

ZARZĄDZENIE NR 59/2020
WÓJTA GMINY DRZYCIM

z dnia 26 sierpnia 2020 r.

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego lub szkoły w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713) w związku z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 910), zarządzam co następuje:

§ 1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkoli, szkół lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

§ 2. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania dziecka, a placówką, w której uczy się jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca tam i z powrotem.

§ 3. Zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych przysługuje wyłącznie za liczbę dni obecności ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku.

§ 4. 1. Zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych następuje na wniosek rodzica ucznia. Wzór wniosku stanowi Załącznik nr 1 do Zarządzenia.

2. Do wniosku należy dołączyć:

- 1) kserokopię aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dowożonego ucznia,
- 2) kserokopię dowodu rejestracyjnego,
- 3) kserokopię ubezpieczenia OC pojazdu,
- 4) kserokopię prawa jazdy rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego,
- 5) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka,
- 6) zaświadczenie o miejscu pracy rodzica lub oświadczenie o braku zatrudnienia,
- 7) potwierdzenie średniego zużycia paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu.

§ 5. Powierzenie wykonania zadania, o którym mowa w § 1 następuje na podstawie umowy zawartej na okres danego roku szkolnego, pomiędzy rodzicem, opiekunem lub opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, a Wójtem Gminy Drzycim. Wzór umowy stanowi Załącznik nr 2 do Zarządzenia.

§ 6. Podstawą wypłaty kosztów przejazdu, o którym mowa w § 1, jest rachunek złożony przez rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz dziecka. Wzór rachunku stanowi załącznik do umowy.

§ 7. Wypłata zwrotu kosztów przejazdu następuje w ciągu 14 dni od daty złożenia rachunku przez rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego.

§ 8. Traci moc zarządzenie nr 75/2019 Wójta Gminy Drzycim z dnia 27 sierpnia 2019 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.

§ 8. Wykonanie Zarządzenia powierza się Wójtowi Gminy Drzycim.

§ 9. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i ma zastosowanie od 1 września 2020 r.

Wójt Gminy Drzycim

Marian Krywałd

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 59/2020

Wójta Gminy Drzycim

z dnia 26 sierpnia 2020 r.

....., dnia
miejsowość, data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
.....

Adres wnioskodawcy

Wójt Gminy Drzycim

.....
Numer telefonu

WNIOSEK

O ZWROT KOSZTÓW DOWOZU DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO PRZEDSZKOŁA/
SZKOŁY/OŚRODKA* WŁASNYM ŚRODKIEM TRANSPORTU

W ROKU SZKOLNYM

Wnoszę o zwrot kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

zamieszkałego w

uczęszczającego do

(nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego uczęszcza dziecko)

Dziecko dowożone będzie pod opieką rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego*

.....
(imię i nazwisko oraz adres)

Oświadczam, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka* wynosi
..... km.

Oświadczam, że podczas dowozu i odwozu dziecka do szkoły pokonuję drogi
dziennie (dom-szkoła-dom).

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że dysponuję samochodem osobowym marki , model , o numerze rejestracyjnym , o pojemności skokowej silnika cm³, rodzaj paliwa ,
Numer rachunku bankowego
w banku

Oświadczenie wnioskodawcy:

- a) Oświadczam, że dane zawarte w złożonym wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą.
- b) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu dziecka zgodnie z ustawą z dnia 25 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

.....

miejsce, data

.....

podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dowożonego dziecka.
2. Kserokopia dowodu rejestracyjnego.
3. Kserokopia ubezpieczenia OC pojazdu.
4. Kserokopia prawa jazdy rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego
5. Potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka.
6. Zaświadczenie o miejscu pracy rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego lub oświadczenie o nie posiadaniu zatrudnienia.
7. Potwierdzenie średniego zużycia paliwa w jednostce na 100 km dla pojazdu według danych producenta pojazdu (karta pojazdu, zaświadczenie w serwisie samochodowego).

*niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 59/2020

Wójta Gminy Drzycim

z dnia 26 sierpnia 2020 r.

UMOWA NR/.....

określająca zasady zwrotu kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka* własnym środkiem transportu

Zawarta w w dniu pomiędzy: Gminą Drzycim, którą reprezentuje **Wójt Gminy Drzycim** –, zwany dalej **Wójtem**, przy **Kontrasygnacie Skarbnika** –, a Panią/Panem zamieszkałą

..... legitymująca się dowodem osobistym nr rodzicem dziecka niepełnosprawnego, zwany dalej rodzicem.

§ 1. Gmina Drzycim na podstawie art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4, art. 39a i art. 127 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz.U. 2020 poz. 910 z późn. zm.) organizuje dowożenie i opiekę nad dzieckiem niepełnosprawnym (zwany dalej dzieckiem) powierzając dowóz dziecka rodzicowi na trasie miejsca zamieszkania dziecka-przedszkole/szkoła/ośrodek – miejsca zamieszkania dziecka, którą bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2. 1. Rodzic oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym.....o numerze rejestracyjnym.....o pojemności skokowej silnika cm³, rodzaj paliwa, numer polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC).....

2. Rodzic ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikających w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem.

3. Rodzic gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas przewozu osób.

4. Rodzic jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków (NW).

5. Obowiązkiem Rodzica jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdów, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

6. Wójt Gminy Drzycim nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, spowodowana działalnością Rodzica.

§ 3. 1. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej według wzoru określonego w art. 39a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe (t. j. Dz.U. 2020 poz. 910).

2. Odległość z domu dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka* wynosi km.

3. Rodzic dowozi dziecko do szkoły w dniach, w których obecność dziecka jest konieczna ze względów organizacyjnych.

§ 4. Rodzic dziecka niepełnosprawnego składa w Urzędzie Gminy Drzycim, rachunek za dowóz i opiekę nad dzieckiem niepełnosprawnym podczas dowozu do szkoły prywatnym

samochodem wraz z poświadczeniem przez dyrektora placówki, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz dziecka.

§ 5. Przekazanie na rachunek bankowy Rodzica
w banku, środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu dziecka, o którym mowa w § 1 następuje w ciągu 14 dni od daty złożenia rachunku przez Rodzica.

§ 6. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole.

§ 7. 1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, na rok szkolny/....., tj. od..... do..... .

2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

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

§ 9. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10. Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 11. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

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

.....
(podpis Skarbnika Gminy)

.....
(podpis Wójta Gminy)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik do umowy Nr/.....

określającej zasady zwrotu kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka*
własnym środkiem transportu

WYPEŁNIA RODZIC

Drzycim, dnia

.....

(imię i nazwisko rodzica)

.....

.....

(adres zamieszkania rodzica)

.....

(imię i nazwisko dziecka)

.....

(PESEL dziecka)

RACHUNEK

Za dowóz i opiekę nad dzieckiem niepełnosprawnym podczas dowozu do szkoły prywatnym samochodem osobowym

Przekładam rachunek za dowóz dziecka niepełnosprawnego

w okresie oddo..... z miejsca zamieszkania,
tj. z miejscowości..... do

Rozliczenie:

[(..... km - km) x zł (średnia cena jednostki paliwa uchwalona w uchwale Rady Gminy Drzycim) x :100] x (liczba obecności w szkole) = zł

(kwota słownie:.....)

.....

(data, podpis rodzica)

* niepotrzebne skreśli

WYPEŁNIA DYREKTOR PLACÓWKI LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

(Pieczęć placówki)

Poświadczenie dyrektora lub osoby upoważnionej z
do którego uczęszcza: (nazwa i adres placówki)

.....

(imię i nazwisko oraz adres ucznia)

Liczba dni obecności dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodku*..... w okresie od do

.....

(data, podpis i pieczęć dyrektora placówki lub osoby upoważnionej)

WYPEŁNIA URZĄD GMINY

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe rodzica kwotę:.....zł

(kwota słownie:)

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym

.....

(data, podpis i pieczęć)

* niepotrzebne skreślić