Zarządzenie Nr 0050.37.2017
Wójta Gminy Lubanie
z dnia 28 września 2017 roku

w sprawie: zasad zwrotu kosztów przejazdów uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizacje obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców lub opiekunów prawnych

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2016 r. poz. 446) oraz art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) zarządzam co następuje:

§ 1.

1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdów uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizacje obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, gdy dowożenie zapewniają rodzice lub opiekunowie prawni.

2. Zadanie, o którym mowa w ust. 1, polegające na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze) na trasie: miejsce zamieszkania – szkoła /przedszkole/ ośrodek - miejsce zamieszkania, mogą wykonywać ich rodzice lub opiekunowie prawni.

§ 2.

1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego odbywa się na zasadach określonych w umowie zawartej między Gminą Lubanie a rodzicem/ opiekunem prawnym ucznia.
2.Umowa zawierana jest na czas określony z możliwością dwutygodniowego wypowiedzenia.

§ 3.

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia niepełnosprawnego a szkołą przedszkolem/ośrodkiem - rozumiana jest jako odległość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 4.

Zwrot kosztów przejazdu przysługuje uczniom:

1) Do najbliższego przedszkola lub ośrodka rewalidacyjno- wychowawczego zgodnie z art. 32 ust.6 ustawy Prawo oświatowe.
2) Do najbliższej szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka rewalidacyjno wychowawczego zgodnie z art. 39 ust. 4 pkt. 1-3 ustawy Prawo oświatowe .

§ 5.

Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z wymaganymi dokumentami, określa załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 6.

Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 5 jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do szkoły /przedszkola/ ośrodka. Umowa zawierana jest pomiędzy Gminą Lubanie a rodzicami lub opiekunami prawnymi ucznia niepełnosprawnego.

2. Wzór umowy określający zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych do szkoły /przedszkola/ ośrodka prywatnym samochodem osobowym stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 7.

1. Ustala się wysokość stawki za kilometr przebiegu własnego samochodu w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem przez rodzica: 100% stawki za kilometr przebiegu pojazdu określoną w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz.U. z 2002 r. Nr 27, poz. 271 z późn. zm.) obowiązującej w dniu podpisania umowy dla samochodu osobowego:
o pojemności skokowej silnika do 900 cm ^{3} - 0,5214 zł
o pojemności powyżej 900 cm ^{3} - 0,8358 zł
2. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym stanowi wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu, która jest obliczana jako iloczyn podwojonej odległości z miejsca zamieszkania

ucznia do szkoły /przedszkola/ ośrodka, stawki za 1 km przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole /przedszkoli/ ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.

3. W przypadku korzystania z internatu, podstawa obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym stanowi wysokość kwoty zwrotu kosztów dowozu, która jest obliczana jako iloczyn podwojonej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do internatu ośrodka, stawki za 1 km przebiegu i liczby dni przewozu m i odbierania dziecka do i z internatu przy ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.

§ 8.

Liczba dni lub tygodni obecności dziecka w szkole /przedszkolu/ ośrodku musi być potwierdzona podpisem dyrektora ww. placówki lub uprawnionej przez niego osoby.

§ 9.

Za dni nieobecności ucznia w szkole /przedszkolu / ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 10.

1. Aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego, rodzic lub opiekun prawny, który podpisał umowę o której mowa w § 6 niniejszego zarządzenia, składa w Centrum Usług Wspólnych w Lubaniu – Lubanie 61 rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z potwierdzeniem ze szkoły /przedszkola/ ośrodka, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

2. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrot kosztów przejazdów następuje nie później niż po 7 dniach od złożenia rachunku przez rodziców lub opiekunów prawnych na wskazany numer rachunku bankowego.

§ 11.

Wykonanie Zarządzenia powierza się Kierownikowi CUW.

§ 12.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT GMINY
mgr Larysa Krzyżańska

Załącznik nr 1

....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

Tel. .....

Wójt Gminy Lubanie

Wniosek
o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ przedszkola/ ośrodka własnym środkiem transportu w roku szkolnym .....

Dane do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko dziecka: .....
2. Data urodzenia: .....
3. Adres zamieszkania: .....
4. Nazwa i adres szkoły/ przedszkola/ ośrodka do którego będzie uczęszczało dziecko:

.....

.....

.....

5. Imię i nazwisko, adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego, nr dowodu tożsamości .....

.....

6. Okres dowożenia dziecka do szkoły/ przedszkola/ ośrodka od dnia ..... do dnia.....
7. Oświadczam, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły/ przedszkola/ ośrodka wynosi ..... kilometrów.

8. Dziecko będzie dowożone przez rodzica/ opiekuna prawnego .....
(imię i nazwisko)
samochodem z aktualnymi badaniami technicznymi marki .....
o pojemności silnika ..... i numerze rejestracyjnym ..... na trasie dom– przedszkole/ szkoła/ ośrodek – dom.

Oświadczam również, iż osoba, która będzie dowoziła dziecko posiada uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2017 r. poz. 978).

9. Należność z tytułu zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego proszę przekazać na konto bankowe numer: .....

.....

10. Załączniki do wniosku (kserokopie dokumentów):

aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka	
aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego	
aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wystawione przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły/ przedszkola/ ośrodka wydane przez dyrektora oryginał	
Dowód rejestracyjny samochodu i polisa ubezpieczeniowa OC i NW	
Inne dokumenty:	

Oświadczam, że:

a) wszystkie dane podane we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy na podstawie art. 65 Kw.,

b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do przedszkoli, szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późniejszymi zmianami).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik nr 2

Umowa nr.....
W sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ przedszkola/ ośrodka prywatnym samochodem osobowym

Zawarta w dniu ..... r. pomiędzy Gminą Lubanie reprezentowaną przez Wójta Gminy Lubanie – Panią Larysę Krzyżańską

a ..... legitymującym się dowodem osobistym ....
Zamieszkałą/ym ..... - rodzicem/ opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego ..... (ur. .....r.)

§ 1.

1. Pani/ Pan ..... jako rodzic/ opiekun prawny będzie wykorzystywał prywatny samochód osobowy do przewożenia dziecka niepełnosprawnego ..... zamieszkałego ..... w drodze do .....(nazwa szkoły)..... i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.
2. Dowożenie realizowane będzie samochodem osobowym marki ..... nr rej. ....., o pojemności silnika ..... cm^3.
3. Rodzic/ opiekun prawny oświadcza, że posiada ważne ubezpieczenie OC i NW na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.
4. Rodzic/ opiekun prawny ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
5. Obowiązkiem dowożącego jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym będzie przewożone dziecko niepełnosprawne.
6. Gmina Lubanie nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała lub śmierć spowodowana działalnością dowożącego.

§ 2.

1. Z tytułu pełnienia obowiązków, o których mowa w § 1, Pani/ Pan ..... otrzyma zwrot kosztów przejazdu na trasie .....
dom- szkoła- dom

Najkrótsza trasa łącząca miejsce zamieszkania dziecka i szkołę wynosi ..... km. Dzienny limit przejazdu wynosi ..... km.

2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu własnego samochodu ustala się w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem przez rodzica: 100% stawki za kilometr przebiegu pojazdu określoną w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz.U. z 2002 r. Nr 27, poz. 271 z późn. zm.) obowiązującej w dniu podpisania umowy- ..... zł.

3. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ przedszkola/ ośrodka samochodem stanowi iloczyn liczby dni przejazdu w miesiącu, dziennego limitu kilometrów i stawki za 1 km przejazdu.

4. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do internatu przy szkole/ przedszkolu/ ośrodku samochodem stanowi iloczyn liczby dni przewozu i odbierania dziecka z internatu w miesiącu, dziennego limitu kilometrów i stawki za 1 km przejazdu.

5. Wypłata zwrotu kosztów następowała będzie co miesiąc, po upływie danego miesiąca w którym dziecko było dowożone do szkoły, w terminie do 7 dni od daty dostarczenia miesięcznego rozliczenia.

6. Zwrot następował będzie na rachunek bankowy wskazany na rozliczeniu. Dane dotyczące liczby dni w których dziecko uczęszczało na zajęcia potwierdza szkoła. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole.

7. Rodzic/ opiekun prawny zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej, w których obecność dziecka jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne).

8. Rodzin/ opiekun prawny ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

§ 3.

1. Umowę zawiera się na czas określony od ……..... r. do ……r. z możliwością wypowiedzenia przez każdą ze stron za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.
2. Zwrot kosztów obejmuje wydatki poniesione w pierwszym miesiącu roku szkolnego.

§ 4.

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 5.

W sprawach nieuregulowanych niniejszym porozumieniem mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 6.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje rodzic/ opiekun prawny dziecka niepełnosprawnego, drugi Urząd Gminy w Lubaniu.

Wójt Gminy Lubanie : **Rodzic/Opiekun prawny:**

Załącznik nr 3

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

.....
Adres zamieszkania

.....
miejscowość, data

Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ przedszkola/ ośrodka prywatnym samochodem osobowym

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia ..... w miesiącu ..... z miejsca zamieszkania ..... do .... i z powrotem.
(nazwa szkoły/przedszkola)

ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU SAMOCHODEM WŁASNYM:

Podwojona liczba kilometrów na trasie dom– szkoła - ..... km

Stawka za kilometr – ..... zł/km

Liczba dni dowozu - .....dni

..... km x ..... zł/ km x ..... dni = ...zł

Do zapłaty: .....zł.(słownie.....)

Numer konta bankowego: .....

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

POTWIERDZENIE DYREKTORA PLACÓWKI

Potwierdzam liczbę ..... dni dowożenia w/w dziecka do placówki i z powrotem w miesiącu .....20.....r.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora placówki)