

ZARZĄDZENIE 97/2014

Burmistrza Bobolic

z dnia 22.08.2014 r.

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 (Dz.U. z 2009 r. Nr 56, poz.458) oraz na podstawie art. 30 ust. 2, pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013r. poz. 594 t.j. z późn. zm.) zarządza się co następuje:

§ 1

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

§ 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.

W przypadku, gdy rodzic dowożąc dziecko do szkoły wykonuje dwa kursy dziennie, wówczas dopuszcza się możliwość zwrotu kosztów przejazdu z uwzględnieniem obydwu kursów.

Dopuszcza się możliwość zwrotu kosztów dowozu przez rodzica dziecka w drodze do szkoły, tj. np. z domu do punktu zbiórki, przystanku autobusowego oraz z miejsca zbiórki, przystanku do domu.

§ 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.

§ 4

1) Zwrot kosztów przejazdu nastąpi w formie:

- a) zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnego ucznia i opiekuna na trasie dom- szkoła-dom 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) na trasie dom -szkoła-dom 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 15 dnia następnego miesiąca, potwierdzające realizację uzgodnionych w umowie warunków. Wzór oświadczenia stanowi załącznik do umowy.

§ 5

Wyplata należności przysługujących rodzicom następuje z dołu do dnia 30-go następnego miesiąca – po zrealizowaniu zadania dowozu i opieki nad dzieckiem, potwierdzonego w sposób określony w § 4 zarządzenia.

§ 6

Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikowi na stanowisku ds. oświaty.

§ 7

Traci moc Zarządzenie nr 106/2011 Burmistrza Bobolic z dnia 22 sierpnia 2011 r. 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.

§ 8

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

Bobolice, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

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

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....., zwanym dalej opiekunem.

§1

Pan/Pani.....zapewni dowożenie i opiekędziecku 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 30 – go dnia następnego miesiąca, na podstawie pisemnego oświadczenia opiekuna.
4. Oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik do umowy powinno być złożone przez opiekuna nie później niż do 15 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 trzech jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla opiekuna oraz 2 egzemplarze dla Zleceniodawcy, w tym 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 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 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 rodzica/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....., zwanym dalej opiekunem.

§1

Pan/Pani..... zapewni dowożenie i opiekędziecku 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. W ramach dowozu dziecka przez opiekuna dopuszcza się realizację dwóch kursów dziennie na trasie dom – – dom.
4. Należność wypłaca się miesięcznie z dołu w terminie do 30 – go dnia następnego miesiąca, na podstawie pisemnego oświadczenia opiekuna.
5. Oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do umowy do umowy powinno być złożone przez opiekuna nie później niż do 15 dnia następnego miesiąca.
6. 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 trzech jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla opiekuna oraz 2 egzemplarze dla Zleceniodawcy, w tym 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.

Realizowane były 2 kursy dzienne 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