

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 ryczału 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 cm³ -0,40 zł
 - o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm³ – 0,50 zł
 - b) dla motocykla – 0,25 zł
 - c) dla motoroweru – 0,15 zł
2. Zwrot kosztów **w formie ryczału** 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 ryczału 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 wyrażenie 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

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

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
Sobecki Tomon
mgr Tomasz Sobecki

*- dotyczy zwrotu kosztów w formie ryczałtu

** dotyczy zwrotu kosztów za przejazdy 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/Panemnr dowodu osobistego....., będącym
rodzicem (opiekunem prawnym) dziecka....., zamieszkałym w
....., właścicielem samochodu osobowego
marki o numerze rejestracyjnym o pojemności
silnikao numerze dowodu rejestracyjnego.....

§ 1

1. Pani/ Pan..... będzie wykorzystywać własny samochód do przewożenia niepełnosprawnego dzieckazam. w na trasie dom-szkoła-dom*.
2. Pani/ Pan..... będzie korzystać ze środków komunikacji publicznej w celu przewożenia niepełnosprawnego dzieckazam. 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/Panoświadcza, 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 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 własnego samochodu marki pojemność silnika cm³ 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-szkola-dom km x stawka zł. x

..... liczba dni obecnych w szkole = należność

Do wypłaty zł.

Słownie:

Baboszewo, dnia

Podpis pracownika dokonującego rozliczenia

WÓJTA
Sobekli Tomon
mgr Tomasz Sobiecki

/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 szkolew miesiącu.....roku.

Pieczęć szkoły.....

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

wartość biletów na trasie dom-szkoła-domzł

Do wypłaty zł.

Słownie:.....

Baboszewo, dnia

Podpis pracownika dokonującego rozliczenia

WÓJT
Sobecki Tomasz
mgr Tomasz Sobecki