

Zarządzenie Nr 98/2011
Wójta Gminy Sierakowice
z dnia 21 września 2011r.

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

Na podstawie 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 zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych do szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.
2. Niniejsze zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§ 2

Zwrot kosztów przejazdu przysługuje rodzicom, opiekunom lub opiekunom prawnym za dowóz:

- a) uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 71b ww. ustawy, do najbliższej szkoły podstawowej i gimnazjum, a uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym - także do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej, nie dłużej jednak niż do ukończenia 21. roku życia;
- b) dzieci i młodzieży, o których mowa w art. 16 ust. 7 ww. ustawy a także dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami, do ośrodka umożliwiającego tym dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia.

§ 3

Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych własnym samochodem stanowi 70% stawki maksymalnej za kilometr przebiegu określonej rozporządzeniem 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 nie będących własnością pracodawcy (Dz. U. Nr 27, poz. 271 z późn. zm.).

§ 4

Zwrot kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej ustala się w wysokości kosztów zakupu biletów jednorazowych lub biletów miesięcznych.

§ 5

Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 6

Warunkiem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu uczniów określonych w § 2 oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych jest przedstawienie:

- a) aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności ucznia,
- b) aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego,
- c) skierowania do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół lub ośrodków specjalnych).

§ 7

1. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy zawartej z rodzicem, opiekunem lub opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego. Wzór umowy stanowią załączniki nr 2 i 3 do niniejszego zarządzenia.
2. Do zawarcia ww. umowy upoważniony jest dyrektor Zespołu Ekonomiczno Administracyjnego Szkół w Sierakowicach .
3. Obsługę administracyjno-finansową zwrotu kosztów przejazdu, o których stanowi niniejsze zarządzenie, w tym przyjmowania rachunków przedkładanych przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych i wypłaty zwrotu kosztów przejazdu zapewnia Zespół Ekonomiczno Administracyjny Szkół w Sierakowicach.
4. Na wniosek rodzica/opiekuna prawnego bilet miesięczny może być zakupiony przez ZEAS na koniec miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego bilet dotyczy.

§ 8

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a szkołą (placówką oświatową) jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 9

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 września 2011r.

Z UP. WOJTA GMINY
Zbigniew Fularczyk
ZASTĘPCA WOJTY GMINY

Sierakowice

**Wójt Gminy
Sierakowice**

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(numer telefonu)

W N I O S E K

o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego

Proszę o zwrot kosztów dojazdu ucznia:

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia ucznia)

.....
(adres zamieszkania ucznia - ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość)

wraz z opiekunem środkami komunikacji własnej/ środkami komunikacji publicznej* do najbliższej szkoły/przedszkola (ośrodka) z miejsca zamieszkania do

.....
(nazwa i adres szkoły)

.....
w okresie od do

Załączniki do wniosku**:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki	
Kserokopia dowodu osobistego 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 1997r. Nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „X”

U M O W A

zawarta w dniu pomiędzy Gminą Sierakowice , w imieniu której działa Zespół Ekonomiczno Administracyjny Szkół w Sierakowicach , reprezentowany przez dyrektora Piotra Leszczyńskiego a legitymującym się dowodem osobistym nr wydanym przez....., rodzicem ucznia -....., zamieszkałym w....., zwaną dalej Opiekunem, w sprawie zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki. Opiekun dysponuje samochodem osobowym marki....., numer rejestracyjny....., pojemność skokowa silnika cm³, numer dowodu rejestracyjnego

§ 1

Pani zapewnia dowożenie i opiekę ucznia....., zamieszkałego w....., na trasie dom-placówka oświatowa-dom, środkami komunikacji własnej. Opiekun otrzymuje stawkę za jeden kilometr w wysokości zł.
Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a placówką oświatową wynosi -..... km.

§ 2

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako iloczyn odległości miejsca zamieszkania ucznia do szkoły (placówki oświatowej) i z powrotem, stawki za 1 kilometr przebiegu i liczby dni w miesiącu rozliczeniowym, w którym dziecko było dowożone udokumentowanej zaświadczeniem/potwierdzeniem ze szkoły o frekwencji ucznia w tym okresie.
2. Opiekun prawny składa w Zespole Ekonomiczno Administracyjnym Szkół w Sierakowicach (pokój nr. 305, II piętro Urzędu Gminy Sierakowice) rachunek za przejazdy ucznia niepełnosprawnego do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia (za grudzień - do 28 dnia tego miesiąca).
3. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje w terminie do 14 dni od dnia złożenia rachunku w formie czeku gotówkowego na okaziciela lub przelewem na konto osobiste opiekuna. (za grudzień do 30-ego dnia tego miesiąca).
4. Wzór rachunku stanowi załącznik do niniejszej umowy.

§ 3

1. Umowę zawiera się od dnia do dnia
2. Każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym pisemnym wypowiedzeniem.

§ 4

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

§ 5

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

Podpis Opiekuna

.....

Podpis dyrektora ZEAS

.....

Załącznik do umowy

Rachunek

(koszty dojazdu ucznia niepełnosprawnego organizowanego przez jego rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki samochodem własnym)

Na podstawie umowy z dnia przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu organizowanego przez rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego środkami komunikacji własnej ucznia niepełnosprawnego

.....
(imię i nazwisko ucznia)

zamieszkałego w:

.....

do szkoły (ośrodka):

.....
(nazwa i adres szkoły/ośrodka)

.....

za miesiąc

.....

Odległość domu od placówki oświatowej km x stawkazł/km x
..... liczba dni dojazdów x 2 = zł,
słownie złotych:

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

W załączeniu:

- zaświadczenie/potwierdzenie ze szkoły o frekwencji ucznia.

U M O W A

zawarta w dniu pomiędzy Gminą Sierakowice w imieniu której działa Zespół Ekonomiczno Administracyjny Szkół w Sierakowicach reprezentowany przez dyrektora Piotra Leszczyńskiego

a Panią/ Panem
legitymującym się dowodem osobistym nr wydanym przez
....., rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym ucznia
....., zamieszkałym w
..... zwanym dalej Opiekunem.

§ 1

Pani/Pan zapewnia dowożenie i opiekę uczennicy/uczniowi
zamieszkałej/zamieszkałemu w
na trasie dom - placówka oświatowa - dom, środkami komunikacji publicznej.

§ 2

1. Zakupu biletu miesięcznego dokonuje Zespół Ekonomiczno Administracyjny Szkół w Sierakowicach a odbiera opiekun prawny ucznia.
2. W przypadku zwrotu kosztów dowozu na podstawie biletów jednorazowych wymagane jest zaświadczenie/poświadczenie ze szkoły o frekwencji ucznia w danym miesiącu.
3. Opiekun prawny składa w Zespole Ekonomiczno Administracyjnym Szkół w Sierakowicach (pokój numer 305, II piętro w Urzędzie Gminy Sierakowice) rachunek za przejazdy ucznia niepełnosprawnego do 15 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.
4. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1. następuje w terminie do 14 dni od dnia złożenia rachunku w formie czeku gotówkowego na okaziciela lub przelewem na konto osobiste opiekuna.
5. Wzór rachunku stanowi załącznik do niniejszej umowy.

§ 3

1. Umowę zawiera się od dnia do dnia
2. Każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym pisemnym wypowiedzeniem.

§ 4

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

§ 5

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

Podpis Opiekuna

.....

Podpis dyrektora ZEAS

.....

Załącznik do umowy

Rachunek

(koszty dojazdu ucznia niepełnosprawnego organizowanego przez jego rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki środkami komunikacji publicznej)

Na podstawie umowy z dnia przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu organizowanego przez rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego środkami komunikacji publicznej ucznia niepełnosprawnego

.....
(imię i nazwisko ucznia)

zamieszkałego w:

.....
do szkoły (ośrodka):

.....
(nazwa i adres szkoły/ośrodka)

.....
za miesiąc

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi:

..... zł,

słownie złotych:

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

W załączeniu:

- bilety.
- zaświadczenie/poświadczenie ze szkoły o frekwencji ucznia