Zarządzenie nr 42 /2017

Wójta Gminy Klwów

z dnia 30 listopada 2017 r.

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki rodziców.

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 Ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2016 poz.446 z póź. zm.) w związku z art.17 ust.3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2016 r. poz. 1943 z późn. zm.), art. 32 ust.6 i art.39 ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59), oraz art. 307 ust.2 i art. 308 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz.60 **zarządza się co następuje:**

§ 1

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów prawnych lub osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem, zwanych dalej rodzicami.
2. Zadanie, o którym mowa w ust. 1 polegające na zapewnienie transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjne wychowawcze) na trasie dom - szkoła lub ośrodek - dom, mogą wykonywać ich rodzice.

§ 2

Powierzenie wykonania zadania, o którym mowa w §1, następuje na okres danego roku szkolnego.

§ 3

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

§4

Zwrot kosztów przejazdu przysługuje uczniom i ich rodziców, opiekunom lub opiekunom prawnym:

1. do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum uczniom niepełnosprawnym, których kształcenie odbywa się na podstawie art. 71b ustawy o systemie oświaty.
2. do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej w przypadku uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej niż do ukończenia 21 roku życia.
3. do ośrodka umożliwiającego udział dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo w stopniu głębokim w zajęciach rewalidacyjno- wychowawczych nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia.
4. do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonym realizację obowiązku szkolnego i nauki nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia.

§ 5

1. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z wymaganymi załącznikami, stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszego Zarządzenia.
2. Wzór wniosku o transport bezpłatny ucznia niepełnosprawnego wraz z wymaganymi załącznikami stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszego Zarządzenia.
3. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy Klwów , ul. Opoczyńska 35 26-415 Klwów.

§ 6

1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku o którym mowa w §5 ust.1, jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do szkoły lub ośrodka. Umowa zawierana jest pomiędzy Wójtem Gminy Klwów a rodzicami.
2. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym stanowi **Załącznik nr 3** do niniejszego Zarządzenia.

§ 7

Podstawą obliczenia zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego stanowi:

1. W przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym wysokość miesięcznej kwoty zwrotu jest obliczana jako iloczyn: podwójnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły lub ośrodka, 100% stawki za km przebiegu określonej Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2005 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów nie będących własnością pracodawcy (Dz.U. z 2015, poz. 1422 z późn. zm.) obowiązującej w dniu podpisania umowy i liczby dni obecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym.

§ 8

Liczba dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku w przypadku dowożenia dziecka prywatnym samochodem osobowym musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły lub uprawnionej przez niego osoby.

§ 9

Za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 10

Rodzic, który podpisał umowę o której mowa w §6, aby otrzymać zwrot kosztu przejazdu składa w Zespole Obsługi Szkół Samorządowych w Klwowie oświadczenie o zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego opiekuna, które wzór stanowi **Załącznik nr** 1 do przedmiotowej umowy.

§ 11

Oświadczenie o którym mowa w §10 należy złożyć w Zespole Obsługi Szkół Samorządowych w Klwowie nie później niż do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 12

Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do 14 dni od dnia złożenia oświadczenia.

§ 13

Wykonanie Zarządzenia powierza się Dyrektorowi Zespołu Obsługi Szkół Samorządowych w Klwowie..

§ 14

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
mgr inż. Piotr Papis

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 42/2017
Wójta Gminy Klwów
z dnia 30.11.2017 r.

....., dnia.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO SZKOŁY

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego organizowany przez rodziców lub opiekunów prywatnym samochodem.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia niepełnosprawnego:.....
2. Data i miejsce urodzenia: .....
3. Adres zamieszkania ucznia niepełnosprawnego:

.....

4. Dokładna nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka do którego będzie uczęszczało dziecko:.....

.....

5. Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego lub dyrektora placówki, w której przebywa uczeń, numer dowodu tożsamości:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego:

.....

7. Okres dowożenia: od .....do ....., częstotliwość
(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia roku szkolnego)

dowozu.....

8. Pojemność silnika samochodu prywatnego przeznaczonego dla dowozu ucznia do szkoły:.....m3
9. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi .....km.

10. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodne z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 21 stycznia 2004 r. w sprawie wydawania uprawnień do kierowania pojazdami (Dz.U. z 2004 r. Nr 24, poz. 215 z późn. zm.) uprawnienia takie posiada

.....

.....

11. Załączniki do wniosku*:

a) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia,

b) aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych na podstawie art.71b ust. 3 ustawy o systemie oświaty,

c) skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).

d) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną

e) kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem dowodu osobistego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego dziecka (dokumentu potwierdzającego ustanowienie opieki nad dzieckiem),

f) kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu, którym realizowany będzie dowóz, g) kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW, którym realizowany będzie dowóz.

h) pisemne upoważnienie dla opiekuna od rodziców/opiekunów prawnych, dyrektora placówki, w której przebywa uczeń niepełnosprawny do realizacji dowożenia

i) inne dokumenty

.....

.....

12. Oświadczenie wnioskodawcy: Oświadczam, iż podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane. Jednocześnie, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych faktycznym z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą, z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.).

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

WÓJT

mgr inż. Piotr Papis

Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 42/2017
Wójta Gminy Klwów
z dnia 30.11.2017 r.

....., dnia.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK O TRANSPORT UCZNIA
NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO SZKOŁY

Wnioskuję o zapewnienie przez Gminę bezpłatnego transportu ucznia niepełnosprawnego do szkoły.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia niepełnosprawnego.....
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. Adres zamieszkania ucznia niepełnosprawnego :.....
4. Dokładna nazwa i adres przedszkola, szkoły, lub ośrodka do którego będzie uczęszczało dziecko: .....
.....
5. Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości: .....
6. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego:.....
7. Okres dowożenia: od ..... do .....
(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia roku szkolnego)
8. Planowane godziny przejazdów (zgodne z planowanym rozkładem zajęć szkolnych)
- do szkoły .....
- ze szkoły .....
9. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi .....km.

10. Załączniki do wniosku:

a) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia,

b) aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych na podstawie art.71 b ust. 3 ustawy o systemie oświaty,

c) skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).

d) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną

e) kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem: -dowodu osobistego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego dziecka (dokumentu potwierdzającego ustanowienie opieki nad dzieckiem),

f) inne dokumenty: .....

11. Oświadczenie wnioskodawcy: Oświadczam iż podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane. Jednocześnie, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą, z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

.....

(czytelny podpis

WÓJT

mgr inż. Piotr Papis

Załącznik nr 3
do Zarządzenia nr 42/2017
Wójta Gminy Klwów
z dnia 30 listopada 2017 r.

UMOWA

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do ……w…….....

zawarta w dniu …….. pomiędzy:

Gminą Klwów reprezentowaną przez **Piotra Papisa - Wójta Gminy Klwów** zwaną w dalszej części umowy Gminą,

a …… rodzicem/ opiekunem prawnym, dyrektorem placówki, w której przebywa uczeń, zamieszkały w …….. , zwanym w dalszej części umowy **Opiekunem**

§ 1.

Gmina Klwów realizując obowiązek wynikający z art. 14a ust. 4 i art. 17 ust. 3 a ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943 ze zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym:

1) ……
imię i nazwisko ucznia (adres zamieszkania)

powierza ten obowiązek Opiekunowi - …….. , który bierze za nie pełną odpowiedzialność w czasie przewozu na trasie z domu – do…… ….., zwanej dalej szkołą, i z powrotem.

§ 2.

Opiekun dowozi dziecko do przedszkola, szkoły / ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych lub w inny sposób zapewniający realizację przez ucznia obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki.

§ 3

Opiekun oświadcza, że dowóz do szkoły, odbywać się będzie samochodem osobowym własnym – ……. Opiekuna.

§ 4.

Odległość z domu dziecka do szkoły wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wniosku 14,5 km.

§ 4.

Odległość z domu dziecka do szkoły wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wniosku ..... km.

§ 5.

Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

§ 6.

Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.

§ 7.

Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

§ 8.

1 Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczona jako iloczyn podwójnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły, odpowiednio:

- dla silnika o pojemności mniejszej od 900 cm3 stawka wynosi 0,5214 zł/km i liczby dni dowozu ucznia do szkoły w miesiącu rozliczeniowym.
- dla silnika o pojemności większej od 900cm3 stawka wynosi 0,8358 zł/km i liczby dni dowozu ucznia do szkoły w miesiącu rozliczeniowym.

2. Wysokość stawki za kilometr obowiązuje przez cały okres realizacji umowy i nie podlega waloryzacji.

§ 9.

Liczba dni obecności dziecka w szkole musi być poświadczona podpisem dyrektora lub osoby prze niego upoważnionej. Za dni nieobecności ucznia w szkole zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 10.

Zwrot kosztów, nastąpi na rachunek bankowy ..... za dany okres rozliczeniowy, w ciągu 14 dni po przedstawieniu przez Opiekuna pisemnego oświadczenia, które stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§ 11.

Oświadczenia należy przedłożyć do 10 dnia miesiąca po upływie okresu rozliczeniowego, który ustala się na .....(np. miesięczny, kwartalny).

§ 12.

Umowa dotyczy zwrotu kosztów przejazdu w okresie od ..... r. do .....r. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

§ 13.

Wszelkie zmiany niniejszego porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

§ 15.

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

Opiekun **Gmina**

WÓJT
mgr inż. Piotr Papis

załącznik nr 1
do Umowy w sprawie zwrotu kosztów
przejazdu ucznia niepełnosprawnego

....., dnia.....

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

.....

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że w miesiącu ..... 20.....r. dowoziłem(łam) dziecko ..... do .....
(imię nazwisko dziecka) (adres szkoły)

własnym samochodem marki ..... o nr rejestracyjnym ....., o pojemności silnika .....m3.

Ilość dni **obecnych** dziecka w placówce .....
Ilość dni **nieobecnych** dziecka w placówce .....
na podstawie listy obecności za dany miesiąc poświadczonej podpisem dyrektora lub osoby upoważnionej.

Świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podawaniem nieprawdziwych danych i obowiązku zwrotu nieprawnie pobranych środków z tytułu zwrotu kosztów przejazdu dziecka z opiekunem oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
(podpis opiekuna)

WÓJT
mgr inż. Piotr Papis