Zarządzenie nr 51 /2015
Wójta Gminy Gubin
z dnia 18 czerwca 2015

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów prawnych.
Na podstawie art.17 ust.3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zmian.), zarządzam co następuje:

§1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych do szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

§2. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje rodzicom, opiekunom prawnym za dowóz:
a) uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art.71b ww. ustawy, do najbliższej szkoły podstawowej i gimnazjum, a uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym – także do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej, nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 roku życia;
b) dzieci i młodzieży, o których mowa w art.16 ust. 7 ww. ustawy a także dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami, do ośrodka umożliwiającego tym dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia.

§3. Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych własnym samochodem stanowi kwota 0.40 zł (słownie: zero zł 40/100) za kilometr przebiegu pojazdu.

§4. Zwrot kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej ustala się w wysokości kosztów zakupu biletów jednorazowych lub biletów miesięcznych.

§5. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§6. Warunkiem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu uczniów określonych w §2 oraz ich rodziców lub opiekunów jest przedstawienie:
a) aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności,
b) aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego,
c) skierowanie do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy to szkół lub ośrodków specjalnych), szkół z oddziałami integracyjnymi.

§7. 1. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy zawartej z rodzicem lub opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego. Wzór umowy stanowią załącznik nr 2 i 3 do niniejszego zarządzenia.
2. Obsługę administracyjno-finansową zwrotu kosztów przejazdu, o których stanowi niniejsze zarządzenie, w tym przyjmowania wniosków przedkładanych przez rodziców lub opiekunów prawnych i wypłaty zwrotu kosztów przejazdu zapewnia Referat Spraw Obywatelskich.

§8. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a szkołą jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§9. Zarządzenie wchodzi w życie w dniem podjęcia.

WÓJT
Zbigniew Bański

RADCA PRAWNY
mgr Alicja Małgorzata Antkiewicz

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 51/2015
Wójta Gminy Gubin z dnia 18.06.2015r

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....
(adres wnioskodawcy)

..... Gubin, ...
(numer telefonu)

Wójt Gminy Gubin
ul. Obrońców Pokoju 20
66-620 Gubin

WNIOSEK
o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego

Proszę o zwrot kosztów dojazdu ucznia:

....., ur. .....
(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**:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia	
Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych), wydane przez starostę	
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	
Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy	

Jednocześnie oświadczam, że
a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
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 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2014r. Nr 1182 ze zmianami).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

*** niepotrzebne skreślić**
**** dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „X"**

Załącznik nr 2

do Zarządzenia nr 51/2015

Wójta Gminy Gubin z dnia 18.06.2015r.

UMOWA Nr ...../SO/.....

zawarta w dniu .... w Gubinie pomiędzy: **Gminą Gubin, ul. Obrońców Pokoju 20,** reprezentowaną przez: Wójta Gminy **Zbigniewa Barskiego,**
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Gubin Anny Kowaluk
a Panem/ią **.....,** która jest rodzicem/opiekunem prawnym ..... zamieszkałą ....., legitymującą się dowodem osobistym ....., zwaną dalej Opiekunem, następującej treści:

§ 1

Na podstawie niniejszej umowy Pan/i ..... zobowiązuje się do dowożenia i sprawowania opieki w trakcie dowożenia w roku szkolnym ..... ucznia ..... zamieszkałego ..... do ..... w ..... i z powrotem w dniach nauki szkolnej z pominięciem przerw świątecznych, ferii zimowych oraz nieobecności odnotowanych w dzienniku lekcyjnym.

§ 2

Za wykonanie czynności określonych w § 1 Pan/i ..... otrzyma po ich wykonaniu i złożeniu w terminie do 5 dni po zakończeniu miesiąca pisemnego oświadczenia stanowiącego załącznik do niniejszej umowy, zwrot poniesionych kosztów.

§ 3

Umowa zostaje zawarta na okres od ..... do .....

§ 4

Ustala się **dzienny limit przejazdów** w wysokości – ..... km x 2 dojazdy = **..... km**.

§ 5

Opiekunowi przysługuje od Gminy Gubin zwrot kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do miejsca nauki **za jeden kilometr przebiegu tj. 0,40 zł** (słownie: zero złotych 40/100);

§ 6

1. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

§ 7

Każda ze stron może niniejsze porozumienie wypowiedzieć za miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 8

1. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiana umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

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

..... Opiekun

..... Wójt Gminy Gubin

Załącznik
do umowy Nr ...../SO/.....
z dnia .....

Gubin, dnia .....

.....
(imię i nazwisko zleceniobiorcy)

Oświadczenie

Oświadczam, że do przewozu mojego niepełnosprawnego syna ..... do ..... w Gubinie i z powrotem używam samochodu osobowego marki ..... nr rej. ..... poj. .....

Rozliczenie za m-c ..... 201...r.

1. Wysokość dziennego limitu (.....km x ..... zł/km) = ... zł.
2. Liczba dni, w których wykorzystywano pojazd zgodnie z umową .....
3. Ogółem należność do wypłaty (poz.1 x poz. 2) .....zł.

Powyższą kwotę odbiorę osobiście w kasie Urzędu Gminy w Gubinie / proszę przekazać na konto* .....
w Banku .....

* niepotrzebne skreślić

Potwierdzenie szkoły

Uczeń ..... klasy ..... w okresie od ..... do ..... był obecny ..... dni w miesiącu ..... 201.....r.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(pieczątka szkoły oraz pieczęć imienna osoby upoważnionej)

.....
(podpis zleceniobiorcy)

Załącznik nr 3

do Zarządzenia nr 51/2015

Wójta Gminy Gubin z dnia 18.06.2015r.

UMOWA Nr ...../SO/.....

zawarta w dniu .... w Gubinie pomiędzy: **Gminą Gubin, ul. Obrońców Pokoju 20,** reprezentowaną przez: Wójta Gminy **Zbigniewa Barskiego,**
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Gubin Anny Kowaluk
a Panem/ią **.....,** który jest rodzicem/opiekunem prawnym ..... zamieszkałym ....., legitymującą się dowodem osobistym ....., zwaną dalej Opiekunem, następującej treści:

§ 1

Na podstawie niniejszej umowy Pan/i ..... zobowiązuje się do dowożenia i sprawowania opieki w trakcie dowożenia w roku szkolnym ..... ucznia ..... zamieszkałego ..... do ..... w .....przy ul. ..... i z powrotem w dniach nauki szkolnej z pominięciem przerw świątecznych, ferii zimowych oraz nieobecności odnotowanych w dzienniku lekcyjnym **środkami komunikacji publicznej**.

§ 2

Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość kosztów 2 biletów miesięcznych lub 6 biletów jednorazowych dziennie z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz. U. z 2012r. Nr 1138, tj. ze zm.).

§ 3

Umowa zostaje zawarta na okres od ..... do .....

§ 4

Opiekunowi przysługuje od Gminy Gubin zwrot kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do miejsca nauki zamieszkania zgodnie z § 2 po złożeniu w terminie do 5 dni po zakończeniu miesiąca pisemnego oświadczenia stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.

§ 5

Opiekun ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone każdemu w związku z wykonywanym dowozem.

§ 6

Każda ze stron może niniejsze porozumienie wypowiedzieć za miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 7

1. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Zmiana umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla Opiekuna, jeden dla Gminy.

....

Opiekun Wójt Gminy Gubin

Załącznik
do umowy Nr ...../SO/.....
z dnia .....

Gubin, dnia .....

.....
(imię i nazwisko zleceniobiorcy)

Oświadczenie

Oświadczam, że dowóz do szkoły ..... w ..... mojego niepełnosprawnego syna ..... i z powrotem odbywa się za pomocą środkami komunikacji publicznej.

Rozliczenie za m-c ..... 201...r.

1. Ilość biletów ..... dziennych/ miesięcznych *.
2. Miesięczny koszt biletów ulgowych:
   - ucznia niepełnosprawnego - .....
   - opiekuna - .....
3. Kwota ogółem w złotych za bilety .....
4. W załączeniu bilety szt. .....

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis zleceniobiorcy)

Potwierdzenie szkoły

Uczeń ..... klasy ..... w okresie od ..... do ..... był obecny ..... dni w miesiącu ..... 201.....r.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(pieczątka szkoły oraz pieczęć imienna osoby upoważnionej)