

ZARZĄDZENIE nr 68/09
Burmistrza Bobolic
z dnia 26 sierpnia 2009r.

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

Na podstawie oraz art. 17 ust. 3a, art. 71b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), oraz na podstawie art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001r. Nr 142 poz. 1591 z późn. zm.) zarządza się co następuje:

§ 1

Zadanie polegające na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze i rehabilitacyjne) na trasie dom – szkoła – dom, mogą wykonywać ich rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§ 2

Powierzenie wykonania zadania, o którym mowa w § 1, następuje na okres danego roku szkolnego na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej pomiędzy wnioskodawcą a Burmistrzem Bobolic, sporządzonej na podstawie wniosku.

Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 i nr 2 do zarządzenia.

Wzór umowy stanowi załącznik nr 3, nr 4 i nr 5 do zarządzenia.

§ 3

1) Zwrot kosztów przejazdu o którym mowa w § 1, płatny jest za każdy poświadczony przez dyrektora szkoły dzień obecności ucznia na zajęciach w formie:

- a) zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, gimnazjum lub ośrodka i z powrotem – w wysokości równej cenie biletów środkami komunikacji publicznej – po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz. U. z 2002 r. Nr 175, poz. 1440 z późn. zm.),
- b) zwrotu kosztów dowozu niepełnosprawnego ucznia prywatnym samochodem rodzica (opiekuna) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, gimnazjum lub ośrodka i z powrotem – w wysokości kwot, jakie zostałyby wypłacone, gdyby uczeń był dowożony środkami komunikacji publicznej – po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz. U. z 2002 r. Nr 175, poz. 1440 z późn. zm.),
- c) w przypadku dowozu niepełnosprawnego ucznia prywatnym samochodem rodzica (opiekuna) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, gimnazjum lub ośrodka i z powrotem do którego

nie ma dojazdu środkami komunikacji publicznej – do wysokości kosztów zużycia paliwa.

2) Podstawa wypłaty wynagrodzenia o którym mowa w ust. 1, jest oświadczenie rodziców lub opiekunów prawnych złożone nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca, potwierdzające realizację uzgodnionych w umowie warunków.

Wzór oświadczenia stanowi załącznik do umowy.

§ 4

Wypłata wynagrodzenia rodzicom lub opiekunom prawnym następuje z dołu do dnia 15 następnego miesiąca – po zrealizowaniu zadania dowozu i opieki nad dzieckiem, potwierdzonego w sposób określony w § 3, ust. 1 zarządzenia.

§ 5

Wykonanie zarządzenia powierzam Podinspektorowi ds. Oświaty.

§ 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Bobolic

Sylwester Sobański

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
(adres wnioskodawcy)
.....
(nr telefonu)

Bobolice , dnia

Burmistrz Bobolic

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia
niepełnosprawnego.....
(imię i nazwisko ucznia) (data urodzenia)

zamieszkałego
(nr. domu, miejscowość, kod pocztowy)

dziecko uczęszcza do kl.w.....
(nazwa i adres szkoły)

w okresie od do

Uczeń dowożony będzie pod opieką rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

.....
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

zamieszkałego.....
(nr. domu, miejscowość, kod pocztowy)

Następującym środkiem komunikacji publicznej
(wpisać PKP, PKS, inne)

Załączniki:

1. aktualne zaświadczenie ze szkoły poświadczające, że dziecko jest uczniem tej szkoły
2. aktualne zaświadczenie o niepełnosprawności ucznia

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Załącznik nr 2
do Zarządzenia Burmistrza Bobolic nr
z dnia2009 r.

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
(adres wnioskodawcy)
.....
(nr telefonu)

Bobolice, dnia

Burmistrz Bobolic

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego

Proszę o zwrot kosztów transportu ucznia niepełnosprawnego,

.....
(imię i nazwisko ucznia) (data urodzenia)
zamieszkałym.
(nr. domu, miejscowość, kod pocztowy)

dziecko uczęszcza do kl.w.....
(nazwa i adres szkoły)

Uczeń dowożony będzie w okresie od do
pod opieką rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

.....
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)
zamieszkałego.....
(nr. domu, miejscowość, kod pocztowy)

będącego właścicielem samochodu – marka.....
o numerze rejestracyjnym.....
nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC).....
nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW).....

Załączniki:

1. aktualne zaświadczenie ze szkoły poświadczające, że dziecko jest uczniem tej szkoły
2. aktualne zaświadczenie o niepełnosprawności ucznia

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Załącznik nr 3
do Zarządzenia Burmistrza Bobolic nr
z dnia2009 r.

UMOWA Nr/2009

Zawarta w Bobolicach dnia pomiędzy Gminą Bobolice reprezentowaną przez Burmistrza Bobolic Sylwestra Sobańskiego

a

Panią/Panem....., legitymującym się dowodem osobistym numer:....., rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego....., zamieszkałym.....

§1

Realizując obowiązki Gminy Bobolice wynikające z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. nr 256 poz.2572 z póź. zm.) Pan/Pani.....zapewni dowożenie i opiekędziecku niepełnosprawnemu zamieszkałemu w drodze do szkoły..... i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§2

1. Opiekun oświadcza, że dowóz do szkoły/ośrodka odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej
2. Za wykonanie zadania ustala się miesięcznie wynagrodzenie w formie zwrotu kosztów przejazdu opiekuna ucznia niepełnosprawnego na trasie dom – szkoła – dom– na podstawie dołączonych biletów.
3. Wynagrodzenie wypłaca się miesięcznie z dołu w terminie do 15 – go dnia następnego miesiąca, na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego.
4. Oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik do umowy powinno być złożone przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca.
5. Wynagrodzenie nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w szkole.

§3

Wynagrodzenie zostanie wypłacone na rachunek bankowy o numerze

§4

Umowę zawiera się od dnia.....do dnia.....każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§5

Wszelkie zmiany do ustaleń wynikających z niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

§6

Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą w formie wzajemnych negocjacji.

§7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§8

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego 3 egzemplarze dla Zleceniodawcy, w tym jeden dla Skarbnika, jeden dla pracownika ds. oświaty, jeden do centralnego rejestru umów.

.....
rodzic/opiekun/opiekun prawny

.....
Burmistrz Bobolic

**Załącznik do umowy nr...../2009
z dnia2009 r.**

(imię i nazwisko)
.....
(adres)

Bobolice , dnia2009 r..

OŚWIADCZENIE

(Nazwisko i imię rodzica /opiekuna/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego.....

i zapewniam dziecku dowóz oraz opiekę w drodze do szkoły i z powrotem.

Zgodnie z § 2 ust. 3 umowy nr...../2009 z dnia2009 r. oświadczam, że dziecko w miesiącu.....2009 r. uczęszczało na zajęcia lekcyjne przez.....dni.

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosizł

(słownie)

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosizł

(słownie)

(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka w szkole w miesiącu.....2009 r.

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe Opiekuna kwotę :

(słownie.....)

Burmistrz Bobolic

Załącznik nr 4
do Zarządzenia Burmistrza Bobolic nr
z dnia2009 r.

UMOWA Nr/2009

Zawarta w Bobolicach dnia pomiędzy Gminą Bobolice reprezentowaną przez Burmistrza Bobolic Sylwestra Sobańskiego

a

Panią/Panem....., legitymującym się dowodem osobistym numer:....., rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego....., zamieszkałym.....

§1

Realizując obowiązki Gminy Bobolice wynikające z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. nr 256 poz.2572 z póź. zm.) Pan/Pani..... zapewni dowożenie i opiekędziecku niepełnosprawnemu zamieszkałemu w drodze do szkoły..... i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§2

1. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym marki..... o numerze rejestracyjnym nr polisy ubezpieczeniowej OC , nr polisy NW.....
2. Za wykonanie zadania ustala się miesięcznie wynagrodzenie w formie zwrotu kosztów przejazdu opiekuna ucznia niepełnosprawnego na trasie dom – szkoła – dom– do wysokości kosztów, jakie zostałyby wypłacone, gdyby uczeń był dowożony środkami komunikacji publicznej
3. Wynagrodzenie wypłaca się miesięcznie z dołu w terminie do 15 – go dnia następnego miesiąca, na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego.
4. Oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik do umowy powinno być złożone przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca.
5. Wynagrodzenie nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w szkole.

§3

Wynagrodzenie zostanie wypłacone na rachunek bankowy o numerze

§4

Umowę zawiera się od dnia.....do dnia.....każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§5

Wszelkie zmiany do ustaleń wynikających z niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

§6

Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą w formie wzajemnych negocjacji.

§7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§8

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego 3 egzemplarze dla Zleceniodawcy, w tym jeden dla Skarbnika, jeden dla pracownika ds. oświaty, jeden do centralnego rejestru umów.

.....
rodzic/opiekun/opiekun prawny

.....
Burmistrz Bobolic

**Załącznik do umowy nr...../2009
z dnia2009 r.**

(imię i nazwisko)
.....
(adres)

Bobolice , dnia2009 r..

OŚWIADCZENIE

.....
(Nazwisko i imię rodzica /opiekuna/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym dziecka
niepełnosprawnego.....
i zapewniam dziecku dowóz oraz opiekę w drodze do szkoły i z powrotem.
Zgodnie z § 2 ust. 3 umowy nr...../2009 z dnia2009 r. oświadczam, że dziecko w
miesiącu.....2009 r. uczęszczało na zajęcia lekcyjne przez..... dni.
Należność wynikająca z dojazdu do szkoły/ośrodka
(słownie.....)

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

Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka w szkole w miesiącu
..... 2009 r.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego kwotę :
(słownie.....)

.....
Burmistrz Bobolic

Załącznik nr 5
do Zarządzenia Burmistrza Bobolic nr
z dnia2009 r.

UMOWA Nr/2009

Zawarta w Bobolicach dnia pomiędzy Gminą Bobolice reprezentowaną przez Burmistrza Bobolic Sylwestra Sobańskiego

a

Panią/Panem....., legitymującym się dowodem osobistym numer:....., rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego....., zamieszkałym.....

§1

Realizując obowiązki Gminy Bobolice wynikające z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. nr 256 poz.2572 z póź. zm.) Pan/Pani..... zapewni dowożenie i opiekędziecku niepełnosprawnemu zamieszkałemu w drodze do szkoły..... i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§2

1. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym marki..... o numerze rejestracyjnym nr polisy ubezpieczeniowej OC , nr polisy NW.....
2. Za wykonanie zadania ustala się miesięcznie wynagrodzenie w formie zwrotu kosztów przejazdu opiekuna ucznia niepełnosprawnego na trasie dom – szkoła – dom– do wysokości kosztów zużycia paliwa.
3. Wynagrodzenie wypłaca się miesięcznie z dołu w terminie do 15 – go dnia następnego miesiąca, na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego.
4. Oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik do umowy powinno być złożone przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca.
5. Wynagrodzenie nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w szkole.

§3

Wynagrodzenie zostanie wypłacone na rachunek bankowy o numerze

§4

Umowę zawiera się od dnia.....do dnia.....każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§5

Wszelkie zmiany do ustaleń wynikających z niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

§6

Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą w formie wzajemnych negocjacji.

§7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§8

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego 3 egzemplarze dla Zleceniodawcy, w tym jeden dla Skarbnika, jeden dla pracownika ds. oświaty, jeden do centralnego rejestru umów.

.....
rodzic/opiekun/opiekun prawny

.....
Burmistrz Bobolic

**Załącznik do umowy nr...../2009
z dnia2009 r.**

(imię i nazwisko)
.....
(adres)

.....
Bobolice , dnia2009 r..

OŚWIADCZENIE

.....
(Nazwisko i imię rodzica /opiekuna/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym dziecka
niepełnosprawnego.....

i zapewniam dziecku dowóz oraz opiekę w drodze do szkoły i z powrotem.

Zgodnie z § 2 ust. 3 umowy nr...../2009 z dnia2009 r. oświadczam, że dziecko w
miesiącu.....2009 r. uczęszczało na zajęcia lekcyjne przez..... dni.

Należność wynikająca z dojazdu do szkoły/ośrodka
(słownie.....)

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

Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka w szkole w miesiącu
..... 2009 r.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego kwotę :
(słownie.....)

.....
Burmistrz Bobolic