

ZARZADZENIE Nr 61.2015
WÓJTA GMINY ŻŁOTÓW
z dnia 10 sierpnia 2015 r.

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

Na podstawie art. 14a ust. 4, art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) oraz art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 594 z późn. zm.) **zarządzam, co następuje:**

§ 1. 1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkoli, szkół i ośrodków umożliwiających realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

2. Niniejsze zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, lub opiekunowie prawni.

§ 2. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje:

1) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego dzieciom z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, realizację obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, a także dzieciom z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi, **nie dłużej niż do ukończenia 8 roku życia;**

2) do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum, jeżeli uczniowie niepełnosprawni są objęci kształceniem i wychowaniem na podstawie art. 71b ustawy o systemie oświaty;

3) do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, **nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 roku życia;**

4) do ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki niepełnosprawnym dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim oraz dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi **nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia.**

§ 3. 1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica lub opiekuna prawnego odbywa się na zasadach określonych w umowie cywilnoprawnej zawartej pomiędzy wnioskodawcą a Wójtem Gminy Żłotów.

2. Umowa zawierana jest na czas określony tj. okres nauki w danym roku szkolnym.

3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu prywatnym samochodem osobowym, środkami komunikacji publicznej stanowi **załącznik nr 2** do niniejszego zarządzenia.

§ 4. 1. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w Urzędzie Gminy w Złotowie wniosku, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego zarządzenia.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:

- 1) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka lub ucznia,
- 2) aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno- pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka lub ucznia,
- 3) skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych),
- 4) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną.

3. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 należy złożyć **do dnia 31 sierpnia każdego roku**. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie ww. terminu.

§ 5. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych stanowi:

- 1) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna **środkami komunikacji publicznej** po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (Dz. U. z 2002 r. Nr 175, poz. 1440 z późn. zm.) wysokość faktycznie poniesionych kosztów na podstawie przedstawionych biletów, faktury lub rachunku za bilety;
- 2) w przypadku dowożenia ucznia **prywatnym samochodem osobowym** wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów jest iloczynem dwukrotnej odległości z miejsca zamieszkania do szkoły, liczby dni obecności dziecka w szkole, stawki ryczałtowej za 1 kilometr.
Stawkę ryczałtową za 1 kilometr ustala się zgodnie z rozporządzeniem Ministra Transportu z dnia 23 października 2007 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. Nr 201, poz. 1462).

§ 6. Podstawą wypłaty zwrotu kosztów przejazdu, o którym mowa w § 5 jest rachunek rodziców lub opiekunów prawnych złożony nie później niż do **6 dnia następnego miesiąca**, potwierdzony przez szkołę.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

..... , dnia.....
(miejscowość)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK

O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO I JEGO OPIEKUNA

Wnioskuje o *:

1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej.
2. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym.

**niewłaściwe skreślić*

DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU

Imię i nazwisko ucznia	
Data i miejsce urodzenia ucznia	
Adres zamieszkania ucznia	
Adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko	
Imię i nazwisko rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości	
Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego	
Okres dowożenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka (od - do)	
Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka – w km	

Środek komunikacji publicznej lub informacja o samochodzie, którym dziecko będzie dowożone	
<i>Wypełnia wnioskodawca, który wnioskuje o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym</i>	
Marka, model	
Numer rejestracyjny	
Pojemność skokowa silnika	
Nr dowodu rejestracyjnego	
Nr polisy ubezpieczeniowej OC, NW	
Uprawnienia kierowcy	

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU :

1. Aktualne orzeczenia o niepełnosprawności ucznia.
2. Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno- pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych wydane na podstawie art.71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz.2572 z późn. zm.).
3. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu (dotyczy dowozu prywatnym samochodem).
4. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW (dotyczy dowozu prywatnym samochodem).
5. Ksero uprawnień do kierowania pojazdami (dotyczy dowozu prywatnym samochodem)
6. Potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora placówki.
7. Inne dokumenty:.....

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. *Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.
Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*
2. *Oświadczam, że środki finansowe związane z dowozem ucznia niepełnosprawnego będę pobierał/a w formie gotówkowej, w kasie Urzędu Gminy w Złotowie, w terminie wyznaczonym przez organ przyznający te środki **lub** na konto Nr*
3. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół, przedszkoli i ośrodków, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*
4. *Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 31 lipca 2012 r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2012 r. poz. 1005).*

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

U M O W A Nr

w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnego ucznia oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły, ośrodka specjalnego środkami komunikacji publicznej lub prywatnym samochodem osobowym *

Zawarta w dniu pomiędzy Gminą Złotów z siedzibą w Złotowie, ul. Leśna 7 reprezentowanym przez Wójta Gminy Złotów – Piotra Lach a Panią/Panemzam.
(adres)

matką/ojcem/opiekunem prawnym niepełnosprawnego ucznia.....
(imię i nazwisko ucznia)

na podstawie art.14a ust. 4 i art.17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) **o następującej treści:**

§ 1. 1. Pani/Pan.....zobowiązuje się we własnym zakresie zapewnić dowożenie swojego syna/ córki do
(nazwa i adres przedszkola/ szkoły lub ośrodka)

oraz opiekę podczas tego dowożenia. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki na dzieckiem.

2. Gmina Złotów zobowiązuje się do comiesięcznego zwrotu kosztów dowozu, o którym mowa w ust. 1, obliczanych na podstawie dołączonych:

1) biletów jednorazowych lub miesięcznych, faktury lub rachunku za te bilety z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (Dz. U z 2002 r. Nr 175, poz. 1440 z późn. zm.),

2) poświadczenia potwierdzającego ilość dni, w których dziecko uczęszczało do placówki potwierdzone przez przedszkole/szkołę /ośrodek specjalny, **(Załącznik Nr 1 do umowy),**

3) rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do przedszkola, szkoły, ośrodka środkami komunikacji publicznej **(Załącznik Nr 2 do umowy)** **lub** rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły, ośrodka **(Załącznik Nr 3 do umowy).**

§ 2. 1. Zgodnie z Zarządzeniem Nr 61.2015 Wójta Gminy Złotów z dnia 10 sierpnia 2015 r. **koszty przejazdu środkami komunikacji publicznej** będą zwracane w wysokości ceny biletów jednorazowych lub miesięcznych dla dziecka i opiekuna.

2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna **prywatnym samochodem osobowym** jest obliczana jako iloczyn dwukrotnej odległości z miejsca zamieszkania do szkoły, liczby dni obecności dziecka

w szkole, stawki ryczałtowej za 1 kilometr tj.zł. Stawkę ryczałtową ustalana jest zgodnie z rozporządzeniem Ministra Transportu z dnia 23 października 2007 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. Nr 201, poz. 1462).

- Opiekun oświadcza, że:

- 1) jest właścicielem samochodu osobowego marki.....o numerze rejestracyjnym..... o pojemności skokowej silnikacm³,
- 2) będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego i posiada ważne ubezpieczenie NW i OC,
- 3) odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a szkołą wynosi.....km.

§ 3. Zwrot kosztów dowozu będzie następował na podany przez Pana/Panią nr konta:.....
w terminie do dnia 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy zwrot kosztów lub w kasie Urzędu Gminy w Złotowie.

§ 4. 1. Umowę zawiera się na okres od dnia..... do dnia.....

2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

3. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

4. W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 5. Kwota, o której mowa w § 2 ust. 1 i ust.2 nie podlega opodatkowaniu na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2012 r. poz. 361 z późn. zm.)

§ 6. Umowę zawarto w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna)

.....
(Wójt Gminy)

.....
(pieczęć przedszkola, szkoły lub ośrodka)

**POŚWIADCZENIE DYREKTORA
PRZEDSZKOLA/ SZKOŁY/ OŚRODKA***

Zaświadcza się, że uczeń
(imię i nazwisko, data urodzenia i adres zamieszkania)

.....

uczęszczał dni w miesiącu20.....roku do
przedszkola/szkoły/ ośrodka*
(adres przedszkola/szkoły/ ośrodka)

.....

.....
(data , podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/ szkoły/ ośrodka
lub osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić

.....
.....dnia.....
(nazwisko i imię rodzica lub opiekuna)

.....
(adres)

.....

RACHUNEK

o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego rodzica lub opiekuna do przedszkola/ szkoły / ośrodka * środkami komunikacji publicznej

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

w miesiącu20.....r. z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości

..... do
(miejsce zamieszkania) (nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka)

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

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

.....
(data i podpis rodzica/ opiekuna/ opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić

ROZLICZENIE

Wartość biletów miesięcznych wynosi:.....zł

Wartość biletów jednorazowych wynosi: zł

Zatwierdzam do wypłaty kwotęzł (kwota słownie:).

.....
(sprawdzono pod względem merytorycznym, data i podpis)

.....
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym
Data i podpis)

Złotów, dnia

..... dnia

Nazwisko imię rodzica lub opiekuna)

.....
(adres)

RACHUNEK

o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica lub opiekuna do przedszkola/ szkoły / ośrodka *

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia.....
Nazwisko i imię ucznia niepełnosprawnego)

w miesiącu..... 20.....r. z miejsca zamieszkania tj. z miejscowości

..... do.....
(miejsce zamieszkania) (nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka)

Uczeń był dowożony przeze mnie samochodem prywatnym. Liczba przejazdów na trasie:

dom-placówka-dom w ww. okresie wynosiła:.....

.....
(data i podpis rodzica/ opiekuna)

*niepotrzebne skreślić

ROZLICZENIE

Iloczyn liczby dni obecności ucznia niepełnosprawnego w przedszkolu/ szkole/ ośrodku *

oraz stawki za jeden dzień dowozu (2 x kwota ryczału z 1 km).

..... x **2** x =
(Liczba dni obecności) (dojazd - powrót) (ryczałt- kwota za 1 km)

..... zł

Zatwierdzam do wypłaty kwotę:.....zł (kwota słownie:

.....)

*niepotrzebne skreślić

.....
(sprawdzono pod względem merytorycznym, data i podpis)

.....
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym
Data i podpis)

Złotów, dnia