

Zarządzenie nr 111/ 2018
Wójta Gminy Sierakowice
z dnia 31.08.2018

w sprawie: zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do placówek umożliwiających realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki

Na podstawie art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018r. poz. 966 ze zm.) zarządzam co następuje:

§ 1

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów dowozu dzieci dla:

- A) niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 w/w ustawy do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego.
- B) uczniów niepełnosprawnych których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 w/w ustawy do najbliższej szkoły podstawowej nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia.
- C) uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym do najbliższej szkoły podstawowej oraz szkoły ponadpodstawowej nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym w którym uczeń kończy 21. rok życia.
- D) dzieci i młodzieży o których mowa w art. 36 ust. 17 w/w ustawy a także dla dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, do ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym w którym kończą:
 - 24 rok życia w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna
 - 25 rok życia w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych
- E) rodziców i prawnych opiekunów.

§ 2

- 1. Zwrot kosztów odbywa się w formie: zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna prywatnym samochodem osobowym w formie ryczałtu, którego wysokość jest zależna od odległości z miejsca zamieszkania do szkoły.
- 2. Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztu dowozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych własnym samochodem stanowi 70% stawki maksymalnej za kilometr przebiegu określonej rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów samochodów osobowych, motocykli i motorowerów nie będących własnością pracodawcy (Dz. U. nr 27, poz. 271 ze zm.)
- 3. Zwrot kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej ustala się w wysokości kosztów zakupu biletów jednorazowych lub biletów miesięcznych.

§ 3

1. Warunkiem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu uczniów określonych w § 1 oraz ich rodziców i opiekunów prawnych jest przedstawienie :
 - a) Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki.
 - b) Potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki.

§ 4

1. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy zawartej z rodzicem, opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego (wzór umowy stanowi załącznik nr 1)
2. Do zawarcia w/w umowy upoważniony jest dyrektor Zespołu Ekonomiczno - Administracyjnego Szkół w Sierakowicach.
3. Obsługę administracyjno - finansową zwrotu kosztów przejazdu w tym przyjmowanie rachunków przedkładanych przez rodziców lub prawnych opiekunów i wypłaty zwrotu kosztów przejazdu zapewnia Zespół Ekonomiczno - Administracyjny Szkół w Sierakowicach.

§ 5

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

§ 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 września 2018r.

§ 7

Traci moc zarządzenie nr 98/2011 Wójta Gminy Sierakowice z dnia 21 września 2011r.

WÓJTA GMINY

Tadeusz Kobiela

U M O W A

(środek komunikacji własnej)

zawarta w dniu pomiędzy Gminą Sierakowice , w imieniu której działa Zespół Ekonomiczno - Administracyjny Szkół w Sierakowicach, reprezentowany przez dyrektora Jacka Mazura

a Panią
rodzicem ucznia zamieszkałym
zwanym 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

§ 1

Pani zapewnia dowożenie i opiekę ucznia , zamieszkałego; , na trasie dom-szkoła-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 przelewem na konto osobiste opiekuna. (za grudzień do 30-ego dnia tego miesiąca).
4. Umowę zawiera się na wniosek stanowiący załącznik nr 1 do umowy.
5. Wzór rachunku stanowi załącznik nr 2 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

.....

U M O W A

(środek komunikacji publicznej)

zawarta w dniu pomiędzy Gminą Sierakowice w imieniu której działa Zespół Ekonomiczno - Administracyjny Szkół w Sierakowicach reprezentowany przez dyrektora Jacka Mazura a Panią/ Panem 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. W przypadku zwrotu kosztów dowozu na podstawie biletów jednorazowych wymagane jest zaświadczenie/poświadczenie ze szkoły o frekwencji ucznia w danym miesiącu.
2. 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.
3. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, następuje w terminie do 14 dni od dnia złożenia rachunku, przelewem na konto osobiste opiekuna.
4. Umowę zawiera się na wniosek stanowiący załącznik nr 1 do umowy.
5. Wzór rachunku stanowi załącznik nr 2 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

.....

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**:

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	

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że

- a) Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam że są one zgodne z prawdą. ,
- 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 24 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2018r., poz. 1000 ze zm.), zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnie rozporządzenia o ochronie danych osobowych), publ. Dz. Urz. UE L nr 119 s. 1 w celu zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „X”

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.

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/biletu miesięcznego wynosi:

..... zł,

słownie złotych:

.....

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis)

W załączeniu:

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