

Zarządzenie Nr 30/2015
Burmistrza Rychwała
z dnia 30 lipca 2015 r.

w sprawie powierzenia rodzicom, opiekunom, opiekunom prawnym zadania polegającego na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi w czasie przewozu z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki

Na podstawie art. 14a ust. 4, art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.) w związku z art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013, poz. 594 ze zm.), zarządza się co następuje:

§ 1

Dopuszcza się powierzenie rodzicom, opiekunom, opiekunom prawnym wykonania zadania Gminy, polegającego na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi objętymi obowiązkiem szkolnym lub obowiązkiem nauki na trasie miejsce zamieszkania - szkoła (ośrodek) – miejsce zamieszkania.

§ 2

1. Wniosek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem, którego wzór stanowi *Załącznik Nr 1* do niniejszego zarządzenia wraz z wymaganymi załącznikami mogą składać w Urzędzie Gminy i Miasta w Rychwale rodzice, opiekunowie, opiekunowie prawni dzieci tylko przypadku, gdy:
 - 1) brak jest możliwości objęcia dziecka systemem dowozów szkolnych lub środkami komunikacji publicznej, lub występuje uzasadniony stan zdrowia dziecka, który uniemożliwia mu samodzielne poruszanie się,
 - 2) dowożenie i opiekę zapewnia rodzic, opiekun lub opiekun prawny dziecka,
 - 3) dziecko dowożone jest prywatnym samochodem rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego.
2. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w ust. 1, jest podstawą zawarcia Umowy o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły (ośrodka). Wzór umowy stanowi *Załącznik Nr 2* do niniejszego zarządzenia.
3. Zwrot kosztów przejazdu opiekuna i dziecka 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 według wzoru: liczba przejechanych kilometrów dziennie x zużycie paliwa na kilometr x cena za litr paliwa na dzień spisania umowy x 22 dni = kwota miesięczna. W rachunku zostanie uwzględniona informacja dni nieobecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym.
2. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w szkole (ośrodku).
3. Liczba dni nieobecności dziecka w szkole musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły (ośrodka) lub uprawnionej przez niego osoby.
4. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a szkołą (ośrodkiem) jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 4

1. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w §2 ust. 2, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Urzędzie Gminy i Miasta w Rychwale Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego do szkoły (ośrodka), 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.
3. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do 14 dni od dnia złożenia rachunku na wskazany rachunek bankowy

§ 5

Wykonanie zarządzenia powierza się Zastępcy Burmistrza Rychwała.

§ 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz
Gminy i Miasta Rychwał

Stefan Działara

....., 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, liczba dziennie przejechanych kilometrów

Potwierdzam, że dysponuję samochodem osobowym marki
..... o numerze rejestracyjnym o pojemności
skokowej silnika cm³, ilość spalanego paliwa na 100 km wynosi

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 pod odpowiedzialnością 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 mogą być sprawdzone;
- 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 (ośrodka)

Zawarta w w dniu..... pomiędzy:

Gminą Rychwał

reprezentowaną przez

Pana/Panią – Burmistrza Rychwała

zwaną/zwanego dalej **Zleceniodawcą**

a

Panem/Panią, legitymującą się/legitymującym się dowodem osobistym nr, nr PESEL

– **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 za ustaloną w § 2 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 obliczana według wzoru
zawartego w §3 ust. 1 Zarządzenia Nr 30/2015 Burmistrza Rychwała z dnia 30 lipca
2015 r., która po przeliczeniu wynosi (słownie:).
2. Opiekun zobowiązany jest do realizacji usługi przewozowej w dniach nauki szkolnej.
3. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny ucznia składa w Urzędzie Gminy i Miasta
w Rychwale Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia
niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego do szkoły (ośrodka),
którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia
miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia.
5. Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna (nr rachunku)
środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w §1

- następuje nie później niż 14 dni od dnia złożenia rachunku.
6. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w szkole/ośrodku.

§ 3

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia /*

§ 4

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

§ 5

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Zleceniodawcy)

....., 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.....
.....do

**Poświadczenie dyrektora/wychowawcy szkoły/ośrodka do której/którego
uczęszcza uczeń**

.....
(pieczęć szkoły)

Liczba dni nieobecności dziecka w szkole w wyżej wymienionym
okresie.

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

Przedkładam następujące rozliczenie:

kwota należnego zwrotu
kwota za 1 dzień (1/22)
kwota zmniejszenia za nieobecności w szkole
Do wypłatyzł
słownie
nr konta

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

Stwierdzam, że rachunek dotyczy umowy Nr z dnia

.....
(data, podpis i pieczęć zleceniodawcy)

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym i zatwierdzono do wypłaty kwotę
(słownie)

data i podpis osoby sprawdzającej