

207

**ZARZĄDZENIE NR 30/16**  
**WÓJTA GMINY JAŚWIŁY**

z dnia 22 sierpnia 2016r.

**w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania 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 art. 17 ust.3a pkt 3, art.71b ustawy z dnia 7 września 1991r o systemie oświaty (Dz.U. z 2015 r., poz. 2156, z 2016 r. poz. 35, 64, 195, 668 i 1010), zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych do szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

2. Niniejsze zasady stosuje się w przypadku gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§ 2. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje:

- 1) do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum przysługuje uczniom niepełnosprawnym, wymagającym stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy,
- 2) do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej, przysługuje uczniom z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, niedłużej niż do ukończenia 21 roku życia,
- 3) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub ośrodka umożliwiającego dzieciom spełnienie obowiązku szkolnego i obowiązku nauki przysługuje niepełnosprawnym dzieciom sześciolatnim,
- 4) do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, przysługuje dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim oraz dzieciom i młodzieży ze sprzężonymi niepełnosprawnościami nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia.

§ 3. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w Centrum Usług Wspólnych Gminy Jaświły wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1.

§ 4. Warunkiem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu uczniów określonych w § 2 oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych jest przedstawienie: orzeczenia o niepełnosprawności ucznia, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

§ 5. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy, zawartej pomiędzy Centrum Usług Wspólnych Gminy Jaświły, a rodzicem, opiekunem lub opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2.

§ 6. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a szkołą (placówką oświatową) jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 7. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych stanowi ryczałt na dojazd:

- 1) gdy dowożone są od 1- do 2 dzieci, w wysokości 0,50zł, pomnożony przez liczbę kilometrów na trasie dom – placówka oświatowa – dom;
- 2) gdy dowożone są 3 lub więcej dzieci, w wysokości 1,00zł, pomnożony przez liczbę kilometrów na trasie dom – placówka oświatowa – dom.


§ 8. Upoważnia się Dyrektora Centrum Usług Wspólnych Gminy Jaświły do zawierania umów dotyczących zwrotu kosztów przejazdu.

§ 9. Traci moc zarządzenie Nr 45/13 Wójta Gminy Jaświły z dnia 29 października 2013 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.

§ 10. Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektor Centrum Usług Wspólnych Gminy Jaświły.

§ 11. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 września 2016r.

W Ó J T  
mgr inż. Jan Joka



**Załączniknr 1**

do Zarządzenia Wójta Gminy  
Jaświły

nr 30/16

z dnia 22 sierpnia 2016r.

.....  
(nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(numer telefonu)

**W N I O S E K**  
**w sprawie dowozu lub dofinansowania dojazdu ucznia**  
**niepełnosprawnego**  
**do szkoły (ośrodka)**

Wnioskuję o\*:

- 1) zwrot kosztów dojazdu .....ucznia(ów) niepełnosprawnego(nych) do najbliższej szkoły (ośrodka)
- 2) zwrot kosztów dowozu .....ucznia(ów) niepełnosprawnego(nych) do innej niż najbliższa szkoła (ośrodek)

Uzasadnienie zgłoszenia wniosku:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Jaświły, dnia..... Podpis wnioskodawcy .....

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. 1) Nazwisko i imię dziecka .....  
Data i miejsce urodzenia .....  
Adres zamieszkania dziecka .....
  - 2) Nazwisko i imię dziecka .....  
Data i miejsce urodzenia .....  
Adres zamieszkania dziecka .....
  - 3) Nazwisko i imię dziecka .....  
Data i miejsce urodzenia .....  
Adres zamieszkania dziecka .....
  - 4) Nazwisko i imię dziecka .....  
Data i miejsce urodzenia .....  
Adres zamieszkania dziecka .....
2. Dokładny adres placówki, do której skierowano dziecko(i).....  
.....
3. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, dokument tożsamości:  
.....
4. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego .....  
.....
5. Dokumenty dotyczące wniosku:
- 1) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia
  - 2) aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 71b ust.3 ustawy z dnia 7 września 1991r o systemie oświaty (Dz.U. z 2015 r., poz. 2156, z 2016 r. poz. 35, 64, 195, 668 i 1010),
  - 3) skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)
  - 4) potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub ośrodka.
- Inne dokumenty:  
.....  
.....
6. Okres świadczenia usługi: .....

### **Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że :

- 1) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- 2) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu dziecka do szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r., poz. 922).

Jaświły, dnia .....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem "X"

Załącznik do umowy

....., dnia .....

.....  
(nazwisko i imię rodzica lub opiekuna)

.....  
(adres)

.....  
(PESEL ucznia)

**R a c h u n e k  
rodzica/opiekuna ucznia**

przedkładam rachunek za przejazdy  
ucznia(ów).....  
.....

w okresie od ..... do .....

.....  
(Podpis rodzica/opiekuna)

---

**Opinia szkoły (placówki oświatowej)**

Potwierdzenie obecności dziecka w szkole w wyżej wymienionym okresie.

.....  
(Data, Podpis i pieczęć szkoły/placówki)

.....  
(Data, Podpis i pieczęć szkoły/placówki)

.....  
(Data, Podpis i pieczęć szkoły/placówki)

.....  
(Data, Podpis i pieczęć szkoły/placówki)

.....  
(Data, Podpis i pieczęć szkoły/placówki)

.....  
(Data, Podpis i pieczęć szkoły/placówki)

.....  
(Data, Podpis i pieczęć szkoły/placówki)

.....  
(Data, Podpis i pieczęć szkoły/placówki)

---

## Rozliczenie

Odległość od domu do szkoły/placówki oświatowej i w drogi powrotnej..... km x  
0,50zł \* 1,00zł\* za 1/km x liczba dni ..... = ..... zł.

Zatwierdzam do wypłaty kwotę ..... zł  
(słownie złotych .....)

Jaświły, dnia .....

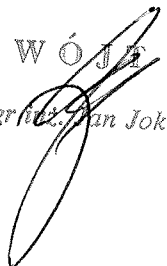
.....  
(Podpis osoby działającej z upoważnienia zleceniodawcy)

Kwituję odbiór ..... Zł

(słownie złotych .....)

.....  
(Data i podpis rodzica/opiekuna)

WÓJĘ  
*mgr h.c. Jan Joka*



**Załączniknr 2**

do Zarządzenia Wójta Gminy  
Jaświły

Nr 30/16

z dnia 22 sierpnia 2016r.

**U M O W A Nr ...**

zawarta w Jaświłach pomiędzy Centrum Usług Wspólnych Gminy Jaświły, zwanym dalej Zleceniodawcą, reprezentowanym przez

..... Dyrektora Centrum Usług Wspólnych Gminy

Jaświły, a

Panem/Panią .....

legitymującym się dowodem osobistym seria .... nr ....., wydanym przez .....

rodzicem/opiekunem

ucznia(ów).....

.....

zamieszkałym w.....

zwanym dalej Opiekunem.

§ 1. 1. Pan/Pani..... zapewnia dowożenie i opiekę ucznia(ów).....

..... zamieszkałych w..... na trasie dom-placówka oświatowa-dom z ustalonym przez Wójta Gminy zwrotem kosztów przejazdu.

2. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a placówką wynosi .....km.

§ 2. Wysokość stawki za 1 kilometr przebiegu pojazdu ustalona została w kwocie

- 1) gdy dowożone są od 1- do 2 dzieci, w wysokości 0,50zł, pomnożony przez liczbę kilometrów na trasie dom – placówka oświatowa – dom;
- 2) gdy dowożone są 3 lub więcej dzieci, w wysokości 1,00zł, pomnożony przez liczbę kilometrów na trasie dom – placówka oświatowa – dom.

§ 3. 1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana w sposób następujący: odległość w km z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły (placówki oświatowej) i w drodze powrotnej, pomnożona przez 0,50zł, gdy dowożone są od 1 – do 2 dzieci, lub 1,00zł, gdy dowożone są 3 i więcej dzieci, pomnożona przez liczbę dni ( dowozów do szkoły i ze szkoły do domu ) w miesiącu rozliczeniowym.

2. Rodzic lub opiekun składa w Centrum Usług Wspólnych Gminy Jaświły rachunek, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, za przejazdu ucznia niepełnosprawnego nie później niż do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.
3. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w §1 następuje nie później niż 14 dni od dnia złożenia rachunku, w Centrum Usług



Wspólnych Gminy Jaświły lub na rachunek bankowy rodzica/opiekuna (numer rachunku.....)

4. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej.

§ 4. 1. Umowę zawiera się na okres od .....- do .....(roku szkolnego 20.../20....), z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym (miesięcznym) terminem wypowiedzenia.

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

§ 6. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

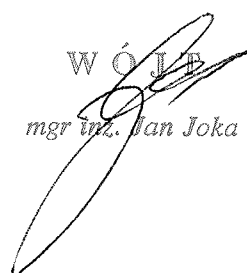
§ 7. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Podpis Opiekuna

.....

Podpis Zleceniodawcy

.....

WÓLE  
  
mgr inż. Jan Joka