

Zarządzenie Nr 30/2017
Wójta Gminy Borkowice
z dnia 30 sierpnia 2017r.

w sprawie zasad zapewnienia transportu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, organizowanego przez Gminę Borkowice oraz zasad zwrotu kosztów przejazdu jeżeli transport i opiekę zapewniają rodzice/opiekunowi prawni, lub opiekunowie wyznaczeni przez rodziców(opiekunów prawnych)

Na podstawie art.30 ust.1 i ust.2 pkt 4 ustawy z 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2016r. poz. 446 , z późn.zm.), w związku z art.17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U.z 2016r. poz. 1943 z późn.zm), art.32 ust.6 i art.39 ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz.U.z 2017r. poz.59), zarządza się co następuje:

§ 1.

Ustala się zasady transportu dla dzieci i uczniów niepełnosprawnych do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego oraz zasady zwrotu kosztów przejazdu, jeżeli transport i opiekę zapewniają rodzice/opiekunowie prawni.

§ 2.

Bezpłatny dowóz jest wykonywany na trasie dom - przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej, inna forma wychowania przedszkolnego, szkoła lub ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy, a odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia a przedszkolem, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej, inną formą wychowania przedszkolnego, szkołą lub ośrodkiem rewalidacyjno-wychowawczym jest rozumiana jako odległość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 3

1. Zadanie, o którym mowa może być realizowane w formie:

- 1) zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego środkami komunikacji publicznej/prywatnej,
- 2) zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego samochodem osobowym przez rodzica (opiekuna prawnego),

3) bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu.

2. Wybór jednej z form wymienionych w ust.1 następuje na pisemny wniosek rodzica, opiekuna prawnego przy zachowaniu zasad oszczędności i racjonalnego gospodarowania środkami publicznymi.

3. Wzór wniosku o zapewnienie dowozu ucznia niepełnosprawnego stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

4. Wnioski, o których mowa w ust. 3 należy składać:

a) w przypadku organizacji bezpłatnego dowozu ucznia niepełnosprawnego przez Gminę w terminie do dnia 30 czerwca każdego roku,

b) w przypadku organizacji dowozu ucznia niepełnosprawnego przez rodziców(opiekunów prawnych) w terminie do dnia 31 sierpnia każdego roku.

5. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust.4 z zastrzeżeniem, że rozpoczęcie realizacji zadania nastąpi w terminie do 30 dni od dnia złożenia wszystkich wymaganych dokumentów.

6. Do wniosku, o którym mowa w ust.3 należy załączyć:

a) kopię aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych;

b) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną;

§ 4.

1. W przypadku wyboru formy dowozu ucznia niepełnosprawnego, o której mowa w § 3 ust.1 pkt. 1 i 2 wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu stanowi:

1) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej – równowartość ceny 2 biletów miesięcznych, z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdu środkami transportu zbiorowego (Dz.U.z 2012 r. poz. 1138 z późn.zm.)

2) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji prywatnej – równowartość ceny 2 biletów miesięcznych (z uwzględnieniem ulg ustalonych przez przewoźnika);

3) w przypadku dowożenia uczniów samochodem osobowym przez rodzica (prawnego opiekuna), lub opiekuna wyznaczonego przez rodzica (prawnego opiekuna) wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia / dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka, podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu stanowi koszt przejazdu jednego kilometra ustalony w sposób następujący: ilość zużytego paliwa do

przejazdu samochodem wykorzystywanym do przewozu ucznia niepełnosprawnego na 100 km ustalona w umowie pomiędzy stronami pomnożona przez cenę paliwa za jeden litr (ustalona na podstawie średniej ceny detalicznej paliw w Polsce w miesiącu, w którym był realizowany dowóz) podzielona przez 100,

a) za jeden przejazd uważa się drogę z miejsca zamieszkania ucznia / dziecka do przedszkola / szkoły / ośrodka i z powrotem,

b) odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a przedszkolem / szkołą / ośrodkiem jest rozumiana, jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca,

c) wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia / dziecka niepełnosprawnego oraz jego rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego jest iloczynem podwojonej liczby kilometrów z miejsca zamieszkania ucznia do przedszkola / szkoły / ośrodka oraz kosztu przejazdu za jeden kilometr ustalonego w sposób opisany w pkt. 3 i liczby przejazdów w miesiącu,

2. W przypadkach szczególnych potrzeb uczniów / dziecka wynikających z orzeczeń o ich niepełnosprawności wymagających specyficznych form opieki i przewozu stosowane będą indywidualne rozstrzygnięcia w kwestii zwrotu kosztów dowozu.

§ 5

1. Zwrot kosztów przejazdu w formie, o której mowa w § 3 ust.1 pkt.1 i 2, następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy Gminą Borkowice – rodzicem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego.

2. Wzór umowy określającej zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego przez jego rodziców (prawnych opiekunów) do szkoły lub ośrodka samochodem osobowym stanowi załącznik nr 2.

3. Rodzic/opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w ust.1, w celu otrzymania zwrotu kosztów przejazdu składa w Gminnym Zespole Oświaty w Borkowicach oświadczenie w sprawie rozliczenia przejazdów, którego wzór stanowi załącznik nr 3.

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

5. Liczba dni obecności dziecka musi być poświadczona podpisem dyrektora placówki lub osoby przez niego upoważnionej.

§ 6

Wykonanie Zarządzenia powierza się Dyrektorowi Gminnego Zespołu Oświaty w Borkowicach.

§ 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
Dziom
mgr Robert Fidos

WNIOSEK
w sprawie zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego

Występuję z wnioskiem o :

a) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego **środkami komunikacji publicznej/prywatnej**

b) zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego **samochodem osobowym przez rodzica(opiekuna prawnego)**

c) **organizację bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły**, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu *

Uzasadnienie zgłoszenia wniosku:

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

Borkowice, dnia

.....
podpis wnioskodawcy

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia:

.....

3. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość);

.....

4. Orzeczenie o potrzebie o potrzebie kształcenia specjalnego nr.....
z dnia.....wydane przez

5. Szkoła lub placówka, do której będzie uczęszczać dziecko niepełnosprawne(dokładny adres):

.....
.....

* zakreślić właściwe

6. Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego zapewniającego dowóz i opiekę ucznia, seria i numer dowodu tożsamości

7. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego (ulica, nr domu / mieszkania, kod, miejscowość, numer telefonu):
.....

8. Dokumenty dołączone do wniosku (dołączony dokument zaznaczyć krzyżykiem):

1) Kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

2) Potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły, ośrodka specjalnego lub klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego wydane przez dyrektora szkoły lub placówki.

3) Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) o wyznaczeniu opiekuna na czas dowozu ucznia niepełnosprawnego.

9. Okres świadczonej usługi:

10. Oświadczam, że dzienny koszt biletu wynosi:

(wypełnia rodzic/ opiekun prawny ubiegający się o zwrot kosztów przejazdu)

11. Informuję ,że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi km (w jedną stronę) km (w obie strony).

(wypełnia rodzic/ opiekun prawny ubiegający się o zwrot kosztów dowozu)

12.

Wypełnia wnioskodawca, który wnioskuje o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym	
Potwierdzam dane dotyczące samochodu osobowego, którym dowożony będzie uczeń	
Marka, model	
Numer rejestracyjny	
Pojemność skokowa	
Nr dowodu rejestracyjnego	
Nr polisy ubezpieczeniowej OC, NW	
Imię i nazwisko rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego, który będzie dowoził ucznia / dziecko	
Uprawnienia kierowcy	

Borkowice, dnia.....
(data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.(Dz. U.z 2016 r. poz.922 tj.)

Borkowice, dnia
(czytelny podpis wnioskodawcy)

WÓJT
Dłi du
mgr Robert Fidos

Umowa

określająca zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły, do szkoły, przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego samochodem osobowym

zawarta w dniu roku pomiędzy:

Gminą Borkowice, reprezentowaną,

przez:

.....

przy kontrasygnacie,

a

.....

rodzicem ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej Opiekunem, o następującej treści:

§ 1.

Gmina Borkowice realizując obowiązek wynikający zw zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym: zam. oraz na podstawie zarządzenia nr 30/2017 Wójta Gminy Borkowice z dnia 30 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad transportu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku przedszkolnego, szkolnego i obowiązku nauki, organizowanego przez Gminę Borkowice oraz zasad zwrotu kosztów przejazdu, jeżeli transport i opiekę zapewniają rodzice/opiekunowie prawni, lub opiekunowie wyznaczeni przez rodziców (opiekunów prawnych) powierza ten obowiązek Opiekunowi Panu/Pani zam. na trasie z miejsca zamieszkania do i zobowiązuje się do zwrotu opiekunowi kosztów przejazdu ucznia i jego opiekuna na warunkach określonych niniejszą umową.

§ 2.

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

2. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas wykonywania przewozu ucznia.

§ 3.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ustalane będzie każdorazowo miesięcznie według zasad określonych w § 4 ust. 1 pkt. 3 Zarządzenia Nr 30/2017 Wójta Gminy Borkowice z dnia 30 sierpnia 2017 r.
2. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu na rzecz opiekuna jest faktyczna obecność dziecka w szkole we wskazanym okresie rozliczeniowym.
3. Zwrot kosztów będzie następował w okresach miesięcznych.
4. Obligatoryjnym warunkiem zwrotu kosztów przejazdu dziecka będzie złożenie przez Opiekuna do 10 każdego miesiąca oświadczenia o liczbie dni dowożenia dziecka na zajęcia, poświadczonego przez upoważnionego pracownika szkoły lub ośrodka, z wyjątkiem miesiąca grudnia, w którym oświadczenie należy złożyć w pierwszym dniu zimowej przerwy świątecznej oraz miesiąca czerwca, w którym oświadczenie należy złożyć do 30 czerwca.
5. Wypłata będzie następowała do dnia 30 każdego miesiąca następującego po okresie rozliczeniowym na wskazany przez Opiekuna rachunek bankowy.

§ 4.

Umowa obejmuje zwrot kosztów dowozu w okresie od dnia r. do r.

§ 5.

Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron/.

.....
podpis przedstawiciela Gminy Borkowice

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego

WÓJT
Dłidm
mgr Robert Fidos

Załącznik
do Umowy określającej
zasady zwrotu kosztów

....., dnia20 ... r.
(nazwisko i imię rodzica lub opiekuna)

.....
(adres)

**Rachunek o zwrot kosztów przejazdu prywatnym samochodem osobowym
ucznia / dziecka niepełnosprawnego**

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia / dziecka
(imię i nazwisko ucznia / dziecka
niepełnosprawnego)

w miesiącu..... rok 20..... z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości
..... do.....
(miejsce zamieszkania) (nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka)

Dowóz był realizowany przeze mnie samochodem prywatnym. Liczba przejazdów na trasie:
dom – placówka - dom, w w/w okresie wynosiła:

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

WYPEŁNIA OPIEKUN

.....
(Pieczęć przedszkola/ szkoły/ ośrodka)

Poświadczenie przez przedszkole / szkołę / ośrodek*

Zaświadcza się, że uczeń/ dziecko
(imię i nazwisko ucznia)

uczęszczał (o) dni w miesiącu20 ... roku do przedszkola/szkoły/
ośrodka *.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data, podpis i pieczęć dyrektora
szkoły/ośrodek lub osoby upoważnionej)

WYPEŁNIA DYREKTOR PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

Rozliczenie

Iloczyn liczbydni obecności ucznia / dziecka niepełnosprawnego w przedszkolu / szkole / ośrodku* oraz stawki za jeden dzień dowozu:zł

..... x =zł

Zatwierdzam do wypłaty kwotę zł

(kwota słownie:

.....)

*niewłaściwe skreślić

.....

(sprawdzono pod względem merytorycznym, data i podpis)

.....

(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym, data i podpis)

Borkowice, dnia

(data)

WÓJT
Dłiw
mgr Robert Fidos

OŚWIADCZENIE

Borkowice, dnia

.....
Nazwisko i imię rodzica (prawnego opiekuna)

.....
Adres

Ja niżej podpisany (a)

.....
legitymujący (a) się dowodem osobistym (nr i seria).....

zamieszkały(a).....

Oświadczam, że jestem rodzicem (prawnym opiekunem) dziecka niepełnosprawnego

.....
i ponoszę wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub
wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad moim synem/córką

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)

WÓJT
Dłiw
mgr Robert Fidos

