

z dnia 13 kwietnia 2018 r.

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

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. 2017 r. poz. 1875) oraz art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.) zarządzam co następuje:

§ 1. 1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdów uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, gdy dowożenie zapewniają rodzice lub opiekunowie prawni.

2. Zadanie, o którym mowa w ust. 1, polegające na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze) na trasie: miejsce zamieszkania - szkoła/ przedszkole/ ośrodek- miejsce zamieszkania, mogą wykonywać ich rodzice lub opiekunowie prawni.

§ 2. 1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego odbywa się na zasadach określonych w umowie zawartej między Gminą Szczawno-Zdrój a rodzicem/ opiekunem prawnym ucznia.

2. Umowa zawierana jest na czas określony z możliwością dwutygodniowego wypowiedzenia.

§ 3. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia niepełnosprawnego a szkołą/ przedszkolem/ośrodkiem- rozumiana jest jako odległość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 4. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje uczniom:

- 1) Do najbliższego przedszkola lub ośrodka rewalidacyjno- wychowawczego zgodnie z art. 32 ust.6 ustawy Prawo oświatowe.
- 2) Do najbliższej szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka rewalidacyjno- wychowawczego zgodnie z art. 39 ust. 4 pkt. 1-3 ustawy Prawo oświatowe .

§ 5. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z wymaganymi dokumentami, określa załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 6. Pozytywne rozpatrzenie wniosku , o którym mowa w § 5 jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do szkoły/ przedszkola/ ośrodka. Umowa zawierana jest pomiędzy Gminą Szczawno-Zdrój a rodzicami lub opiekunami prawnymi ucznia niepełnosprawnego.

2. Wzór umowy określający zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych do szkoły/ przedszkola/ ośrodka prywatnym samochodem osobowym stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 7. 1. Ustala się wysokość stawki za kilometr przebiegu własnego samochodu w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem przez rodzica: 100% stawki za kilometr przebiegu pojazdu określonej 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 pracodawcy (Dz.U. z 2002 r. Nr 27, poz. 271 z późn. zm.) obowiązującej w dniu podpisania umowy

·0,5214 zł w przypadku samochodu o pojemności poniżej 900 cm³

·0,8358 zł w przypadku samochodu o pojemności powyżej 900 cm³

2. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym stanowi wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu, która jest obliczana jako iloczyn podwojonej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły/ przedszkola/ ośrodka, stawki za 1 km przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole/ przedszkoli/ ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.

3. W przypadku korzystania z internatu, podstawa obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym stanowi wysokość kwoty zwrotu kosztów dowozu, która jest obliczana jako iloczyn podwojonej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do internatu ośrodka, stawki za 1 km przebiegu i liczby dni przewozu i odbierania dziecka do i z internatu przy ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.

§ 8. Liczba dni lub tygodni obecności dziecka w szkole/ przedszkolu/ ośrodku musi być potwierdzona podpisem dyrektora ww. placówki lub uprawnionej przez niego osoby.

§ 9. Za dni nieobecności ucznia w szkole/ przedszkolu/ ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 10. 1. Aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego, rodzic lub opiekun prawny, który podpisał umowę o której mowa w § 6 niniejszego zarządzenia, składa w Urzędzie Miejskim w Szczawnie-Zdroju - Biuro Obsługi Interesanta rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z potwierdzeniem ze szkoły /przedszkola/ ośrodka, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

2. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdów następuje nie później niż po 14 dniach od złożenia przez rodziców oświadczenia lub opiekunów prawnych na wskazany numer rachunku bankowego.

§ 11. Wykonanie Zarządzenia powierza się Sekretarzowi Miasta.

§ 12. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ
Szczawnia-Zdroju

Marek Fedoruk

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr
Burmistrza Szczawna-Zdroju
z dnia 13 kwietnia 2018 r.

.....
/ imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego /

ul.
/ adres zamieszkania /

.....
tel. dom:

tel. kom:

adres e-mail

Urząd Miejski
w Szczawnie-Zdroju
ul. Kościuszki 17

Wniosek

o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców (opiekunów prawnych) lub opiekunów wyznaczonych przez rodziców.

Występuję z wnioskiem o :

- a/ zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna prywatnym samochodem osobowym,
*
- b/ zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji publicznej,
*
- c/ zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji prywatnej (prywatne busy).*

*niewłaściwe skreślić

DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU

Imię i nazwisko ucznia	
Data i miejsce urodzenia ucznia	
Wiek ucznia	
Rodzaj niepełnosprawności	
Adres zamieszkania ucznia	
Adres przedszkola, szkoły lub ośrodka , do którego będzie uczęszczało dziecko	

Okres dowożenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka (od - do)	
Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola/ szkoły/ ośrodka (w km)	

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

Uprawnienia kierowcy-

Numer i seria dowodu osobistego-

FORMA REALIZACJI PRYZNANEGO ŚWIADCZENIA

w formie przelewu na konto bankowe wnioskodawcy.

Bank i numer rachunku bankowego wnioskodawcy :

.....

Oświadczam pod odpowiedzialnością wynikającą z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. z 2016 r. poz. 1137 ze zm.) , iż :

1. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem,
2. Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
3. Przyjąłem do wiadomości , że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane,
4. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz.922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli , zgodnie z ustawą Prawo oświatowe.

Szczawno-Zdrój, dnia

Podpis wnioskodawcy

ZALĄCZNIKI :

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia.
2. Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
3. Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka / zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko w szkole lub ośrodku wydane przez dyrektora placówki.
4. Kserokopia dowodu osobistego.
5. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu.
6. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej OC/NW.
7. Kserokopia uprawnienia do kierowania pojazdem.

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr

Burmistrza Szczawna-Zdroju

z dnia 13 kwietnia 2018 r.

Umowa nr

W sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ przedszkola/ ośrodka prywatnym samochodem osobowym

Zawarta w dniu r. pomiędzy Uzdrowską Gminą Miejską Szczawno-Zdrój reprezentowaną przez Burmistrza Szczawna-Zdroju Pana Marka Fedoruka

a legitymującym się dowodem osobistym

Zamieszkałą/ ym - rodzicem/ opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego (ur.r.)

§ 1. 1. Pani/ Pan jako rodzic/ opiekun prawny będzie wykorzystywał prywatny samochód osobowy do przewożenia dziecka niepełnosprawnego zamieszkałego w drodze do(nazwa szkoły)..... i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.

2. Dowożenie realizowane będzie samochodem osobowym marki Nr rej., o pojemności silnika cm³.

3. Rodzic/ opiekun prawny oświadcza, że posiada ważne ubezpieczenie OC i NW na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

4. Rodzic/ opiekun prawny ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

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

6. Gmina Szczawno-Zdrój nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała lub śmierć spowodowana działalnością dowożącego.

§ 2. 1. Z tytułu pełnienia obowiązków, o których mowa w § 1, Pani/ Pan otrzyma zwrot kosztów przejazdu na trasie(dom- szkoła- dom)..... Najkrótsza trasa łącząca miejsce zamieszkania dziecka i szkołą wynosi km. Dzienny limit przejazdu wynosi km.

2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu własnego samochodu ustala się w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem przez rodzica: 100% stawki za kilometr przebiegu pojazdu określonej 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 pracodawcy (Dz.U. z 2002 r. Nr 27, poz. 271 z późn. zm.) obowiązującej w dniu podpisania umowy- zł.

3. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ przedszkola/ ośrodka samochodem stanowi iloczyn liczby dni przejazdu w miesiącu, dziennego limitu kilometrów i stawki za 1 km przejazdu.

4. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do internatu przy szkole/ przedszkolu/ ośrodka samochodem stanowi iloczyn liczby dni przewozu i odbierania dziecka z internatu w miesiącu, dziennego limitu kilometrów i stawki za 1 km przejazdu.

5. Wypłata zwrotu kosztów następowała będzie co miesiąc, po upływie danego miesiąca, w którym dziecko było dowożone do szkoły, w terminie do 14 dni od daty dostarczenia miesięcznego rozliczenia i oświadczenia.

6. Zwrot następował będzie na rachunek bankowy wskazany na rozliczeniu. Dane dotyczące liczby dni w których dziecko uczęszczało na zajęcia potwierdza szkoła. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole.

7. Rodzic/ opiekun prawny zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej, w których obecność dziecka jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne).

8. Rodzic/ opiekun prawny ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

§ 4. Umowę zawiera się na czas określony od r. do r. z możliwością wypowiedzenia przez każdą ze stron za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§ 5. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6. W sprawach nieuregulowanych niniejszym porozumieniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

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

Burmistrz Szczawna-Zdroju:

Rodzic/Opiekun prawny:

Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr
Burmistrza Szczawna-Zdroju
z dnia 13 kwietnia 2018 r.

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ przedszkola/ ośrodka prywatnym samochodem osobowym

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia w miesiącu z miejsca zamieszkania do ...(.nazwa szkoły)..... i z powrotem.

ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU SAMOCHODEM WŁASNYM:

Podwojona liczba kilometrów na trasie dom- szkoła - km

Stawka za kilometr - zł/km

Liczba dni dowozu -dni

..... km x zł/ km x dni=zł

Do zapłaty.....

Nr rachunku

bankowego.....

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

POTWIERDZENIE DYREKTORA PLACÓWKI

Potwierdzam liczbę dni dowożenia w/w dziecka do placówki i z powrotem w miesiącu20.....r.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora placówki)