

## **ZARZĄDZENIE 106/2011**

**Burmistrza Bobolic**

**z dnia 22.08.2011**

**w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola oraz 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.), art. 9 ust.4 ustawy z dnia 19 marca 2009 r.o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz o zmianie niektórych innych ustaw oraz na podstawie art. 30 ust. 1, pkt 4 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**

Jeżeli w zarządzeniu mowa jest o szkole, należy rozumieć przez to również przedszkole, ośrodek.

### **§ 2**

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

### **§ 3**

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 i nr 4 do zarządzenia.

### **§ 3**

1) Zwrot kosztów przejazdu nastąpi za każdy poświadczony przez dyrektora szkoły dzień obecności ucznia na zajęciach w formie:

- a) zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnego ucznia i opiekuna do najbliższej szkoły 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 najbliższej szkoły i z powrotem do wysokości kosztów zużycia paliwa.

- 2) Podstawą do zwrotu kosztów przejazdu, o których mowa w ust. 1, jest oświadczenie rodziców lub opiekunów prawnych złożone nie później niż do 10 dnia następnego miesiąca, potwierdzające realizację uzgodnionych w umowie warunków.

Wzór oświadczenia stanowi załącznik do umowy.

#### **§ 4**

Wyplata należności przysługujących rodzicom lub opiekunom prawnym następuje z dołu do dnia 20 następnego miesiąca – po zrealizowaniu zadania dowozu i opieki nad dzieckiem, potwierdzonego w sposób określony w § 3 zarządzenia.

#### **§ 5**

Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikowi na stanowisku ds. oświaty.

#### **§ 6**

Traci moc Zarządzenie nr 103/2010 Burmistrza Bobolic z dnia 1 grudnia 2010 r. 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.

#### **§ 7**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Bobolic

Mieczysława Brzoza

.....  
(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.....w.....  
(klasa/oddział) (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/ośrodka
2. aktualne zaświadczenie o niepełnosprawności ucznia oraz orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

.....  
(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.....w.....  
(klasa/oddział) (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).....

Załączniki:

- 1.oświadczenie o kosztach zużycia paliwa
2. aktualne zaświadczenie ze szkoły poświadczające, że dziecko jest uczniem tej szkoły
- 3.aktualne zaświadczenie o niepełnosprawności ucznia oraz orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

Załącznik nr 1 do wniosku  
o zwrot kosztów przejazdu ucznia

.....

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

.....  
.....  
(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem właścicielem samochodu marki .....  
o numerze rejestracyjnym ..... pojemności.....  
rodzaj paliwa..... zużycie paliwa na 100 km.....  
Dzienny koszt zużycia paliwa na trasie .....  
(Adres zamieszkania)  
.....  
( adres szkoły)  
wynosi ..... zł

Świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 Kodeksu karnego) oświadczam, że podane przeze mnie dane są prawdziwe.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

**Załącznik nr 3**

UMOWA Nr ...../.....

Zawarta w Bobolicach dnia ..... pomiędzy Gminą Bobolice reprezentowana przez Burmistrza Bobolic Mieczysławę Brzozę

a

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

### §1

Pan/Pani..... zapewni dowożenie i opiekę ..... dziecku niepełnosprawnemu zamieszkałemu ..... w drodze z domu do ..... i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.

### §2

1. Opiekun oświadcza, że dowóz do ..... odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej
2. Za wykonanie zadania ustala się miesięczną należność w formie zwrotu kosztów przejazdu opiekuna ucznia niepełnosprawnego na trasie dom – ..... – dom – na podstawie dołączonych biletów.
3. Należność wypłaca się miesięcznie z dołu w terminie do 20 – 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 10 dnia następnego miesiąca.
5. Należność nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w szkole/ośrodku.

### §3

Należność 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 .....**  
**z dnia .....**

(imię i nazwisko)

(adres)

Bobolice , dnia .....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 z domu do ..... i z powrotem.

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

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosi .....zł

(słownie .....)

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi .....zł

(słownie .....)

(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

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

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe Opiekuna kwotę :

(słownie.....)

Burmistrz Bobolic



UMOWA Nr .../.....

Zawarta w Bobolicach dnia ..... pomiędzy Gminą Bobolice reprezentowana przez Burmistrza Bobolic Mieczysławę Brzozę

a

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

**§1**

Pan/Pani..... zapewni dowożenie i opiekę .....dziecku niepełnosprawnemu zamieszkałemu ..... w drodze z domu do ..... 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.  
.....
2. Za wykonanie zadania ustala się miesięcznie wynagrodzenie w formie zwrotu kosztów przejazdu opiekuna ucznia niepełnosprawnego na trasie dom – ..... – dom – do wysokości kosztów zużycia paliwa.
3. Należność wypłaca się miesięcznie z dołu w terminie do 20 – 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 10 dnia następnego miesiąca.
5. Należność nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w szkole/ośrodku.

**§3**

Należność 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

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

.....

Bobolice , dnia ..... 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 z domu do  
..... i z powrotem.

Zgodnie z § 2 ust. 3 umowy nr...../.....z dnia ..... r. oświadczam, że dziecko w  
miesiącu..... 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  
..... r.

.....

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego kwotę :

(słownie.....)

.....

Burmistrz Bobolic