

ZARZĄDZENIE Nr 131/08
Wójta Gminy Miejsce Piastowe
z dnia 26 sierpnia 2008 r.

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

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) w związku z art. 17 ust. 3a pkt 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych, zwanych dalej uczniami, oraz ich opiekunów do szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.
2. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów stanowią:
 - 1) okresowe bilety przejazdu środkami komunikacji publicznej,
 - 2) stawki za kilometr przebiegu pojazdu, które wynoszą:
 - a) dla samochodu osobowego o pojemności skokowej silnika do 900 cm³ - 0,40 zł,
 - b) dla samochodu osobowego o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm³ - 0,60 zł.

§ 2

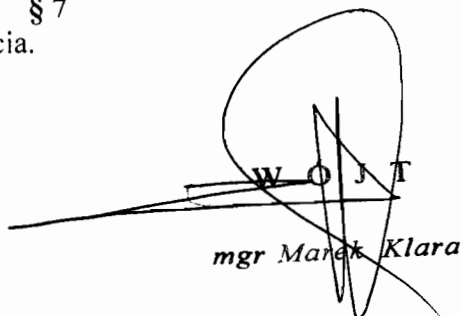
1. Zwrot kosztów dowozu uczniów do szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki oraz ich opiekunów następuje na podstawie umowy zawartej między Wójtem Gminy Miejsce Piastowe a opiekunem ucznia.
2. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu uczniów jest złożenie w Urzędzie Gminy Miejsce Piastowe wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
3. Umowę zawiera się na okres wskazany we wniosku, o którym mowa w ust. 2, nie wcześniej jednak niż od dnia jego złożenia.

§ 5

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia a szkołą lub ośrodkiem umożliwiającym realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.


mgr Marek Klara

..... , **dnia**

(miejscowość)

**Wójt Gminy
Miejsce Piastowe**

W N I O S E K
**w sprawie dowozu dziecka, ucznia niepełnosprawnego
do szkoły, przedszkola lub ośrodka**

Występuję z wnioskiem o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia* oraz jego opiekuna do szkoły/przedszkola/ ośrodka*.

Uzasadnienie zgłoszenia wniosku:

.....
.....
.....
.....
.....

**Jednocześnie informuję, że odległość miejsca zamieszkania od szkoły/przedszkola/ośrodka* wynosi km.

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia:

.....

3. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....

.....

4. Szkoła lub placówka, do której skierowano ucznia (dokładny adres):

.....
.....

5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, numer dowodu osobistego:

.....
.....

6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość, numer telefonu):

.....
.....

7. Dokumenty dołączone do wniosku***:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia.	
Aktualne orzeczenie 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 krośnieńskiego.	
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.	
Inne dokumenty:	

8. Okres świadczonej usługi:

.....

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że

- dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół, przedszkoli lub ośrodków zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych¹⁾ (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** wypełnić w przypadku wykonywania dowozu samochodem osobowym będącym w dyspozycji rodzica lub opiekuna prawnego

*** dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „x”

WÓJT
mgr Marek Klara