

**ZARZĄDZENIE NR 1/2018
WÓJTA GMINY GŁÓWNO
z dnia 2 stycznia 2018 r.**

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

Na podstawie art.30 ust.1 i ust.2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz.1875) oraz art.32 ust.6 i art.39 ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017.poz.59)

zarządzam co następuje:

§ 1.1. Ustala się poniższe zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki .

2.Zasady , o których mowa w ust.1, stosuje się w przypadku, gdy dowożenie zapewniają rodzice , opiekunowie lub opiekunowie prawni.

3.Zadanie , o którym mowa w ust.1 polegające na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze) na trasie miejsce zamieszkania – szkoła/przedszkole/ośrodek – miejsce zamieszkania , mogą wykonywać ich rodzice , opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§ 2. 1. Zwrot kosztów dowozu uczniów odbywa się na zasadach określonych w zawartej umowie pomiędzy Gminą Głowno a rodzicem, opiekunem, opiekunem prawnym ucznia.

2.Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i obowiązek nauki i opiekuna prywatnym samochodem osobowym stanowi załącznik nr 1.

3. Umowa zawierana jest na czas określony z możliwością dwutygodniowego wypowiedzenia.

§3.Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia niepełnosprawnego a szkołą / przedszkolem/ośrodkiem rozumiana jest jako odległość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 4. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje uczniom :

1) Do najbliższego przedszkola lub ośrodka rewalidacyjno - wychowawczego zgodnie z art. 32 ust.6 ustawy Prawo oświatowe.

2) Do najbliższej szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego zgodnie z art.39 ust.4 pkt 1-3 ustawy Prawo oświatowe.

§ 5. 1. Podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i opiekuna jest złożenie w Urzędzie Gminy Głowno pok. nr 8 wniosku , który stanowi załącznik nr 2 .

2.Wniosek , o którym mowa w ust.1 należy złożyć do dnia 14 sierpnia każdego roku.

3.W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust.2.

§ 6. Pozytywne rozpatrzenie wniosku , o którym mowa w § 5 jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do szkoły/ przedszkola/ośrodka.

§ 7. 1. Ustala się stawkę za kilometr przebiegu własnego samochodu w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem przez rodzica lub opiekuna w wysokości **50 %** stawki za kilometr przebiegu pojazdu określoną w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawców (Dz. U. z 2002 r. Nr 27, poz.271 z późn. zm.) obowiązującej w dniu podpisania umowy.

2. Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem stanowi iloczyn podwojonej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły/ przedszkola/ ośrodka, stawki z 1 km przebiegu i liczba dni obecności ucznia w szkole / przedszkolu/ ośrodku w miesiącu rozliczeniowym .

3.W przypadku korzystania ucznia z internatu, podstawa obliczenia kwota zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem stanowi iloczyn podwojonej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do internatu ośrodka , stawki za 1 km przebiegu i liczba dni przejazdu / dowożenia do i odbierania z internatu ośrodka / w miesiącu rozliczeniowym.

§8.1. Liczba dni i tygodni obecności dziecka w szkole/przedszkolu/ośrodku/ musi być potwierdzona podpisem dyrektora w/w placówki lub uprawnionej przez niego osoby.

2. Za dni nieobecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 9.1. Aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 2, składa w Urzędzie Gminy Głowno rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek nauki wraz z potwierdzeniem ze szkoły/przedszkola/ośrodka, którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.

2. Rachunek należy złożyć nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach rachunek może być złożony po upływie terminu.

3. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje 14 dni od dnia złożenia rachunku na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy.

§ 10. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy Głowno.

§ 11. Traci moc Zarządzenie Nr 43/2013 Wójta Gminy Głowno z dnia 6 listopada 2013 roku w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do najbliższej szkoły ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu przez rodziców, opiekunów i opiekunów prawnych.

§ 12. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
Marek Józwiak

PEŁNICA PRAWNY
mgr Jolanta Urban

UMOWA NR...../20.....

Określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek nauki i opiekuna prywatnym samochodem osobowym.

Zawarta ww dniupomędzy :
Gminą Głowno , 95-015 Głowno ul. Kilińskiego 2 , reprezentowanej przez Wójta Gminy Głowno - Pana Marka Jóźwiaka, zwany dalej **Gminą**,

A

Panią/Panem.....

Zam.

Legitymującym się dowodem osobistym nr.....

-rodzicem, opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego zwanym dalej **Opiekunem**.

§1.Gmina Głowno realizując obowiązek wynikający z art.39 ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. ,poz. 59) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad niepełnosprawnym uczniem

.....
Zamieszkałym.....
powierza ten obowiązek opiekunowi Panu.....
Zamieszkałemu.....

na trasie miejsce zamieszkania - szkoła, lub ośrodek- miejsce zamieszkania, który bierze za nie pełną w tym zakresie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2.1.Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model)o numerze

rejestracyjnym..... o pojemności skokowej silnika.....cm³,

numerze dowodu rejestracyjnego....., numer polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC).....,

Nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW).....

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

3.Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas przewozu osób.

4.Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków NW.

5.Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

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

§ 3.1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna obliczona jest jako iloczyn : podwójny iloczyn odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły lub ośrodka , stawki za kilometr przebiegu i liczby dni dowozu ucznia do szkoły lub ośrodka w miesiącu rozliczeniowym.

2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu w dniu podpisania umowy określona nazł, obowiązuje przez cały okres realizacji umowy i nie podlega waloryzacji.

3. Najkrótsza odległość z domu dziecka do szkoły lub ośrodka wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wnioskukm.

§ 4. Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w Urzędzie Gminy Głowno rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i jego opiekuna wraz z poświadczeniem przez Dyrektora szkoły lub upoważnionej przez niego osoby ilości dni obecności dziecka na zajęciach, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach rachunek może być złożony po upływie terminu.

§ 5. Przekazanie przez Gminę Głowno na rachunek bankowy Opiekuna (nazwa banku).....
Nr rachunku.....
środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 będzie następowało nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku i poświadczenia.

§ 6. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia niepełnosprawnego w szkole lub ośrodku.

§ 7. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia.....
do dniatj. czas trwania zajęć szkolnych w roku
szkolnym..... Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za
uprzednim dwutygodniowym okresem wypowiedzenia, które kończyć się będzie ostatniego
dnia miesiąca.

§ 8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

§ 9. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10. Spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 11. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Wójta)

Załącznik

do umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i opiekuna prywatnym samochodem osobowym.

.....dnia.....
(miejscowość , data)

.....
Imię i nazwisko rodzica /opiekuna/opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

.....
Imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego

Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i obowiązek nauki.

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia.....

.....
Imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego

W okresie oddo.....

Z miejsca zamieszkania.....

Do.....

Nazwa szkoły lub ośrodka i adres

ROZLICZENIE

Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka wynosi.....km*2* stawka za km przebieguz/km *liczba dni dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka=.....zł

Do zapłaty.....zł (słownie.....)

.....
Podpis rodzica,opiekuna

Wypełnia rodzi , opiekun

.....
Pieczęć szkoły, ośrodka

Poświadczenie Dyrektora

Liczba dnia obecności w szkole /ośrodku.....w wyżej wymienionym okresie

Ucznia.....

.....
Podpis Dyrektora szkoły

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwotyzł

.....
Podpis osoby upoważnionej przez Wójta

Załącznik Nr 2
Do Zarządzenia Nr 1/2018
Wójta Gminy Głowno
z dnia 2 stycznia 2018 r.

.....dnia.....
(miejscowość , data)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres wnioskodawcy

DO WÓJTA GMINY GŁOWNO

.....
Numer telefonu

WNIOSEK

O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO REALIZUJĄCEGO OBOWIĄZEK NAUKI I OPIEKUNA DO SZKOŁY/PRZEDSZKOŁA/ OŚRODKA WŁASNYM ŚRODKIEM TRANSPORTU W ROKU SZKOLNYM.....

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 szkoły lub ośrodka do którego uczęszcza dziecko:
.....
.....
.....

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

6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego
.....

7.Okres dowożenia:

Od.....do.....

Data rozpoczęcia dowozu

data zakończenia roku szkolnego

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy