

**ZARZĄDZENIE NR 57/2017**  
**WÓJTA GMINY BABOSZEWO**

z dnia 15 września 2017 r.

**w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu na trasie dom – szkoła – dom uczniom niepełnosprawnym oraz ich opiekunom**

Na podstawie art. 30 ust.1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. Samorząd gminny (Dz. U. 2016, poz. 446 ze zm.), art. 32 ust. 6 i 7 oraz art. 39 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 poz. 59) zarządza się, co następuje:

§ 1

Gmina realizuje zadania polegające na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi, uprawnionymi do bezpłatnego dowozu do szkoły na trasie dom -szkoła - dom na wniosek rodzica lub opiekuna prawnego (wzór wniosku stanowi zał. nr 1 do zarządzenia) w przypadkach braku możliwości innych rozwiązań.

§ 2

Rodzicom lub opiekunom prawnym, którzy zapewniają transport i opiekę, o których mowa w § 1 przysługuje zwrot kosztów przejazdu ucznia oraz jego opiekuna na trasie dom – szkoła – dom w formie ryczałtu lub zwrotu za przejazdy środkami komunikacji publicznej na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej pomiędzy wnioskodawcą a Wójtem Gminy Baboszewo (wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia)

§ 3

1. Ryczałt, o którym mowa w § 2 zarządzenia ustala się według stawek za 1 kilometr przebiegu pojazdu określonych poniżej:
  - a) dla samochodu osobowego
    - o pojemności skokowej silnika do 900 cm<sup>3</sup> -0,40 zł
    - o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm<sup>3</sup> – 0,50 zł
  - b) dla motocykla – 0,25 zł
  - c) dla motoroweru – 0,15 zł
2. Zwrot kosztów **w formie ryczałtu** ustala się przy uwzględnieniu liczby kilometrów na trasie dom-szkoła- dom i poświadczonej przez dyrektora szkoły obecności ucznia na zajęciach. Podstawą zwrotu kosztów w formie ryczałtu jest oświadczenie rodziców lub opiekunów prawnych złożone nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca, potwierdzające realizację uzgodnionych warunków (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia).
3. Zwrotu kosztów **za przejazdy środkami komunikacji publicznej** na trasie dom-szkoła-dom, o którym mowa w § 2 zarządzenia, dokonuje się na podstawie przedłożonych biletów na przejazd i poświadczonej przez dyrektora szkoły obecności dziecka na zajęciach. Podstawą zwrotu kosztów za przejazdy środkami komunikacji publicznej jest oświadczenie rodziców lub opiekunów prawnych złożone nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca, potwierdzające realizację uzgodnionych warunków (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do zarządzenia) wraz z biletami.

§ 4

Zwrot kosztów rodzicom lub opiekunom prawnym w formie, o której mowa w par. 3 ust. 2 i 3 następuje do dnia 15 następnego miesiąca za dany miesiąc.

§ 5

Zarządzenie podaje się do publicznej wiadomości poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Urzędu Gminy oraz na tablicy ogłoszeń w Urzędzie Gminy Baboszewo.

§ 6

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Ogólno-Administracyjnego i Zamówień Publicznych.

§ 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**WÓJT**  
*Sobedli Tomen*  
**mgr Tomasz Sobecki**

....., dnia ..... r.

.....  
*imię i nazwisko rodzica opiekuna prawnego*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*dokument tożsamości*

tel. dom: .....

tel. kom: .....

adres e-mail .....

**Urząd Gminy Baboszewo**  
ul. Warszawska 9A  
09-130 Baboszewo

**Wniosek o dowóz ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka\*  
w roku szkolnym 2017/2018 lub zwrot kosztów**

Zwracam się z prośbą o zapewnienie mojemu dziecku .....  
*imię i nazwisko dziecka*

ur. .... zamieszkałemu w .....

**transportu zbiorowego /śr. kom. publicznej/ ryczałtu za dowóz indywidualny /inny\*  
na trasie dom - placówka oświatowa - dom.**

W roku szkolnym 2017/2018 dziecko będzie uczniem .....

.....  
*nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka, dzielnica*

Szacunkowy koszt biletu: ..... zł\*

Marka samochodu ..... pojemność skokowa silnika ..... \*

Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły (ośrodka) wynosi: ..... km (wypełnić w przypadku dowozu indywidualnego)

Proszę o zwrot kosztów na rachunek bankowy nr ..... lub  
w kasie Urzędu Gminy\*.

**I\*\* Dodatkowe informacje o dziecku (informacja dotycząca rodzaju niepełnosprawności dziecka):**

- czy dziecko porusza się samodzielnie czy na wózku, czy potrzebny jest odpowiedni fotelik,
- jak dziecko zachowuje się podczas jazdy samochodem,
- dotatkowe informacje o potrzebach i zachowaniach dziecka niezbędne podczas korzystania z dowozu zbiorowego uczniów niepełnosprawnych.

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

.....

.....

**II.\*\* Oświadczenie o wyrażeniu zgody na dowóz zbiorowy przez wybranego przewoźnika i upoważnienie do odbioru dziecka od przewoźnika**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na dowóz mojego dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka\* i z powrotem przez przewoźnika, wybranego w drodze postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przez Gminę Baboszewo. Jednocześnie upoważniam do odbioru dziecka od przewoźnika - podczas mojej nieobecności - następujące osoby: .....

.....

*imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego, nr telefonu*

i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka.

**III. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.**

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z dowozem do przedszkola/szkoły/ośrodka\* i z powrotem mojego dziecka, danych osobowych moich i dziecka oraz upoważnionej (upoważnionych) do odbioru dziecka osób, przez Urząd Gminy Baboszewo zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz. 922).

**IV. Rezygnacja z dowozu dziecka.**

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Referatu OAiZP w formie pisemnej o rezygnacji z dowozu mojego dziecka do wyżej wymienionego przedszkola/szkoły/ośrodka\* w ciągu 3 dni od dnia rezygnacji.

**Zasady dotyczące transportu zbiorowego:**

1. Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego i dotyczy wyłącznie obowiązkowych zajęć edukacyjnych (nie dotyczy zajęć pozalekcyjnych);
2. Dowóz dzieci organizowany jest na trasie dom-placówka oświatowa oraz placówka oświatowa-dom;
3. Dowóz odbywa się o ściśle określonych godzinach, uzgodnionych na początku roku szkolnego pomiędzy rodzicem/opiekunem prawnym, a przewoźnikiem na podstawie tygodniowego i stałego planu zajęć lekcyjnych;
4. Zmiany godzin dowozu w trakcie roku szkolnego mogą być dokonywane w porozumieniu z przewoźnikiem oraz za zgodą rodziców dzieci dowożonych na danej trasie;
5. Dziecko z rodzicem/opiekunem prawnym lub osobą upoważnioną są zobowiązani do oczekiwania na pojazd w miejscu i czasie ustalonym z przewoźnikiem. Pojazd oczekuje na dziecko w drodze do szkoły maksymalnie do 5 minut;
6. Po zakończeniu zajęć lekcyjnych opiekun odbiera dziecko od nauczycieli w szkole i po dowiezieniu pod dom przekazuje pod opiekę rodzica/opiekuna prawnego lub osobie upoważnionej wskazanej w niniejszym wniosku;
7. Rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany do zapewnienia stałego kontaktu telefonicznego z przewoźnikiem.

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *pkt I - II nie dotyczy dzieci dowożonych przez rodziców indywidualnie – prywatnym samochodem, ubiegających się o ryczałt za dowóz*

**Załączniki:**

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.
2. Kserokopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka.
3. Zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka, w którym dziecko będzie realizowało w roku szkolnym roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny/nauki.
4. Kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu (dotyczy rodziców ubiegających się o ryczałt za dowóz indywidualny).

**WÓJT**  
*Sobedli Tomon*  
**mgr Tomasz Sobecki**

\*- dotyczy zwrotu kosztów w formie ryczału

\*\* dotyczy zwrotu kosztów za przejazd środkami komunikacji publicznej

### UMOWA NR.....

zawarta w dniu ..... w Baboszewie pomiędzy:

Gminą Baboszewo z siedzibą ul. Warszawska 9A, 09-130 Baboszewo

reprezentowaną przez :

..... - Wójta Gminy

przy kontrasygnacie

..... – Skarbnika Gminy

zwaną w dalszej części niniejszej umowy „Gminą”

**a**

Panią/Panem .....nr dowodu osobistego....., będącym rodzicem (opiekunem prawnym) dziecka....., zamieszkałym w ..... , właścicielem samochodu osobowego marki ..... o numerze rejestracyjnym ..... o pojemności silnika .....o numerze dowodu rejestracyjnego.....

### § 1

1. Pani/ Pan..... będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia niepełnosprawnego dziecka .....zam. w ..... na trasie dom-szkoła-dom\*.
2. Pani/ Pan..... będzie korzystał ze środków komunikacji publicznej w celu przewożenia niepełnosprawnego dziecka .....zam. w ..... na trasie dom-szkoła-dom\*\*.
3. Pani/Pan ..... bierze odpowiedzialność za bezpieczeństwo przewożonego dziecka podczas transportu na trasie, o której mowa w par. 1.
4. Pani/Pan.....oświadcza, że posiada aktualne ubezpieczenie pojazdu na czas transportu niepełnosprawnego dziecka\*.

5. Pani/Pan .....oświadcza, że samochód określony w niniejszej umowie jest przystosowany do transportu dziecka niepełnosprawnego zgodnie z przepisami\*.
6. Pani/Pan..... oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z dowozem dziecka do szkoły i z powrotem.

#### § 2\*

1. Zwrot kosztów w formie ryczałtu ustala się w zależności od liczby dni zrealizowanego przewozu, z uwzględnieniem ilości kilometrów przejechanych na trasie dom – szkoła – dom oraz stawki za 1 kilometr przebiegu pojazdu wynoszącej ..... zł.
2. Zwrotu kosztów dokonuje się na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego i poświadczonej przez dyrektora szkoły obecności dziecka na zajęciach do 15 dnia następnego miesiąca.
3. Oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik do umowy, powinno być złożone przez rodzica (opiekuna prawnego) nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca.
4. Zwrot kosztów nie przysługuje za okres nieobecności ucznia w szkole.

#### § 3\*\*

1. Zwrotu kosztów **za przejazdy środkami komunikacji publicznej** na trasie dom-szkoła-dom, dokonuje się na podstawie przedłożonych biletów na przejazd i poświadczonej przez dyrektora szkoły obecności dziecka na zajęciach. Podstawą zwrotu kosztów **za przejazdy środkami komunikacji publicznej** jest oświadczenie rodziców lub opiekunów prawnych złożone nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca, potwierdzające realizację uzgodnionych warunków (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do zarządzenia) wraz z biletami.
5. Zwrotu kosztów dokonuje się na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica/opiekuna prawnego wraz z biletami i poświadczonej przez dyrektora szkoły obecności dziecka na zajęciach do 15 dnia następnego miesiąca.
6. Oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik do umowy wraz z biletami powinno być złożone przez rodzica (opiekuna prawnego) nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca.
7. W przypadku biletów jednorazowych zwrot kosztów nie przysługuje za okres nieobecności ucznia w szkole.

#### § 4

Maksymalna wartość zobowiązań wynikających z niniejszej umowy nie może przekroczyć kwoty ..... zł. (słownie:.....).

§ 5

Zwrot kosztów dokonywany będzie na rachunek bankowy nr: .....  
lub odbierany osobiście w kasie Urzędu Gminy Baboszewo.

§ 6

Umowę zawiera się na okres od dnia ..... r. do dnia  
..... r. z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo do jej  
rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§ 7

W przypadku wszelkich zmian warunków umowy rodzic (prawny opiekun) zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Referat Ogólno-Administracyjny i Zamówień Publicznych w Urzędzie Gminy Baboszewo pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

§ 8

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Spory rozstrzyga sąd właściwy dla gminy Baboszewo.

§ 10

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden dla rodzica (opiekuna prawnego), a dwa dla Gminy.

**Podpis rodzica/opiekuna prawnego**

**WÓJT**  
*Sobelecki Tomasz*  
**mgr Tomasz Sobeczki**



/wzór/

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....

Baboszewo, dnia .....

Nr umowy .....

### O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem rodzicem /opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego ..... i że korzystam z własnego samochodu marki ..... pojemność silnika ..... cm<sup>3</sup> o numerze rejestracyjnym ..... do przewozu dziecka do szkoły/placówki. W związku z czym przedkładam następujące rozliczenie za miesiąc ..... roku.

Podpis .....

Liczba dni obecnych w szkole ..... w miesiącu ..... roku.

Pieczęć szkoły.....

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/osoby upoważnionej.....

Ilość kilometrów na trasie dom-szkoła-dom ..... km x stawka.....zł. x  
..... liczba dni obecnych w szkole = należność .....

Do wypłaty ..... zł.

Słownie:.....

Baboszewo, dnia .....

Podpis pracownika dokonującego rozliczenia .....

WÓJTA  
Sobecki Tomon  
mgr Tomasz Sobecki

/wzór/

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....

Baboszewo, dnia .....

Nr umowy .....

### O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem rodzicem /opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego ..... i że korzystam z środków komunikacji publicznej do przewozu dziecka do szkoły/placówki i z powrotem. W związku z czym przedkładam bilety na kwotę ..... za miesiąc ..... roku.

Podpis .....

Liczba dni obecnych w szkole ..... w miesiącu ..... roku.

Pieczęć szkoły.....

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/osoby upoważnionej.....

wartość biletów na trasie dom-szkoła-dom .....zł

Do wypłaty ..... zł.

Słownie:.....

Baboszewo, dnia .....

Podpis pracownika dokonującego rozliczenia .....

**WÓJT**  
*Sobecki Tomasz*  
**mgr Tomasz Sobecki**