

ZARZĄDZENIE Nr 353/2017
WÓJTA GMINY MIEJSCE PIASTOWE

z dnia 24 października 2017 r.

**w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnych dzieci i uczniów
oraz ich opiekunów**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1875) oraz art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ustala się następujące zasady zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.), zwanych dalej „dziećmi”, oraz ich opiekunów do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, zwanych dalej „placówkami”:

- 1) podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu dzieci i ich opiekunów stanowią:
 - a) bilety przejazdu środkami komunikacji publicznej zakupione w danym miesiącu rozliczeniowym dla dzieci i ich opiekunów w celu dojazdu z miejsca zamieszkania do placówki i z powrotem, do których należy dołączyć zaświadczenie dyrektora placówki potwierdzające liczbę dni obecności dziecka w placówce w danym miesiącu rozliczeniowym. W/w zaświadczenie rodzice ucznia (prawni opiekunowie ucznia albo osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad uczniem) obowiązani są przedłożyć wraz z rachunkiem,
 - b) stawki za jeden kilometr przebiegu pojazdu, w przypadku przejazdu dziecka do placówki prywatnym samochodem osobowym, które wynoszą:
 - dla samochodu osobowego o pojemności skokowej silnika do 900 cm³ – 0,40 zł,
 - dla samochodu osobowego o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm³ – 0,60 zł,
 - dla samochodu przystosowanego do przewozu osób na wózkach inwalidzkich, niezależnie od pojemności skokowej silnika – 1,00 zł.Zwrot kosztów ustalany jest jako iloczyn odległości z miejsca zamieszkania dziecka do placówki i z powrotem, stawki za jeden kilometr przebiegu pojazdu i liczby dni obecności dziecka w placówce w danym miesiącu rozliczeniowym. Liczba dni obecności dziecka w placówce ustalana jest na podstawie zaświadczenia dyrektora placówki potwierdzającego liczbę dni obecności dziecka w placówce w danym miesiącu rozliczeniowym, które to zaświadczenie obowiązani są przedłożyć rodzice dziecka (prawni opiekunowie dziecka albo osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem) wraz z rachunkiem;
- 2) zwrot kosztów przejazdu dzieci i ich opiekunów następuje na podstawie umowy zawartej między Wójtem Gminy Miejsce Piastowe a rodzicami dzieci (prawnymi opiekunami dziecka albo osobami (podmiotami) sprawującymi pieczę zastępczą nad dzieckiem);
- 3) podstawą zawarcia umowy, o której mowa w pkt 2 jest złożenie w Urzędzie Gminy Miejsce Piastowe wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia;
- 4) umowa zawierana jest nie wcześniej niż od dnia złożenia wniosku, o którym mowa w pkt 3 zarządzenia i nie może przekraczać roku budżetowego;
- 5) odległość pomiędzy miejscem zamieszkania dziecka a przedszkolem, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej, inną formą wychowania przedszkolnego lub ośrodkiem rewalidacyjno-wychowawczym jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca, przebiegającej drogami publicznymi;

- 6) rodzice dziecka (prawni opiekunowie dziecka albo osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem) zobowiązani są, celem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu dziecka do placówki, złożyć w Urzędzie Gminy Miejsce Piastowe rachunek o zwrot kosztów przejazdu dziecka i jego opiekuna, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia. Rachunek należy złożyć po miesiącu, w którym realizowany był dowóz;
- 7) wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do 7 dni od dnia złożenia rachunku wraz z wymaganymi dokumentami, określonymi w umowie.

§ 2. Ustala się następujące zasady zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnych uczniów, o których mowa w art. 39 ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.), zwanych dalej „uczniami”, oraz ich opiekunów do najbliższej szkoły podstawowej, najbliższej szkoły ponadpodstawowej oraz ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, zwanych dalej „placówkami”:

- 1) podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu uczniów i ich opiekunów stanowią:
 - a) bilety przejazdu środkami komunikacji publicznej zakupione w danym miesiącu rozliczeniowym dla uczniów i ich opiekunów w celu dojazdu z miejsca zamieszkania do placówki i z powrotem, do których należy dołączyć zaświadczenie dyrektora placówki potwierdzające liczbę dni obecności ucznia w placówce w danym miesiącu rozliczeniowym. W/w zaświadczenie rodzice ucznia (prawni opiekunowie ucznia albo osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad uczniem) obowiązani są przedłożyć wraz z rachunkiem,
 - b) stawki za jeden kilometr przebiegu pojazdu, które wynoszą:
 - dla samochodu osobowego o pojemności skokowej silnika do 900 cm³ – 0,40 zł,
 - dla samochodu osobowego o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm³ – 0,60 zł,
 - dla samochodu przystosowanego do przewozu osób na wózkach inwalidzkich, niezależnie od pojemności skokowej silnika – 1,00 zł.Zwrot kosztów ustalany jest jako iloczyn odległości z miejsca zamieszkania ucznia do placówki i z powrotem, stawki za jeden kilometr przebiegu pojazdu i liczby dni obecności ucznia w placówce w danym miesiącu rozliczeniowym. Liczba dni obecności ucznia w placówce ustalana jest na podstawie zaświadczenia dyrektora placówki potwierdzającego liczbę dni obecności ucznia w placówce w danym miesiącu rozliczeniowym, które to zaświadczenie obowiązani są przedłożyć rodzice ucznia (prawni opiekunowie ucznia albo osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad uczniem) wraz z rachunkiem;
- 2) zwrot kosztów przejazdu uczniów i ich opiekunów następuje na podstawie umowy zawartej między Wójtem Gminy Miejsce Piastowe a rodzicami uczniów (prawnymi opiekunami ucznia albo osobami (podmiotami) sprawującymi pieczę zastępczą nad uczniem);
- 3) podstawą zawarcia umowy, o której mowa w pkt 2 jest złożenie w Urzędzie Gminy Miejsce Piastowe wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia;
- 4) umowa zawierana jest nie wcześniej niż od dnia złożenia wniosku, o którym mowa w pkt 3 zarządzenia i nie może przekraczać roku budżetowego;
- 5) odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia a najbliższą szkołą podstawową, najbliższą szkołą ponadpodstawową lub ośrodkiem rewalidacyjno-wychowawczym jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca, przebiegającej drogami publicznymi;
- 6) rodzice ucznia (prawni opiekunowie ucznia albo osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad uczniem) zobowiązani są, celem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu ucznia do placówki, złożyć w Urzędzie Gminy Miejsce Piastowe rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego opiekuna, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia. Rachunek należy złożyć po miesiącu, w którym realizowany był dowóz;

7) wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do 7 dni od dnia złożenia rachunku wraz z wymaganymi dokumentami, określonymi w umowie.

§ 3. Do wniosku, o którym mowa w § 1 i § 2 należy dołączyć:

- 1) kserokopię aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dla dziecka/ucznia;
- 2) zaświadczenie z placówki o objęciu dziecka/ucznia wychowaniem przedszkolnym, rocznym przygotowaniem przedszkolnym, obowiązkiem szkolnym lub obowiązkiem nauki.

§ 4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość odstępstwa od zasad zwrotu kosztów przejazdu, o których mowa w § 1 i § 2. W takiej sytuacji ustalenie zasad zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnych dzieci i uczniów oraz ich opiekunów następować będzie w drodze indywidualnych ustaleń pomiędzy Wójtem Gminy Miejsce Piastowe a rodzicami (prawnymi opiekunami dziecka albo osobami (podmiotami) sprawującymi pieczę zastępczą nad dzieckiem).

§ 5. Traci moc zarządzenie Nr 107/2015 Wójta Gminy Miejsce Piastowe z dnia 15 września 2015 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnych dzieci i uczniów oraz ich opiekunów.

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WÓJT
mgr Marek Klara

Załącznik nr 1
do zarządzenia Nr 353/2017
Wójta Gminy Miejsce Piastowe
z dnia 24 października 2017 r.

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres wnioskodawcy

.....
telefon

WNIOSEK

o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej lub szkoły ponadpodstawowej własnym środkiem transportu/środkami zbiorowej komunikacji publicznej*

Proszę o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego:

.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia, data urodzenia)

zamieszkałego

uczęszczającego w roku szkolnym..... do klasy/grupy.....

w placówce.....

.....
(nazwa i adres placówki oświatowej)

Dziecko/uczeń dowożony będzie pod opieką rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego*

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

legitymującego się dowodem osobistym numer:,

zamieszkałego

.....
* Niepotrzebne skreślić

I. Okres dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego do placówki oświatowej

od do
(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia dowozu)

II. Dowóz własnym środkiem transportu

Informuję, iż dziecko/uczeń będzie dowożone prywatnym samochodem- marka.....,
o pojemności skokowej silnika cm³, numerze rejestracyjnym.....,
nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC).....

III. Dowóz środkami zbiorowej komunikacji publicznej

Informuję, iż dziecko/uczeń będzie dowożone środkami komunikacji publicznej.

Rodzaj środka transportu:.....

Jednostkowy koszt przejazdu środkami komunikacji publicznej (*na trasie: miejsce zamieszkania – placówka oświatowa*)

— uczeń:.....

— opiekun:.....

z uwzględnieniem ulg ustawowych.

Dzienny koszt przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z opiekunem, na trasie *miejsce zamieszkania – placówka oświatowa – miejsce zamieszkania* wynosi..... zł.

IV. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej, do której dziecko/uczeń niepełnosprawny uczęszcza wynosi km. (tylko w jedną stronę z domu do placówki oświatowej).

V. Proszę o przekazanie należności z tytułu zwrotu dowozu dziecka/ ucznia niepełnosprawnego do placówki oświatowej na mój rachunek bankowy.

Nazwa banku:

Nr rachunku bankowego:.....

VI. Załączniki do wniosku

- 1) kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka/ucznia;
- 2) kserokopię aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dla dziecka/ucznia;

- 3) zaświadczenie z placówki o objęciu dziecka/ucznia wychowaniem przedszkolnym, rocznym przygotowaniem przedszkolnym, obowiązkiem szkolnym lub obowiązkiem nauki.

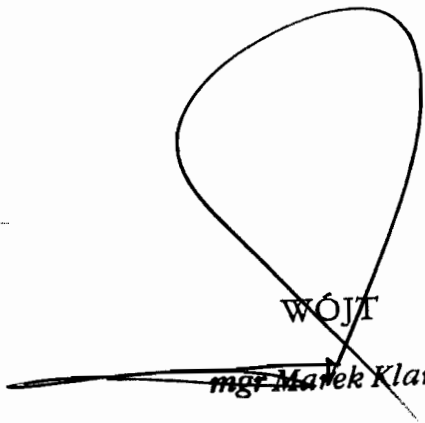
VII. Oświadczam, że:

- 1) wszystkie dane zawarte we wniosku i załącznikach do wniosku są prawdziwe.
- 2) posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2016 r. poz. 231 z późn. zm.)
- 3) w czasie dowozu dziecka do placówki oświatowej *będę sprawował/a nad nim opiekę/ opiekę nad dzieckiem będzie sprawował wyznaczony przeze mnie opiekun*

.....
(imię i nazwisko opiekuna, nr dowodu osobistego)

- 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do placówek oświatowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy


WÓJT
~~mgr Małgorzata Klara~~

Załącznik nr 2
do zarządzenia Nr 353/2017
Wójta Gminy Miejsce Piastowe
z dnia 24 października 2017 r.

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Adres rodzica/opiekuna

.....
telefon

RACHUNEK

o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej lub szkoły ponadpodstawowej własnym środkiem transportu/środkami zbiorowej komunikacji publicznej*

I. Wypełnić w przypadku dowozu własnym środkiem transportu

Przedkładam rachunek za przejazdy dziecka
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

w okresie od..... do z miejsca zamieszkania,

tj. z miejscowości do.....
(nazwa placówki oświatowej)

Rozliczenie:

Odległość z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej km x 2 x stawka za
km przebiegu zł/km x liczba dni obecności w placówce oświatowej, do której
dziecko/uczeń niepełnosprawny uczęszcza = zł

(kwota słownie:)

II. Wypełnić w przypadku dowozu środkami zbiorowej komunikacji publicznej

Przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej dziecka/ucznia
niepełnosprawnego
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

* Niepotrzebne skreślić

oraz Opiekuna
(imię i nazwisko Opiekuna dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

w okresie od..... do z miejsca zamieszkania,
tj. z miejscowości do.....
(nazwa placówki oświatowej)

* Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosi: zł
(kwota słownie:)

* Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi: zł
(kwota słownie:)

III. Należność proszę przekazać na mój rachunek bankowy nr:

.....

.....
(data i podpis Opiekuna)

**Potwierdzenie
obecności dziecka/ucznia niepełnosprawnego w placówce oświatowej
wypełnia dyrektor przedszkola /szkoły /ośrodka**

.....
(pieczęć placówki)

.....
(miejscowość, data)

Potwierdzam liczbę dni obecności
(imię i nazwisko ucznia)

w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania
przedszkolnego, ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym, szkole podstawowej lub szkole
ponadpodstawowej * w miesiącu 20..... r.

.....
(Podpis i pieczęć dyrektora
przedszkola/ szkoły/ośrodka)

* Niepotrzebne skreślić

.....
WÓJT
mgr Marek Klara