

w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do najbliższej szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych .

Na podstawie art.30 ust.1 i ust.2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2013.594) oraz art.17 ust.3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256 , poz.2572 z późn. zm.)

zarządzam co następuje:

§ 1.1. Ustala się poniższe zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do najbliższej szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

2.Zasady , o których mowa w ust.1, stosuje się w przypadku, gdy dowożenie zapewniają rodzice , opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§ 2. 1. Zwrot kosztów dowozu uczniów odbywa się na podstawie zawartej umowy pomiędzy Gminą Głowno a rodzicami, opiekunami, opiekunami prawnymi ucznia.

2.Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i obowiązek nauki i opiekuna prywatnym samochodem osobowym stanowi załącznik nr 1

§ 3. 1. Podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i opiekuna jest złożenie w Urzędzie Gminy Głowno pok. nr 8 wniosku ,który stanowi załącznik nr 2 i jego pozytywne rozpatrzenie przez Wójta Gminy Głowno.

2.Wniosek o którym mowa w ust.1 należy złożyć do dnia 14 sierpnia każdego roku.

3.W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust.2.

§ 4. W przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem przez rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego przyjmuje się **50 %** stawki za kilometr przebiegu pojazdu określoną w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury

z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawców (Dz. U. z 2002 r. Nr 27, poz.271 z późn. zm.) obowiązującej w dniu podpisania umowy.

§ 5.1. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 2, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Urzędzie Gminy Głowno rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek nauki oraz jego opiekuna, którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.

2. Rachunek należy złożyć nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach rachunek może być złożony po upływie terminu.

3. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje 14 dni od dnia złożenia rachunku na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy.

§ 6. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy Głowno.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
Marek Józwiak



UMOWA NR.....

Określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek nauki i opiekuna prywatnym samochodem osobowym.

Zawarta w w dniu..... pomiędzy :

Gminą Głowno , 95-015 Głowno ul. Kilińskiego 2 , reprezentowanej przez Wójta Gminy Głowno Marka Józwiaka, zwany dalej **Gminą**,

A

Panią/Panem.....

Zam.....

Legitymującym się dowodem osobistym nr.....

-rodzicem, opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego zwanym dalej **Opiekunem**.

§1.Gmina Głowno realizując obowiązek wynikający z art.17 ust.3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256,poz.2572 z późn.zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad niepełnosprawnym uczniem

.....

Zamieszkałym.....
powierza ten obowiązek opiekunowi Panu.....

Zamieszkałemu.....

na trasie miejsce zamieszkania - szkoła, lub ośrodek- miejsce zamieszkania, który bierze za nie pełną w tym zakresie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2.1.Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model)

o numerze rejestracyjnym..... o pojemności skokowej silnika.....cm³,

numerze dowodu rejestracyjnego....., numer polisy

ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC).....,

Nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW).....

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

3.Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas przewozu osób.

4.Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków NW.

5.Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

6.Gmina Głowno nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

§ 3.1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna obliczona jest jako iloczyn : podwójny iloczyn odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły lub ośrodka , stawki za kilometr przebiegu i liczby dni dowozu ucznia do szkoły lub ośrodka w miesiącu rozliczeniowym.

2.Wysokość stawki za kilometr przebiegu w dniu podpisania umowy określona nazł, obowiązuje przez cały okres realizacji umowy i nie podlega waloryzacji.

3. Najkrótsza odległość z domu dziecka do szkoły lub ośrodka wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wniosku km.

§ 4. Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w Urzędzie Gminy Głowno rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i jego opiekuna wraz z poświadczeniem przez Dyrektora szkoły lub upoważnionej przez niego osoby ilości dni obecności dziecka na zajęciach, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach rachunek może być złożony po upływie terminu.

§ 5. Przekazanie przez Gminę Głowno na rachunek bankowy Opiekuna (nazwa banku).....
Nr rachunku.....
Środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 będzie następowало nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku i poświadczenia.

§ 6. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia niepełnosprawnego w szkole lub ośrodku.

§ 7. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia.....
Do dnia..... tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym..... Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym okresem wypowiedzenia, które kończy się będzie ostatniego dnia miesiąca.

§ 8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

§ 9. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10. Spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 11. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Wójta)

Załącznik Nr 1

Do umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązki szkolny i opiekuna prywatnym samochodem osobowym.

.....dnia.....
(miejscowość , data)

.....
Imię i nazwisko rodzica /opiekuna/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego

Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązki szkolny i obowiązki nauki.

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia.....

.....
Imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego

W okresie od.....do.....

Z miejsca zamieszkania.....

Do.....

Nazwa szkoły lub ośrodka i adres

ROZLICZENIE

Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka wynosi.....km*2* stawka za km przebieguz/km*liczba dni dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka.....=.....zł (kwota słownie.....)

.....
Podpis rodzica,opiekuna

Wypełnia rodzi , opiekun

.....

Pieczęć szkoły, ośrodka

Poświadczenie Dyrektora

Liczba dnia obecności w szkole /ośrodku.....w wyżej wymienionym okresie

Ucznia.....

.....
Podpis Dyrektora szkoły

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwoty.....zł

.....
Podpis osoby upoważnionej przez Wójta

Załącznik Nr 2

Do Zarządzenia Nr.../2013

Wójta Gminy Głowno z dnia.....

.....dnia.....

(miejscowość , data)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres wnioskodawcy

.....
Numer telefonu

**WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO REALIZUJĄCEGO
OBOWIĄZEK NAUKI I OPIEKUNA DO SZKOŁY LUB OŚRODKA**

Wnioskuje o zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i opiekuna prywatnym samochodem.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1.Nazwisko i imię ucznia niepełnosprawnego.....

2.Data i miejsce urodzenia.....

3.Adres zamieszkania ucznia niepełnosprawnego.....
.....

4.Dokładna nazwa i adres szkoły lub ośrodka do którego uczęszcza dziecko:
.....
.....

5. Nazwisko i imię rodzica,opiekuna lub opiekuna prawnego, numer dowodu osobistego:
.....

6. Adres zamieszkania rodzica,opiekuna,opiekuna prawnego
.....

7.Okres dowożenia:

Od.....do.....

Data rozpoczęcia dowozu

data zakończenia roku szkolnego

8. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosikm.

9. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 21 stycznia 2004 r. w sprawie wydawania uprawnień do kierowania pojazdami.

10. Załączniki do wniosku:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art.71b ust.3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty	
Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną.	
Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu , którym realizowany będzie dowóz	
Kserokopia uprawnienia do kierowania pojazdem rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego dowożącego dziecko	
Kserokopia dowodu osobistego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego realizującego dowóz	
Inne dokumenty	

11. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art.233§ 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, że informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą.

Oświadczam ponadto, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku , dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy