

ZARZĄDZENIE NR 20/18
WÓJTA GMINY MIĘKINIA

z dnia 9 lutego 2018 r.

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci, uczniów i młodzieży oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. 2017 r. poz. 1875) oraz art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 pkt. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 59), zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przewozu:

- 1) Niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe i ich opiekunów do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego.
- 2) Uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 i ich opiekunów do najbliższej szkoły podstawowej i ponadpodstawowej.
- 3) Dzieci i młodzieży, o których mowa w art. 36 ust. 17, a także dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną niepełnosprawnością jest niepełnosprawność intelektualna i ich opiekunów do ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego, gdy dowożenie zapewniają rodzice lub opiekunowi prawni.

§ 2. 1. Powierzenie wykonania zadania, o którym mowa w § 1, następuje na okres danego roku szkolnego.

§ 3. 1. O zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem mogą występować rodzice i opiekunowie prawni uczniów, w przypadku, gdy:

- 1) brak jest możliwości objęcia dziecka systemem dowozów szkolnych lub środkami komunikacji publicznej, ze względu na stan zdrowia.
- 2) dowożenie i opiekę zapewnia rodzic, opiekun lub opiekun prawny.

2. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem, wraz z wymaganymi załącznikami, stanowi Załącznik nr 1 do Zarządzenia.

3. Pozytywne rozpatrzenie wniosku o którym mowa w ust. 1, jest podstawą zawarcia Umowy o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły (ośrodka). Wzór Umowy stanowi Załącznik nr 2 do Zarządzenia.

§ 4. 1. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych stanowi:

- 1) w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym przez rodzica wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako iloczyn: podwójnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły lub ośrodka, 100% stawki za kilometr przebiegu określonej rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002r. w sprawie warunków ustalenia oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów nie będących własnością pracodawcy (Dz.U. 2002r, poz. 271 z późn. zm.) obowiązującej od dnia podpisania umowy i liczby dni obecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym
2. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a szkołą (ośrodkiem) jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.
4. Refundacja kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole (ośrodku).
5. Liczba dni obecności dziecka w szkole (ośrodku) musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły (ośrodka) lub uprawnionej przez niego osoby.

§ 5. 1. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał Umowę, o której mowa w § 3 ust.3 Zarządzenia, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu, składa w Samorządowym Centrum Usług Wspólnych wniosek o zwrot kosztów dowozu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego, którego wzór stanowi integralną część Umowy wskazanej w Załączniku nr 2 do Zarządzenia.

2. Wniosek, o którym mowa w ust. 1, należy złożyć nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

3. Zwrot kosztów dowozu na poczet rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, następuje do 14 dni od dnia złożenia Wniosku, o którym mowa w ust. 1.

§ 6. Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Samorządowego Centrum Usług Wspólnych w Miękinii

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Wójt Gminy Miękinia

Jan Marian Grzegorzczyn

Załącznik nr 1
do Zarządzenia nr 20/18
Wójta Gminy Miękinia
z dnia 9 lutego 2018r.

miejscowość, dnia

Wójt Gminy Miękinia
ul. Kościuszki 41
55-330 Miękinia

W N I O S E K

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad dzieckiem _____
(imię i nazwisko)

zamieszkałym w _____

Dziecko uczęszcza do _____
(nazwa i adres placówki oświatowej)

Liczba kilometrów na trasie dom-szkoła-dom wynosi: _____ km

Dziecko dowożone jest przez rodzica/prawnego opiekuna* _____
(imię i nazwisko)

zamieszkałego w _____,

będącego właścicielem samochodu-marka _____ o poj.silnika _____

cm 3 i numerze rejestracyjnym _____, numer polisy ubezpieczeniowej od

odpowiedzialności cywilnej(OC) _____, numer polisy ubezpieczeniowej od

nieszczęśliwych wypadków (NW) _____, numer polisy ubezpieczeniowej

transportu dziecka niepełnosprawnego* _____.

podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- 1.Aktualne zaświadczenie z placówki oświatowej
- 2.Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
3. kserokopię dowodu rejestracyjnego samochodu.

* właściwe wypełnić lub niepotrzebne wykreślić

Załącznik nr 2
do Zarządzenia nr 20/18
Wójta Gminy Miękinia
z dnia 9 lutego 2018 r.

U M O W A Nr
o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego
do szkoły/ośrodka

Zawarta w dniu pomiędzy:
Gminą Miękinia,
reprezentowaną przez - Wójta Gminy Miękinia,
zwanego dalej Zleceniodawcą
a
Panem/Panią
legitymującym się dowodem osobistym nr
rodzicem/opiekunem ucznia
zamieszkałą/zamieszkałym w
.....
zwanym dalej Opiekunem.

Opiekun dysponuje samochodem osobowym marki o numerze
rejestracyjnym, o pojemności skokowej silnika cm³.

§ 1

1. Pan/Pani zapewnia dowożenie i opiekę
ucznia..... zamieszkałego w na trasie: miejsce
zamieszkania – szkoła/ośrodek – miejsce zamieszkania
.....
za ustalonym przez Wójta Gminy zwrotem kosztów przejazdu.
2. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model)
..... o numerze rejestracyjnym
o pojemności skokowej silnika cm³.
3. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające
z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń powstałych w czasie wykonywania dowozu
i opieki ucznia.
4. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas wykonywania usług przewozu
osób.
5. Zleceniodawca nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia powstałe w trakcie
dowozu i opieki ucznia.

§ 2

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako: podwójny
iloczyn odległości miejsca zamieszkania ucznia od szkoły/ośrodka, stawki za kilometr
przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole/ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.
2. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a szkołą/ośrodkiem wynosi..... km.

3. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w szkole/ośrodku.
4. Podstawę do dokonania refundacji stanowi wniosek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ośrodka, (wzór wniosku stanowi załącznik do umowy), złożony przez Opiekuna w Urzędzie Gminy Miękinia, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia.

Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna o numerze, środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, następuje nie później niż 14 dni od dnia złożenia rachunku.

§ 3

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia, z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania.

§ 4

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 5

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....
Podpis Opiekuna

.....
Podpis Zleceniodawcy

Załącznik do Umowy nr _____

Miejscowość, dnia _____

Nazwisko i imię rodzica /prawnego opiekuna*

Nr umowy _____

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem (opiekunem prawnym) dziecka
_____ i korzystałam/em z własnego samochodu marki
_____ o pojemności silnika _____ cm³

o numerze rejestracyjnym _____ do przewozu dziecka do _____

w związku z czym przedkładam następujące rozliczenie za
miesiąc _____ 20____ r.

Wyliczoną kwotę proszę przekazać na konto o nazwie _____

numer konta: _____

Podpis _____

Liczba dni obecności dziecka w szkole _____ w miesiącu _____ 20____ r.

podpis i pieczęć Dyrektora placówki oświatowej

Liczba kilometrów na trasie dom- szkoła-dom

_____ km dziennie x _____ dni = _____ km x _____ (stawka) = _____ zł

Do wypłaty _____ złotych (słownie: _____)

Miejscowość _____ dnia _____

Zatwierdzam _____

