

Zarządzenie Nr 2/2020
Wójta Gminy Wiżajny
z dnia 14 stycznia 2020 r.

w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 i art. 39a ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. — Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.)

zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Wiżajny oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.
2. Określone w zarządzeniu zasady stosuje się, gdy dowożenie i opiekę zapewniają samochodem osobowym rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni, zwani dalej „opiekunami”.

§ 2

1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna odbywa się na zasadach określonych w umowie zawartej pomiędzy Gminą Wiżajny reprezentowaną przez Wójta Gminy a opiekunem.
2. Umowa uwzględnienia zasady zwrotu kosztów jednorazowego przewozu określone w art. 39a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. — Prawo oświatowe i zawierana jest na czas określony, tj. na czas nauki w danym roku szkolnym z możliwością dwutygodniowego wypowiedzenia.
3. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 3

1. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego jest złożenie w Urzędzie Gminy w Wiżajnach wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, należy dołączyć:
 - a) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie poradni psychologiczno — pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,
 - b) kserokopię dowodu rejestracyjnego.
3. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 należy złożyć do 31 sierpnia każdego roku. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu.

§ 4

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka stanowi koszt jednorazowego przewozu obliczonego według wzoru określonego w art. 39a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. — Prawo oświatowe pomnożony przez liczbę dni obecności ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku. Za dni nieobecności zwrot kosztów przewozów nie przysługuje.
2. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia a przedszkolem/szkołą/ ośrodkiem/miejscem pracy opiekuna rozumiana jest jako długość najkrótszej trasy łączącej te miejsca.
3. Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu ustala się według danych producenta dla cyklu mieszanego jazdy zawartych w instrukcji obsługi pojazdu lub na podstawie innych wiarygodnych dokumentów lub materiałów dostarczonych lub wskazanych przez opiekuna.

§ 5

Wykonanie zarządzenia powierza się Inspektorowi ds. oświaty, jednocześnie upoważnia się do gromadzenia wniosków i rachunków złożonych przez wnioskodawców, sporządzania rozliczenia merytorycznego zwrotu kosztów przejazdu uczniów, oraz ich opiekunów do szkoły, przedszkola lub ośrodka.

§ 6

Traci moc zarządzenie Nr 11/2010 Wójta Gminy Wiązajny z dnia 4 marca 2010 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły 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 z mocą obowiązującą od 1 stycznia 2020r.

WÓJT
Stanisław Jagóć Pietrukiewicz

Wiżajny, dniar.

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEWOZU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO
PRYWATNYM SAMOCHODEM OSOBOWYM PRZEZ OPIEKUNA**

1. Wnioskodawca: nazwisko, imię			
a. Adres zamieszkania wnioskodawcy	mięscowość ulica, nr domu/ mieszkania		
	kod pocztowy, poczta		
b. Telefon kontaktowy			
2. Nazwisko i imię dziecka			
a. Data i miejsce urodzenia dziecka			
b. Adres zamieszkania dziecka	ulica, nr domu/ mieszkania		
	kod pocztowy, miejsowość		
3. Placówka, do której będzie dowożone dziecko	Nazwa placówki (wskazująca na etap edukacyjny – przedszkole, szkoła podstawowa itd.)		
	Adres placówki	ulica, nr posesji/mieszkania	
		kod pocztowy, poczta	
Klasa/ oddział			
4. Okres przewożenia dziecka do placówki		od dnia	
		do dnia	
5. Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania dziecka do placówki		liczba kilometrów	
6. Adres miejsca pracy opiekuna (jeśli przewóz do placówki łączony jest z dojazdem do miejscem pracy).			
7. Odległość z miejsca zamieszkania opiekuna do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w pkt. 5		liczba kilometrów	
8. Trasa przewozu dziecka: * zaznaczyć właściwie wpisując TAK lub NIE w odpowiednią rubrykę		z miejsca zamieszkania do placówki i z placówki do miejsca zamieszkania oraz z powrotem	*
		z miejsca zamieszkania do placówki i do miejsca pracy opiekuna (dowóz łączony z dojazdem do pracy) i z powrotem	*

OŚWIADCZAM, ŻE PRZEWÓZ DZIECKA BĘDZIE REALIZOWANY POD MOJĄ OPIEKĄ SAMOCHODEM

9. Marka, model samochodu	
10. Numer rejestracyjny samochodu	
11. Pojemność silnika, rodzaj paliwa	

**ZWROT UDOKUMENTOWANYCH KOSZTÓW PRZEWOZU DZIECKA
NALEŻY PRZEKAZAĆ PRZELEWEM NA KONTO BANKOWE**

12. Numer rachunku bankowego	
------------------------------	--

.....
Podpis Wnioskodawcy

DO WNIOSKU DOŁĄCZAM WYMAGANE DOKUMENTY

- 1) Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia (oryginał do wglądu).
- 2) Kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu (oryginał do wglądu).
- 3) Kserokopie dokumentów lub materiałów dokumentujących średnie zużycie paliwa (cykl mieszany) w jednostkach na 100 kilometrów dla pojazdu przeznaczonego do przewozu ucznia niepełnosprawnego (oryginały dokumentów lub materiałów do wglądu).

.....
Podpis Wnioskodawcy

OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

- 1) Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania Wójta Gminy Wiżajny w Wiżajnach o wszelkich zmianach mających znaczenie dla uzyskania i wyliczenia zwrotu kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do placówki oświatowej, w której realizuje ono wychowanie przedszkolne lub roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, takich jak np.: zmiana miejsca zamieszkania, zmiana adresu placówki wskazanej we wniosku lub zmiana placówki, zmiana pojazdu lub zmiana parametrów pojazdu (np. zainstalowanie w pojeździe instalacji zasilania gazem LPG), łączenie przewozów ucznia niepełnosprawnego z dojazdem do pracy itp.
- 2) Posiadam uprawnienia do kierowania wymienionym we wniosku pojazdem.
- 3) Przyjąłem do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane.
- 4) Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

.....
Podpis Wnioskodawcy

UMOWA

W SPRAWIE OKREŚLENIA ZASAD ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU NIEPEŁNOSPRAWNEGO UCZNIĄ I OPIEKUNA DO PRZEDSZKOŁA/SZKOŁY/OŚRODKA PRYWATYM SAMOCHODEM OSOBOWYM*

zawarta w dniu _____ pomiędzy:

Gminą Wizajny reprezentowaną przez Wójta Gminy Wizajny Stanisława Jacka Pietrukiewicza

a Panią/Panemzam..... matką/ojcem/opiekunem/opiekunem
prawnym niepełnosprawnego dziecka:

zwanym dalej Opiekunem.

§ 1

1. Gmina Wizajny realizując obowiązek wynikający z art. 39 ust.4 lub art. 32 ust. 6 * ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 994 ze zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym.....
zam.....powierza obowiązek Opiekunowi Panu/Pani.....
zam.....-na trasie :

.....
(miejsce zamieszkania ucznia — placówka oświatowa — miejsce zamieszkania ucznia, który bierze za niego w tym zakresie pełną odpowiedzialność).

§ 2

Opiekun oświadcza, że :

jest właścicielem samochodu osobowego marki
o numerze rejestracyjnym o pojemności skokowej silnika
.....cm. zasilanego paliwem
będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego
.....zam.....do..... przedszkola/szkoły/ośrodka
.....* na trasie.....

(miejsce zamieszkania ucznia — placówka oświatowa- miejsce zamieszkania ucznia i z powrotem lub:
miejsce zamieszkania ucznia — placówka oświatowa — miejsce pracy opiekuna - placówka
oświatowa - miejsce zamieszkania ucznia*) biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu).

§ 3

1. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

2. Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
3. Gmina Wiązajny nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowane działalnością opiekuna.

§ 4

1. Liczba kilometrów jednorazowego przewozu drogami publicznym z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej/ponadpodstawowej /ośrodka*, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy* i z powrotem wynosi łącznie
2. Ustala się średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów właściwe dla ww. pojazdu na litrów/100 km. Podstawa do określenia średniego zużycia paliwa:
3. Średnią cenę jednostki paliwa na bieżący rok szkolny określa Rada Gminy Wiązajny uchwałą.

§ 5

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie , o której mowa w § 2 pkt. 2 realizowany będzie przez Gminę Wiązajny w okresie od dnia do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym.....
2. Środki finansowe za każdy miesiąc zrealizowanego dowożenia do przedszkola/szkoły/ośrodka* będą przekazywane na rachunek bankowy wnioskodawcy w terminie 14 dni od daty przedłożenia rachunku.
3. Przekazanie środków nastąpi w formie przelewu na konto Opiekuna:
.....

§ 6

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna samochodem oblicza się na podstawie wzoru podanego w art. 39 ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 994 ze zm.) .
2. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie przez opiekuna dziecka rachunku wraz z poświadczeniem potwierdzającym ilość dni, w których dziecko uczęszczało do placówki, o której mowa w § 2 pkt 2 niniejszej umowy — do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.
3. Wzór rachunku, o którym mowa w ust. 2, stanowi załącznik do niniejszej umowy.
4. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia lekcyjne, potwierdza szkoła, do której dziecko uczęszcza. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej.
5. Opiekun zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).

§ 7

1. Umowę zawiera się na okres od.....do.....

2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.
3. Z dniem podpisania niniejszej umowy traci moc prawną umowa między stronami oznaczona Nr..... z dnia

§ 8

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

§ 9

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....
Opiekun

.....
(Wójt Gminy)

*niepotrzebne skreślić

Wiźajny, dnia.....

(Imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

(Adres rodzica / opiekuna)

RACHUNEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO REALIZUJĄCEGO
ROCZNE PRZYGOTOWANIE PRZEDSZKOLNE/ OBOWIĄZEK SZKOLNY/ OBOWIĄZEK NAUKI* I JEGO
OPIEKUNA PRYWATNYM SAMOCHODEM OSOBOWYM

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia.....
(Imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

w miesiącu.....rok z miejsca zamieszkania tj. z miejscowości

(miejsce zamieszkania ucznia)

(nazwa placówki oświatowej)

Uczeń był dowożony przeze mnie samochodem prywatnym.

Liczba dni przejazdów na trasie: miejsce zamieszkania ucznia placówka oświatowa - miejsce zamieszkania placówka oświatowa — miejsce zamieszkania ucznia w wyżej wymienionym okresie wyniosta... ..

niepotrzebne skreślić

Wypełnia opiekun

(data i podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

(Pieczęć placówki oświatowej)

POŚWIADCZENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ

Zaświadcza się, że uczeń
(Imię i nazwisko ucznia)

uczęszczał (a) dni w miesiącu 20... roku do naszej placówki oświatowej .

(Data, podpis i pieczęć dyrektora placówki oświatowej)

Wypełnia Dyrektor Placówki Oświatowej lub upoważniona przez niego osoba (uwzględnia się poświadczenie na osobnym druku stosowanym przez placówkę oświatową).

ROZLICZENIE

Koszt jednorazowego przewozu obliczony według wzoru określonego w art.39a ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2019 r. - Prawo oświatowe:

$$\text{koszt} = (a - b) \times c \times d / 100$$

Dane do wzoru:

a — liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica/opiekuna z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy* i z powrotem: km.....

b — liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica/opiekuna do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a . km.....

c — średnia cena jednostki paliwa w Gminie Wiżajny właściwego dla danego pojazdu.....

d -- średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla pojazdu według danych producenta pojazdu:.....

Obliczony koszt jednorazowego przewozu.....zł

2/ Liczba dni przewozów w miesiącu.....

3/ Kwota do wypłaty (koszt jednorazowego przewozu x liczba dni przewozów w miesiącu):

.....zł

kwota słownie zł :

Wypełnia opiekun

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

.....
(sprawdzono pod względem merytorycznym, data i podpis)

.....
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym, data i podpis)

Wiżajny, dnia.....