

Zarządzenie Nr 4/2020
Wójta Gminy Borkowice
z dnia 09 stycznia 2020r.

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 2 ustawy z 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 506 , z późn. zm.), oraz w związku z art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197, 2248) , zarządza się, co następuje:

§1

Ustala się zasady transportu 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) 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) 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),

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 wnioski 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

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, stanowi koszt jednorazowego przewozu obliczony w sposób określony w art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, z późn. zm.)

§5

1. Zwrot kosztów przejazdu w formie, o której mowa w § 3 ust. 1 pkt. 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

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

§ 8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
Dłi
mgr Robert Fidos

WNIOSEK
w sprawie zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego

Występuję z wnioskiem o :

- a) 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)
- b) 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 kształcenia specjalnego nr.....
z dnia..... wydane przez

.....

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

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

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):

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

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

9. Okres świadczonej usługi:

.....

10. Informuję, że: najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi km w jedną stronę.

11.

Dane dotyczące samochodu osobowego, którym dowożony będzie uczeń	
Marka, model	
Numer rejestracyjny	
Pojemność skokowa	
Nr dowodu rejestracyjnego	
Nr polisy ubezpieczeniowej OC, NW	
Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu	
Imię i nazwisko rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego, który będzie dowoził ucznia / dziecko	
Uprawnienia kierowcy	

Borkowice, dnia.....

.....

(data)

(podpis wnioskodawcy)

* zakreslić właściwe

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
Robert Fidos
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 z w art. 39a, ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, z późn. zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym:

.....
zam. oraz na podstawie zarządzenia nr 4/2020 Wójta Gminy Borkowice z dnia 09 stycznia 2020 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 ustalana będzie każdorazowo miesięcznie według zasad określonych w § 4 Zarządzenia Nr 4/2020 Wójta Gminy Borkowice z dnia 09 stycznia sierpnia 2020 r.
2. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu 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.
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 do dnia

§ 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 gł. księgowego

.....
podpis przedstawiciela Gminy Borkowice

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

WÓJT
Dł^u
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.

1. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem wyniosła km.

2. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w pkt. 1 wyniosła km.

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

.....
(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/ośrodka lub osoby upoważnionej)

WÓJT
Dłiu
mgr Robert Fidos

OŚWIADCZENIE

Borkowice, dnia

.....
.....

Nazwisko i imię rodzica (prawnego opiekuna)

Ja niżej podpisany (a)

.....
.....

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

zamieszkały(a).....
.....

Oświadczam, że jestem rodzicem (prawnym opiekunem) dziecka niepełnosprawnego

.....
.....

i będę dokonywał stosownych rozliczeń przejazdów oraz 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
Dziękuję
mgr Robert Fidos

