

**Zarządzenie Nr 63/2016
Wójta Gminy Gietrzwałd
z dnia 20 września 2016r.**

w sprawie: ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (*jednolity tekst* Dz.U. z 2016 r., poz. 446) oraz art. 14a ust. 4, art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (*jednolity tekst* Dz.U. z 2015 r., poz. 2156 z późn.zm.), **zarządzam, co następuje:**

§ 1

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów 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, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§ 2

1. Zwrot kosztów obejmuje koszty związane z przejazdem:
 - a) uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 71b, do najbliższej szkoły podstawowej i gimnazjum,
 - b) dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo w stopniu głębokim realizujących obowiązek szkolny i obowiązek nauki na zajęciach rewalidacyjno - wychowawczych,
 - c) dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym, z niepełnosprawnościami sprzężonymi do ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki,
 - d) niepełnosprawnych dzieci pięcio- i sześcioletnich objętych wychowaniem przedszkolnym oraz dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego do najbliższego przedszkola publicznego, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego.
2. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna odbywa się na zasadach określonych w umowie zawartej pomiędzy wójtem i rodzicami, opiekunem lub prawnymi opiekunami ucznia.
3. Umowa zawierana jest na czas określony tj. okres nauki w danym roku szkolnym. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu prywatnym samochodem osobowym stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia. Wzór comiesięcznego wniosku rozliczeniowego o zwrot kosztów dowożenia ucznia do specjalnej/go przedszkola/szkoły/ośrodka stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

1. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w Urzędzie Gminy w Gietrzwałdzie wniosku, którego wzór stanowi Załącznik nr 1.
2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy załączyć:
 - aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia,
 - aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,
 - skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce.
3. Dokumenty wymienione w pkt. 2 nie są wymagane w przypadku dołączenia potwierdzenia przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego albo zaświadczenia dyrektora o kontynuacji nauki w przedszkolu, szkole lub ośrodku specjalnym.
4. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 należy złożyć do dnia 31 sierpnia każdego roku.
5. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust. 4.

§ 4

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka stanowi:
 - 1) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej - równowartość 2 biletów miesięcznych z uwzględnieniem ulg przysługujących na podstawie odrębnych przepisów - w przypadku przejazdu pociągiem osobowym refundacją objęte będą bilety 2 klasy,
 - 2) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji prywatnej - równowartość ceny 2 biletów miesięcznych (z uwzględnieniem ulg ustalonych przez przewoźnika),
 - 3) w przypadku dowożenia ucznia samochodem osobowym przez rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego, opiekuna wyznaczonego przez rodzica: podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego stanowi dzienny koszt przejazdu uwzględniający odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a przedszkolem/szkołą/ośrodkiem jest rozumiana, jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca, ustalony w umowie z rodzicem, jednak nie więcej niż wyliczony wg stawki wynikającej z Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz.U. z 2002r. Nr 27, poz. 271 z późn.zm.),
 - 4) wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego jest iloczynem podwojonej liczby kilometrów z miejsca zamieszkania ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka oraz kosztu przejazdu za jeden kilometr ustalonego w sposób opisany w pkt. 3 i liczby przejazdów w miesiącu,
 - 5) w przypadkach szczególnych potrzeb uczniów wynikających z orzeczeń o ich niepełnosprawności wymagających specyficznych form opieki i przewozu stosowane będą indywidualne rozstrzygnięcia w kwestii zwrotu kosztów dowozu.

§ 5

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i ma zastosowanie w stosunku do rozliczeń obejmujących dowóz dzieci od 01 września 2016 r.
2. Traci moc zarządzenie Nr 74/2015 Wójta Gminy Gietrzwałd z dnia 28 lipca 2015 r.

WÓJT
Marcin Sieczkowski

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK

o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców (opiekunów prawnych) lub opiekunów wyznaczonych przez rodziców

Występuję z wnioskiem o:

- a) zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna prywatnym samochodem osobowym,
- b) zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji publicznej,
- c) zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji prywatnej.*

* niewłaściwe skreślić

....., dnia.....,
(data) (podpis wnioskodawcy)

DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU

Imię i nazwisko ucznia	
Data i miejsce urodzenia ucznia	
Adres zamieszkania ucznia	
Adres 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 szkoły lub ośrodka (od -do)	
Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka (w km)	

Wypełnia wnioskodawca, który wnioskuje o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym	
Potwierdzam dane dotyczące samochodu osobowego, którym dowożony będzie uczeń	
Marka, model	
Numer rejestracyjny	
Pojemność skokowa	
Nr dowodu rejestracyjnego	
Nr polisy ubezpieczeniowej OC, NW	
Imię i nazwisko rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego, który będzie dowoził ucznia	
Uprawnienia kierowcy	

FORMA REALIZACJI PRYZNANEGO ŚWIADCZENIA

W przypadku przyznania kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego zwrot odpowiednio udokumentowanych kosztów nastąpi w formie wypłaty gotówkowej lub na wskazane konto bankowe.

Oświadczam, iż:

- 1) Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem
- 2) Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- 3) Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane;
- 4) Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (*jednolity tekst* Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą o systemie oświaty.

.....
podpis

Lp.	Nazwa załącznika	Wskazanie dołączenia załącznika do wniosku*
1.	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
2.	Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 71 b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572 ze zm.)	
3.	Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)	
4.	Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka / zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko w szkole lub ośrodku wydane przez dyrektora placówki	
5.	Kserokopia dowodu osobistego	
6.	Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu	
7.	Kserokopia polisy ubezpieczeniowej OC/NW	
8.	Kserokopia uprawnienia do kierowania pojazdem	
9.	Pisemne upoważnienie dla opiekuna od rodziców lub opiekunów prawnych ucznia niepełnosprawnego do realizacji dowożenia	
10.	Inne dokumenty.....	

* w przypadku dołączenia załącznika należy zaznaczyć znakiem X

U M O W A Nr/20.....
określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna
do przedszkola/szkoły/ośrodka prywatnym samochodem osobowym

zawarta w dniu w Gietrzwałdzie pomiędzy: **Gminą Gietrzwałd** reprezentowanym przez Pana Marcina Sieczkowskiego - Wójta Gminy Gietrzwałd, przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Gietrzwałd - Pana Andrzeja Wasilewskiego a **Panem/Panią**....., zam. w, ul. nr - , Nr dowodu osobistego będącym/cą rodzicem /opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego, ur.dnia, uczęszczającego/cą do, zwanym dalej opiekunem.

§ 1

Gmina Gietrzwałd realizując obowiązek wynikający z art. 14a ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015r., poz. 2156 z późn. zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym zam. w, ul. nr, powierza ten obowiązek rodzicowi/ opiekunowi Panu/Pani....., który bierze za nie pełną, w tym zakresie, odpowiedzialność.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

1. jest właścicielem samochodu osobowego marki..... o numerze rejestracyjnym..... o pojemności skokowej silnika cm³.
2. będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia własnego dziecka niepełnosprawnego..... zamieszkałego-jej w, ul..... nr, na trasie:..... (dom - przedszkole/szkoła/ośrodek w..... - dom), biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu.
3. posiada ważne ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

§ 3

Opiekun dziecka niepełnosprawnego oświadcza, że:

1. ponosi odpowiedzialność za stan techniczny pojazdu służącego do przewozu dziecka.
2. ponosi całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo przewożonego dziecka.
3. ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem.
4. oświadcza, że posiada niezbędne uprawnienia do wykonywania czynności związanych z realizacją przedmiotu umowy.
5. zobowiązuje się dostarczyć do Urzędu Gminy w Gietrzwałdzie aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka, orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka wydane na podstawie art. 71b ust. 3 w/w ustawy z dnia 07 września 1991r., oraz kserokopie: dowodu rejestracyjnego samochodu, polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW, uprawnienia do kierowania pojazdami oraz badania techniczne.
6. zobowiązuje się do terminowego zawierania kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków (NW), a także przeglądów technicznych utrzymania pojazdu w stanie umożliwiającym realizację przedmiotu umowy.

§ 4

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

§ 5

Strony ustalają, iż:

1. odległość pomiędzy miejscem zamieszkania (.....), a placówką (.....) w jedną stronę wynosi - km.
2. dzienną liczbę przejazdów na trasie-- - km x przejazdy dziennie = km.

3. Strony ustalają dzienny koszt dowozu wynikający z pomnożenia dziennej liczby przebytych kilometrów x stawka uzależniona od pojemności skokowej samochodu, wynikająca z Rozporządzenia 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 pracodawcy (Dz.U. z 2002 r. Nr 27, poz. 271 z późn.zm.), w tym przypadku dla samochodu o pojemności cm³ - w wysokości zł.

§ 6

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu własnym samochodem ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna jest obliczana w sposób następujący: iloczyn kosztu przejazdu za jeden dzień ustalony w § 4 pkt 3 umowy oraz liczby przejazdów w miesiącu.
2. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie przez opiekuna dziecka poświadczenia potwierdzającego ilość dni, w których dziecko uczęszczało do placówki, o której mowa w § 2 pkt 1. W miesiącach styczeń - listopad nie później niż do **10-go dnia miesiąca** następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, natomiast za miesiąc grudzień - do dnia **23 grudnia**.
3. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia lekcyjne, potwierdza szkoła, do której dziecko uczęszcza. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w szkole.
4. Opiekun zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolokacje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).

§ 7

Gminie Gietrzwałd przysługuje prawo do przeprowadzania kontroli realizowanych czynności.

§ 8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj.: od dnia do dnia
2. Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy w każdym czasie za porozumieniem stron albo z zachowaniem 2-tygodniowego okresu wypowiedzenia.

§ 9

1. Opiekun nie może powierzyć wykonywania swoich zadań innej osobie bez zgody Gminy Gietrzwałd, wyrażonej na piśmie.
2. W przypadku naruszenia obowiązków wynikających z niniejszej umowy Gmina Gietrzwałd może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 10

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

Opiekun wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z organizacją dowozu dziecka niepełnosprawnego z domu do szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (*jednolity tekst* Dz.U. z 2016r., poz. 922).

§ 12

W sprawach nie unormowanych umową mają zastosowanie będą miały odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13

Spory wynikłe ze stosowania umowy rozstrzyga sąd powszechny w trybie postępowania cywilnego.

§ 14

Umowa zostaje zawarta w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egz. otrzymuje rodzic/opiekun prawny dziecka.

Rodzic/opiekun dziecka:

Skarbnik Gminy:

Wójt Gminy:

.....

.....

.....

....., dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(ulica, nr domu)

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego roczne przygotowanie
przedszkolne/ obowiązek szkolny/ obowiązek nauki* i jego opiekuna**
(wypełnia opiekun dziecka)

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

w miesiącu..... rok 20..... z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości:

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

Oświadczam, iż dziecko/uczeń wraz z opiekunem:

- 1/ był dowożony samochodem prywatnym,
- 2/ był dowożony środkami komunikacji publicznej - do wniosku załączam bilet/y za przejazd,
- 3/ był dowożony środkami komunikacji prywatnej - do wniosku załączam bilet/y za przejazd.

*niepotrzebne skreślić

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

(Pieczęć przedszkola/ szkoły/ ośrodka)

Poświadczenie przez przedszkole/ szkołę/ ośrodek*
(wypełnia dyrektor szkoły/ośrodka lub upoważniona osoba)

Zaświadczam się, że uczeń.....
(imię i nazwisko ucznia)

uczęszczał (a) dni w miesiącu 20 ... roku do przedszkola/szkoły/ośrodka *.

◆niepotrzebne skreślić

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

R o z l i c z e n i e

kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego realizującego roczne
przygotowanie przedszkolne/ obowiązek szkolny/ obowiązek nauki* i jego opiekuna
za miesiąc 20.....r.

(wypełnia pracownik urzędu gminy)

Iloczyn liczbydni obecności ucznia niepełnosprawnego w przedszkolu/szkole/ośrodku* oraz stawki
za jeden dzień dowozu:.....zł

..... x = zł

Zatwierdzam do wypłaty kwotęzł

(kwota słownie:)

♦niewłaściwe skreślić

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

.....
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym, data i podpis)

Gietrzwałd, dnia
(data) (podpis Skarbnika Gminy) (podpis Wójta Gminy)