

Zarządzenie Nr 0050-...¹³...../2015
Burmistrza Miasta Iławy
z dnia ¹³...^{marca}..... 2015 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 umożliwiających realizację rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

Na podstawie art. 14a ust. 4, art. 17 ust. 3a oraz 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 art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 594 z późn. zm.), **zarządzam, co następuje:**

§1.

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły i ośrodka (zwanym dalej placówkami oświatowymi), umożliwiających realizację rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.
2. Poniższe zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni, zwani dalej opiekunami.

§2.

Zwrot kosztów przejazdu:

- 1) **do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego dzieciom realizację rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego** – przysługuje niepełnosprawnym dzieciom pięcioletnim oraz dzieciom objętym wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 14 ust. 1a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
- 2) **do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum** – przysługuje uczniom niepełnosprawnym, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 71b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty;
- 3) **do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej** – przysługuje uczniom z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej niż do ukończenia 21 roku życia;
- 4) **do ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki** – przysługuje dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim, a także dzieciom oraz dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia.

§3.

1. W przypadku przejazdu ucznia z opiekunem **środkami komunikacji publicznej** naliczenie zwrotu kosztów dowozu następuje na podstawie przedłożonych biletów jednorazowych lub miesięcznych, po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz. U. z 2012 r. poz. 1138 z późn. zm.) oraz stosownej uchwały Rady Miejskiej w Iławie ustalającej ulgi za usługi przewozowe środkami komunikacji miejskiej w Iławie.

2. W przypadku dowożenia ucznia przez opiekuna **prywatnym samochodem** do placówki wymienionej w § 2 zarządzenia, której **organem prowadzącym jest Gmina Miejska Iława**, podstawę naliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu stanowi iloczyn:

- 1) liczby dni obecności ucznia w placówce;
- 2) dwukrotnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do placówki;
- 3) kwoty zwrotu za 1 km wynoszącej 0,45 zł.

3. W przypadku dowożenia ucznia przez opiekuna **prywatnym samochodem** do placówki wymienionej w § 2 zarządzenia, której **organem prowadzącym nie jest Gmina Miejska Iława** podstawę naliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu stanowi iloczyn:

- 1) liczby przejazdów ucznia z opiekunem z miejsca zamieszkania ucznia do placówki;
- 2) dwukrotnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do placówki;
- 3) kwoty zwrotu za 1 km wynoszącej 0,45 zł.

§4.

1. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z wymaganymi załącznikami stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Wnioski należy składać:

- 1) do Dyrektora placówki, do której uczęszcza dowożony uczeń – w przypadku dowozu do placówki, której organem prowadzącym jest Gmina Miejska Iława;
- 2) do Dyrektora Miejskiego Zespołu Obsługi Szkół i Przedszkoli w Iławie, 14-200 Iława, ul. Niepodległości 13 - w przypadku dowozu do placówki, której organem prowadzącym nie jest Gmina Miejska Iława.

§5.

1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w §4, jest podstawą zawarcia umowy określającej szczegółowe zasady zwrotu kosztów przejazdu.

2. Wzór umowy określa załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Do zawierania umów w imieniu Gminy Miejskiej Ława upoważnieni są:
 - 1) Dyrektorzy placówek oświatowych – w przypadku dowozu do placówki, której organem prowadzącym jest Gmina Miejska Ława;
 - 2) Dyrektor Miejskiego Zespołu Obsługi Szkół i Przedszkoli – w przypadku dowozu do placówki, której organem prowadzącym nie jest Gmina Miejska Ława.

§6.

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a placówką oświatową jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§7.

Za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej zwrot kosztów nie przysługuje.

§8.

Traci moc Zarządzenie Nr 0151-103/09 Burmistrza Miasta Ławy z dnia 30 września 2009 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub placówki umożliwiającej realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia przewozu i opieki przez rodziców, opiekunów prawnych.

§9.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**BURMISTRZ
MIASTA ŁAWY**

Adam Żyliński

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 0050-18 /2015

Burmistrza Miasta Hawy

.....

z dnia 13. marca 2015 r.

Adres zamieszkania wnioskodawcy

.....

Telefon kontaktowy wnioskodawcy

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU NIEPEŁNOSPRAWNEGO UCZNIĄ WRAZ Z RODZICEM / OPIEKUNEM / OPIEKUNEM PRAWNYM*

* niewłaściwe skreślić

1. Wnioskuje o (proszę zaznaczyć właściwe):

- zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej
- zwrot kosztów przejazdu prywatnym samochodem

2. Imię i nazwisko ucznia:

3. Data urodzenia ucznia:

4. Adres zamieszkania ucznia:

5. Nazwa i adres placówki, do której uczęszcza uczeń:

.....

6. Imię i nazwisko oraz nr dowodu osobistego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego, pod którego opieką będzie dowożony uczeń:

7. Nazwa banku i numer konta, na który dokonywany będzie zwrot kosztów przejazdu

.....

8. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia a placówką, do której uczęszcza uczeń (rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca, wypełnić należy jedynie w przypadku wnioskowania o zwrot kosztów przejazdu prywatnym samochodem) km

.....

(Podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie z placówki poświadczające, że dziecko jest uczniem tej placówki;
2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ucznia;
3. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia;
4. Kserokopia dowodu osobistego wnioskodawcy.

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 0050-18/2015
Burmistrza Miasta Ławy z dnia 13. marca 2015 r.

UMOWA Nr/

Zawarta w dniu w Ławie pomiędzy:

1. Gminą Miejską Ława, reprezentowaną przez

zwaną dalej Zleceniodawcą, a

2. Panią/Panem.....

zam.:, legitymującą/ym się
dowodem osobistym nr zwaną/zwanym dalej opiekunem.

§ 1

Pani/Pan
zapewnia opiekę i dowożenie ucznia
zamieszkałego w ul.
na trasie dom - placówka oświatowa - dom, zgodnie z Zarządzeniem Nr/2015
Burmistrza Miasta Ławy z dnia w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów
przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych
z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiających realizację rocznego
obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki.

§ 2

Gmina zobowiązuje się do zwrotu kosztów przejazdu ucznia z opiekunem realizowanego*:

- 1) Środkami komunikacji publicznej, gdzie naliczenie kosztów dowozu następuje na podstawie przedłożonych biletów jednorazowych lub miesięcznych, po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (Dz. U. z 2012 r. poz. 1138 z późn. zm.), oraz stosownej uchwały Rady Miejskiej w Ławie ustalającej ulgi za usługi przewozowe środkami komunikacji miejskiej w Ławie.

- 2) Prywatnym samochodem do placówki, której organem prowadzącym jest Gmina Miejska Iława, gdzie podstawę naliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu stanowi iloczyn:
 - 1) liczby dni obecności ucznia w placówce;
 - 2) dwukrotnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do placówki tj. km
 - 3) kwoty zwrotu za 1 km wynoszącej 0,45 zł

- 3) Prywatnym samochodem do placówki, której organem prowadzącym nie jest Gmina Miejska Iława, gdzie podstawę naliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu stanowi iloczyn:
 - 1) liczby przejazdów ucznia z opiekunem z miejsca zamieszkania ucznia do placówki;
 - 2) dwukrotnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do placówki;
 - 3) kwoty zwrotu za 1 km wynoszącej 0,45 zł.

*niewłaściwe skreślić

§ 3

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w placówce.

§ 4

Wypłata zwrotu kosztów przejazdu do szkoły dokonywana będzie gotówką w Miejskim Zespole Obsługi Szkół i Przedszkoli w Iławie lub na rachunek bankowy opiekuna w Banku Nr rachunku bankowego, w terminie 14 dni od dnia przedłożenia oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik do umowy wraz z zaświadczeniem ze szkoły o liczbie obecności na zajęciach ucznia.

§ 5

Umowa została zawarta na czas określony od dniar. do dniar.

§ 6

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

dowożenia ucznia prywatnym samochodem opiekun zapewnia właściwy stan techniczny pojazdu, którym dowożony będzie uczeń.

§ 7

Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia.

§ 8

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2014 r. poz. 121 z późn. zm).

§ 10

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

.....
Podpis opiekuna

.....
Podpis zleceniodawcy

Załącznik do umowy nr/20.....
z dnia

Ława, dnia20.... r..

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym* niepełnosprawnego ucznia
....., któremu zapewniam dowóz i opiekę do
(imię i nazwisko ucznia)
placówki oświatowej i z powrotem, zgodnie z umową nr z dnia
Oświadczam, że dziecko w miesiącu uczęszczało na zajęcia lekcyjne przez
..... dni.

Dowóz odbywał się*:

- 1) środkami komunikacji publicznej
- 2) prywatnym samochodem osobowym

Proszę o dokonanie zwrotu kosztów przejazdu w wysokości zł (słownie:
.....), zgodnie
z poniższym rozliczeniem.

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

Rozliczenie

- 1) Dowóz środkami komunikacji publicznej

Liczba przedłożonych biletów
Łączna wartość przedłożonych biletów zł
(słownie łączna wartość przedłożonych biletów:)

2) Dowóz prywatnym samochodem osobowym do placówki oświatowej, której organem prowadzącym jest Gmina Miejska Ława

Liczba dni obecności ucznia w placówce oświatowej (..... dni) x odległość z miejsca zamieszkania ucznia do placówki (..... km) x 2 x stawka za 1 km wynosząca zł = (słownie:)

3) Dowóz prywatnym samochodem osobowym do placówki oświatowej, której organem prowadzącym nie jest Gmina Miejska Ława

Liczba przejazdów ucznia z opiekunem do placówki oświatowej (.....) x odległość z miejsca zamieszkania ucznia do placówki (..... km) x 2 x stawka za 1 km wynosząca zł = zł (słownie:)

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

POTWIERDZENIE OBECNOŚCI UCZNIĄ / OPIEKUNA W PLACÓWCE OŚWIATOWEJ

1. Potwierdzam liczbę dni obecności ucznia
w placówce oświatowej w miesiącu 20..... r.

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

2. Potwierdzam pobyt rodzica, opiekuna, opiekuna w szkole, placówce oświatowej w dniach:
(Potwierdzenie wymagane dla rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego, w przypadku, gdy zwrot kosztów dowozu odbywa się do placówki, której organem prowadzącym nie jest Gmina Miejska Hława).

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis osoby uprawnionej do dokonania potwierdzenia pobytu rodzica/ opiekuna w szkole, placówce oświatowej

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis osoby uprawnionej do dokonania potwierdzenia pobytu rodzica/ opiekuna w szkole, placówce oświatowej

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis osoby uprawnionej do dokonania potwierdzenia pobytu rodzica/ opiekuna w szkole, placówce oświatowej

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis osoby uprawnionej do dokonania potwierdzenia pobytu rodzica/ opiekuna w szkole, placówce oświatowej

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis osoby uprawnionej do dokonania potwierdzenia pobytu rodzica/ opiekuna w szkole, placówce oświatowej

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis osoby uprawnionej do dokonania potwierdzenia pobytu rodzica/ opiekuna w szkole, placówce oświatowej

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis osoby uprawnionej do dokonania potwierdzenia pobytu rodzica/ opiekuna w szkole, placówce oświatowej

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis osoby uprawnionej do dokonania potwierdzenia pobytu rodzica/ opiekuna w szkole, placówce oświatowej

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis osoby uprawnionej do dokonania potwierdzenia pobytu rodzica/ opiekuna w szkole, placówce oświatowej

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis osoby uprawnionej do dokonania potwierdzenia pobytu rodzica/ opiekuna w szkole, placówce oświatowej

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis osoby uprawnionej do dokonania potwierdzenia pobytu rodzica/ opiekuna w szkole, placówce oświatowej

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis osoby uprawnionej do dokonania potwierdzenia pobytu rodzica/ opiekuna w szkole, placówce oświatowej

.....
Data

.....
Pieczętka i podpis osoby uprawnionej do dokonania potwierdzenia pobytu rodzica/ opiekuna w szkole, placówce oświatowej