadku dowożenia własnym samochodem tylko w jedną stronę – mnożąc długość najkrótszej trasy łączącej miejsce zamieszkania ucznia i szkołę lub ośrodek przez stawkę za kilometr, o której mowa w ust. 3 pkt. 2 i przez liczbę potwierdzonych dni dowożenia ucznia,.

5. Zwrot kosztów dowozu dokonywany jest w terminie 14 dni od dnia przedłożenia rozliczenia, o którym mowa w ust. 1 na wskazane konto bankowe lub gotówką w kasie Urzędu Gminy w Sicienku.

§ 6. Traci moc Zarządzenie Nr 27/10 Wójta Gminy Sicienko z dnia 25 maja 2010 roku w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych, Zarządzenie Nr 54/10 Wójta Gminy Sicienko z dnia 3 września 2010 roku zmieniające zarządzenie w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych, Zarządzenie Nr 63/2015 Wójta Gminy Sicienko z dnia 17 sierpnia 2015 roku zmieniające zarządzenie w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WÓJT

mgr Jan Wach

Sicienko, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/rodziców)

.....
(adres zamieszkania rodzica/rodziców)

.....
(seria i numer dowodu osobistego rodzica/rodziców)

.....
(numer konta bankowego)

.....
(telefon kontaktowy)

Wójt Gminy Sicienko

WNIOSEK

Proszę o zwrot kosztów dowozu ucznia
(imię i nazwisko dziecka)

ur. zam.
(data urodzenia) (adres zamieszkania dziecka)

do / z
(nazwa i adres przedszkola / szkoły / ośrodka*)

w okresie od do

Informuję, że odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi km.

Dane dotyczące dowożenia i opieki przez rodzica

1. Oświadczam, że dziecko będzie dowożone
(rodzaj środka transportu)
pod opieką rodzica.....
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)

2. Oświadczam, że jestem właścicielem samochodu osobowego**
.....
(marka, pojemność, numer rejestracyjny)

Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Gminy w Sicienku w celu realizacji uprawnień dotyczących zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.).”

.....
(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

Załącznik:

1) Orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia

U M O W A nr ...

zawarta w dniu roku pomiędzy Gminą Sicienko, reprezentowaną przez Wójta Gminy Jana Wacha

a

..... legitymująca/-ym się dowodem osobistym nr rodzicem / rodzicami dziecka niepełnosprawnego, zamieszkałymi w miejscowości, Gmina Sicienko

§ 1

Pani / Pan jako rodzic zapewni dowożenie i opiekę niepełnosprawnemu dziecku, zamieszkałemu w miejscowości w drodze do / z przedszkola / szkoły / ośrodka:
– biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2

Dowożenie realizowane będzie transportem komunikacji publicznej / samochodem osobowym marki o pojemności i numerze rejestracyjnym

§ 3

1. Z tytułu pełnienia obowiązków, o których mowa w § 1, pani / pan otrzyma zwrot kosztów przejazdu na trasie dom – przedszkole / szkoła / ośrodek tj. z do i z powrotem najkrótszą trasą łączącą miejsce zamieszkania dziecka i szkołę wynoszącą ... km – w jedną stronę.
2. Wypłata zwrotu kosztów przejazdu następuje w terminie 14 dni od dnia przedłożenia przez rodzica dziecka niepełnosprawnego pisemnego rozliczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 70/17 Wójta Gminy Sicienko z dnia 01.09.2017r. przelewem na konto bankowe nr

§ 4

Umowę zawiera się na okres odr. dor. z możliwością wypowiedzenia przez każdą ze stron za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§ 5

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

Spory między stronami rozstrzygać będą sądy powszechne według właściwości miejscowej Wójta Gminy Sicienko.

§ 7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

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

.....
(podpis rodziców)

.....
(podpis Wójta Gminy Sicienko)

Sicienko, dnia

.....
(nazwisko i imię rodzica/)

.....
(adres zamieszkania rodzica)

ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU
za (miesiąc/rok)
dotyczy umowy z dniar.

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem dziecka niepełnosprawnego
..... i zapewniam dziecku dowóz i opiekę w drodze do/ze szkoły.
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że dziecko w miesiącu 20.....r. było dowożone
do szkoły przez dni.

.....
(podpis rodzica)

Potwierdzenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka*

Potwierdzam liczbę dni dowożenia ww. dziecka do szkoły w miesiącu
..... 2.....r.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka*)

Rozliczenie kosztów przejazdu

1. Środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej:

Suma kwot wg załączonych dokumentów potwierdzających przejazd dziecka
i opiekuna - zł (słownie:zł)

2. Własnym samochodem:

Liczba kilometrów na trasie dom – szkoła - km

Stawka za kilometr – **0,50 zł/km** Liczba dni dowozu - dni

Obliczenie:

a) Dowóz w jedną stronę: ... km x 0,50 zł/km x dni =zł
lub

b) dowóz w obie strony: ... km x 2 x 0,50 zł/km x dni =zł

Do zapłaty: zł (słownie.....zł)

Dz. 801 rozdz. 80113 § 4300

Przelew na rachunek bankowy - numer konta

w terminie 14 dni od dnia przedłożenia rozliczenia

Kwituję odbiór zł (słownie.....zł)

.....
(data, podpis odbierającego)