

Zarządzenie Nr 2/2009
Wójta Gminy Miasteczko Krajeńskie
z dnia 12 stycznia 2009 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. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 ze zm.) oraz 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.), 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 lub miejsce zamieszkania - przystanek komunikacji publicznej (punkt zbiorczy) - miejsce zamieszkania, w przypadkach określonych w art. 17 ust. 3a ustawy o systemie oświaty.

§ 2. 1. O zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem mogą występować do Urzędu Gminy w Miasteczku Krajeńskim rodzice, opiekunowie, opiekunowie prawni dzieci tylko w 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. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem, wraz z wymaganymi załącznikami, stanowi *Załącznik Nr 1* do niniejszego zarządzenia.

3. 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.

4. 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 jako: podwojony iloczyn odległości miejsca zamieszkania ucznia od szkoły (ośrodka), stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym.

2. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w szkole (ośrodku).

3. Liczba dni obecności 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.

5. Przyjmuje się wysokość stawki za kilometr przebiegu pojazdu określoną 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 ze zm.) – obowiązującą w dniu podpisania umowy.

§ 4. 1. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 2 ust. 3, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Urzędzie Gminy w Miasteczku Krajeńskim 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.

§ 5. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
[Podpis]
mgr Karol Jagodziński

....., 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 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 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.

W O J T

mgr Karol Jagodziński

**UMOWA NR
o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego
oraz jego opiekuna do szkoły (ośrodka)**

Zawarta w w dniu..... pomiędzy:

Gminą Miasteczko Krajeńskie

reprezentowaną przez

Pana/Panią - Wójta Gminy

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 § 3 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 jako: podwojony iloczyn odległości miejsca zamieszkania ucznia od szkoły (ośrodka), stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym.
2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu pojazdu została określona na zł,
3. Opiekun zobowiązany jest do realizacji usługi przewozowej w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

4. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny ucznia składa w Urzędzie Gminy w 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 /*

Umowa zostaje zawarta na czas określony do dnia z mocą obowiązującą od 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)

/* niepotrzebne skreślić lub usunąć przed wydrukowaniem umowy

W O J T
Karol Jagodziński
mgr Karol Jagodziński

Załącznik do Umowy Nr
zawartej w dn.
pomiędzy Wójtem Gminy Miasteczko Krajeńskie,
a rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym

....., 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)**

Przedkładałam 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

Liczba 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 *2 (dowóz do szkoły i powrót) = zł

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego kwotę:
..... zł

(kwota słownie:)

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