

ZARZĄDZENIE NR 96/2008

Burmistrza Gminy i Miasta Koziegłowy

z 01.10..... 2008 r. ROKU

w sprawie zasad zwrotu rodzicom, opiekunom, opiekunom prawnym kosztów transportu i opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 ze zm.) w związku z art. 17 ust. 3a pkt 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.), zarządza się co następuje:

§ 1

1. Zarządzenie określa zasady rozliczania kosztów transportu i opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi w czasie przewozu z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki o których mowa w art. 17 ust. 3a ustawy o systemie oświaty.
2. Zwrot kosztów następuje wyłącznie na wniosek na zasadach określonych w umowie z uwzględnieniem niniejszego zarządzenia pod warunkiem, że:
 - brak jest możliwości objęcia dziecka systemem dowozów szkolnych lub środkami komunikacji publicznej, lub występuje uzasadniony stan zdrowia dziecka, który uniemożliwia mu samodzielne poruszanie się,
 - dowożenie i opiekę zapewnia rodzic, opiekun lub opiekun prawny dziecka,
 - dziecko dowożone jest prywatnym samochodem rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego.

§ 2

1. Wniosek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem, którego wzór stanowi *Załącznik Nr 1* do niniejszego zarządzenia wraz z wymaganymi załącznikami zainteresowany składa w siedzibie Zespołu Ekonomiczno Administracyjnego Oświaty Samorządowej w Koziegłowach.
2. W razie pozytywnego rozpatrzenia wniosku z zainteresowanym może zostać zawarta umowa, której wzór stanowi załącznik do niniejszego zarządzenia.
3. Zwrot kosztów przejazdu opiekuna i dziecka przysługuje do:

- 1) najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum - przysługuje, gdy uczeń niepełnosprawny wymaga stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy,
- 2) najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej - przysługuje, gdy uczeń jest niepełnosprawny ruchowo, upośledzony umysłowo w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej niż do ukończenia 21. roku życia,
- 3) ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki - przysługuje dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim oraz dzieciom i młodzieży ze sprzężonymi niepełnosprawnościami, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25. roku życia.

§ 3

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako podwojony iloczyn odległości miejsca zamieszkania ucznia od szkoły (ośrodka) oraz stawki wynoszącej nie więcej niż 30 gr (trzydzieści groszy) za każdy kilometr, jednak nie więcej niż 400 zł miesięcznie.
2. Odległość w kilometrach, wysokość stawki określa się każdorazowo dokładnie w umowie, której wzór określono w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Zwrot kosztów nie przysługuje za dni, w które uczeń nie był obecny w szkole.
4. Liczba dni obecności dziecka w szkole musi być poświadczona dokumentem wystawionym przez Dyrektora szkoły.

§ 4

- 1 W celu uzyskania zwrotu kosztów rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, składa w ZEAOS w Koziegłowach rachunek , którego wzór stanowi *Załącznik* nr 3 do zarządzenia.
- 2 Rachunek należy złożyć nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia.
- 3 Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do 14 dni od dnia złożenia rachunku.
- 4 Z należności zostaną potrącone należne zaliczki na podatek dochodowy.

§ 5

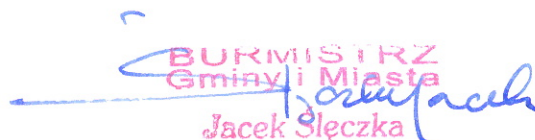
Umowy z zainteresowanymi zawiera Dyrektor ZEAOS w Koziegłowach na okres nie dłuższy niż jeden rok szkolny.

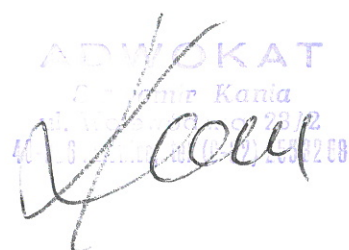
§ 6

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi ZEAOS w Koziegłowach.

§ 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą od 1 września 2008 r.


BURMISTRZ
Gminy i Miasta
Jacek Słeczka


ADWOKAT
Adam Kania
ul. Włocławska 23/2
40-030 Koziegłowy, tel. 14 650 20 08

....., dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

Wniosek

o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia

(imię i nazwisko ucznia oraz data urodzenia)

z miejsca zamieszkania tj.

(adres zamieszkania)

do

(nazwa i dokładny adres szkoły/ośrodka)

w okresie od do

(data rozpoczęcia roku szkolnego)

(data zakończenia roku szkolnego)

Jednocześnie informuję, iż odległość między miejscem zamieszkania ucznia, a szkołą/ośrodkiem wynosi km.

Potwierdzam, że dysponuję samochodem osobowym marki
..... o numerze rejestracyjnym o pojemności
skokowej silnika cm³.

Oświadczam, że samochód posiada ważny dowód rejestracyjny o numerze
....., aktualny wpis dotyczący badań technicznych oraz ubezpieczenie
od odpowiedzialności cywilnej (OC), numer polisy
ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW)

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem i zobowiązuje się
świadczyć usługę przewozową osobiście.

Oświadczam świadomy odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art. 233 § 1
ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553, ze zm.), iż:

- informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;

- przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
(miejscowość, data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
- 2) orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,
- 3) skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół lub ośrodków specjalnych)
- 4) zaświadczenie z szkoły/ośrodka, do której/którego uczęszcza dziecko,
- 5) kserokopię dowodu rejestracyjnego samochodu,
- 6) kserokopię polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW.

UMOWA NR

o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły

Zawarta w w dniu..... pomiędzy:

Gminą i Miastem Koziegłowy – Zespołem Ekonomiczno Administracyjnym Oświaty Samorządowej w Koziegłowach reprezentowanym przez

.....

zwaną/zwanego dalej **Zleceniodawcą**

a

Panem/Panią, legitymującą się/legitymującym się dowodem osobistym nr – **rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym ucznia**, zamieszkałą/zamieszkałym w
zwanym dalej **Opiekunem**.

§ 1

1. Pani/Pan
zapewnia dowożenie i opiekę ucznia
zamieszkałego w na trasie
miejsce zamieszkania - szkoła (ośrodek) - miejsce zamieszkania^{/*} lub miejsce
zamieszkania - przystanek komunikacji publicznej (punkt zbiorczy) - miejsce
zamieszkania^{/*}, za ustaloną w umowie kwotą.
2. 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), numer polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych
wypadków (NW)
3. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające
z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie wykonywania
dowożenia i opieki ucznia.

4. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas wykonywania usług przewozu osób.
5. Zleceniodawca nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

§ 2

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczany jako podwojony iloczyn wyrażonej w kilometrach odległości z miejsca zamieszkania ucznia od szkoły (ośrodka), stawki za jeden kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym, jednak nie więcej niż 400 zł miesięcznie.
2. Wysokość stawki za jeden kilometr przebiegu pojazdu wynosi 30 gr (trzydzieści groszy).
3. Liczba kilometrów pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia a szkołą wynosikm (.....kilometrów).
4. Zwrot kosztów następuje na podstawie rachunku przedłożonego przez Opiekuna w ZEAOS w Koziegłowach nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia, na rachunek bankowy opiekuna w terminie 14 dni od dnia przedłożenia rachunku.
5. Zwrot nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole..

§ 3

Umowa zostaje zawarta na czas określony do dnia

§ 4.

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

.....

(Podpis Opiekuna)

.....

(Podpis Zleceniodawcy)

Załącznik nr 3

....., dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(PESEL ucznia)

**Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym
ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego
do szkoły (ośrodka)**

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia w okresie
od do z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości
..... do

.....
(Podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

.....
(Pieczęć szkoły)

Poświadczenie dyrektora szkoły/ośrodka do której/którego uczęszcza uczeń

Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka w szkole w wyżej
wymienionym okresie

.....
(Podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Rozliczenie

Odległość miejsca zamieszkania od szkoły/ośrodka km x stawka
zł/km x liczba dni x 2 (dowóz do szkoły i powrót) = zł

Zatwierdzam do zapłaty kwotę zł

(kwota słownie:)

.....

(data, podpis i pieczęć zleceniodawcy)