

ZARZĄDZENIE nr 103
Burmistrza Bobolic
z dnia 1 grudnia 2010r.

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 i nr 4 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 niepełnosprawnego 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 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 powierza się pracownikowi na stanowisku ds. oświaty.

§ 6

Traci moc Zarządzenie nr 68/09 Burmistrza Bobolic z dnia 26 sierpnia 2009 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

Sylwester Sobański

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Burmistrza Bobolic
z dnia

.....
(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 dnia

.....
(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.oświadczenie o kosztach zużycia paliwa
2. aktualne zaświadczenie ze szkoły poświadczające, że dziecko jest uczniem tej szkoły
- 3.aktualne zaświadczenie o niepełnosprawności ucznia

.....
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.....

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

UMOWA Nr/.....

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

(imię i nazwisko)

.....

(adres)

.....

Bobolice , dniar.

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...../..... z dnia r. oświadczam, że dziecko w

miesiącu..... 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..... 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 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

(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 do szkoły 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

..... I.

.....

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

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

(słownie.....)

.....

Burmistrz Bobolic