

ZARZĄDZENIE NR 41/2019
WÓJTA GMINY GZY

z dnia 28 sierpnia 2019 ✓

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację 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. z 2019 r. poz. 506 ze zm.) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148), zarządzam, co następuje:

§1. 1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdów uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki oraz z powrotem, gdy opiekę na trasie i dowożenie zapewniają rodzice lub opiekunowie prawni, własnym środkiem transportu.

2. Niniejsze zasady dotyczą:

- 1) niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe – do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, albo innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego;
- 2) uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 ustawy Prawo oświatowe – do najbliższej szkoły podstawowej nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21 rok życia;
- 3) uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym do najbliższej szkoły podstawowej nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21 rok życia;
- 4) dzieci i młodzieży, o których mowa w art. 36 ust. 17 ustawy Prawo oświatowe, a także dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 24 rok życia w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną jest niepełnosprawność intelektualna – 25 rok życia w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych;
- 5) uczniom z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym - także do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej lub ponadpodstawowej, nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 roku życia;
- 6) rodziców, opiekunów prawnych, opiekunów.

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

§2. 1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego odbywa się na zasadach określonych w umowie zawartej pomiędzy Wójtem Gminy Gzy, a rodzicem lub opiekunem prawnym ucznia.

2. Umowa zawierana jest na czas określony z możliwością jej rozwiązania z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 3. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 4. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 3 jest podstawą zawarcia umowy, której wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 5. 1. Wysokość stawki za 1 kilometr przebiegu prywatnego samochodu wykorzystywanego do dowozu ucznia niepełnosprawnego ustala się na 0,6269 zł za kilometr.

2. Koszty przejazdu ucznia niepełnosprawnego, podlegające zwrotowi będą rozliczane za każdy miesiąc kalendarzowy. Ich wysokość będzie ustalana jako iloczyn odległości (tam i z powrotem – dzienny limit kilometrów) z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka i stawki za 1 kilometr przebiegu prywatnego samochodu oraz liczby dni faktycznej obecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku.

3. W przypadku korzystania przez ucznia niepełnosprawnego z internatu wysokość kosztów przejazdu podlegających zwrotowi będzie ustalana jako iloczyn odległości (tam i z powrotem – dzienny limit kilometrów) z miejsca zamieszkania ucznia do internatu i stawki za 1 kilometr przebiegu prywatnego samochodu oraz liczby dni w miesiącu kalendarzowym, w których nastąpił faktyczny dowóz oraz odbiór ucznia z internatu.

4. Liczba dni obecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku musi być potwierdzona podpisem dyrektora tej jednostki lub uprawnionej przez niego osoby.

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

§ 7. Zwrot kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej ustala się w wysokości kosztów zakupu biletów jednorazowych lub biletów miesięcznych.

§ 8. 1. Aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego rodzic lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszego zarządzenia składa w Urzędzie Gminy oświadczenie do zwrotu 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 zwrotu kosztów przejazdu następuje na wskazany przez rodziców lub opiekunów prawnych rachunek bankowy, nie później niż do 14 dni, od złożenia oświadczenia.

§ 9. Traci moc Zarządzenie Nr 29/2016 Wójta Gminy Gzy z dnia 2 września 2016 r. w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do najbliższego publicznego przedszkola, szkoły, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego lub obowiązku szkolnego w przypadku zapewnienia dowozu przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.

§ 10. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


WOJT
Cezary Andrzej Wojciechowski


Renata Karwowska-Renaud
RADCA PRAWNY
WA-9389

Załącznik Nr 1 do
Zarządzenia Nr 41/2018
Wójta Gminy Gzy
z dnia 29 sierpnia 2018

Gzy, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

Wójt Gminy Gzy

WNIOSEK

o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka
w roku szkolnym/.....

I. Wnioskuje o zwrot kosztów za przewóz do i ze szkoły/przedszkola/ośrodka mojego
niepełnosprawnego dziecka, prywatnym samochodem, w roku szkolnym/.....

II. Wnioskuje o zwrot kosztów za dojazd środkami komunikacji publicznej do i ze
szkoły/przedszkola/ośrodka mojego niepełnosprawnego dziecka, prywatnym samochodem,
w roku szkolnym/.....

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko ucznia:

2. Data urodzenia ucznia:

3. Adres zamieszkania ucznia:

4. Nazwa i adres szkoły/przedszkola/ośrodka do którego będzie uczęszczało dziecko:
.....
.....

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

6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego:

7. Klasa:

8. Ilość kilometrów (z domu do placówki):

9. Nazwa banku i numer konta bankowego:

10. Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/orzeczenie o potrzebie
zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na czas

z uwagi na

(rodzaj niepełnosprawności)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Klauzula informacyjna – spełnienie obowiązku informacyjnego

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) –dalej RODO, informuję, iż:

2. Pana/Pani dane osobowe oraz dziecka będą przetwarzane w celu (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego:

- podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019r., poz. 1148).

3. Informujemy, że Administratorem danych jest Urząd Gminy w Gzach, z siedzibą Gzy 9, 06-126 Gzy, reprezentowany przez Wójta Gminy Gzy. Kontakt z Administratorem możliwy jest w każdy dzień pracy Urzędu w godzinach 8.00-16.00, telefonicznie: 23 691 31 22 lub drogą e-mail: ug@gminagzy.pl.

4. Informujemy, że Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować drogą mailową na adres e-mail: iod@gminagzy.pl lub telefonicznie: 602 523 360.

5. Dane osobowe po zakończeniu realizacji celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych dla dobra publicznego i przechowywane przez okres niezbędny do realizacji przepisów prawa.

6. Udostępnianie danych osobowych odbywa się wyłącznie uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa, lub zawartych umów powierzenia przetwarzania danych. Dane mogą być udostępniane osobom nieuczestniczącym w postępowaniu administracyjnym, które wykażą faktyczny interes/cel.

7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych dziecka, ich poprawiania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.

8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Administratora, inspektora ochrony danych osobowych lub organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych oraz dziecka narusza przepisy RODO.

.....
(data oraz czytelny podpis)

WÓJT
Cezary Andrzej Wojciechowski

UMOWA Nr

zawarta w dniu

w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka własny środkiem transportu

pomiędzy

Gminą Gzy reprezentowaną przez Wójta Gminy Gzy –

.....
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy -

a

Panią/Panem,

która/y jest rodzicem/opiekunem prawnym

zamieszkałą/ym,

zwaną/ym dalej Opiekunem

o następującej treści:

§ 1.1 Opiekun będzie wykorzystywał prywatny samochód osobowy do przewożenia dziecka niepełnosprawnego, zamieszkałego

.....w drodze do

.....(nazwa szkoły/przedszkola/ośrodka)

i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.

2. Dowożenie realizowane będzie samochodem osobowym marki

nr rejestracyjny

3. Opiekun oświadcza, że posiada ważne ubezpieczenie OC i NW na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

4. Gmina Gzy nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

§ 2. Za wykonanie czynności określonych w § 1 opiekun otrzyma po ich wykonaniu i złożeniu w terminie do 10 dni po zakończeniu miesiąca pisemnego oświadczenia stanowiącego załącznik do niniejszej umowy, zwrot kosztów.

§ 3. Umowa zostaje zawarta na okres od do

§ 4. Ustala się dzienny limit przejazdów w wysokości -

§ 5. Opiekunowi przysługuje od Gminy Gzy zwrot kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do miejsca nauki za jeden kilometr przebiegu tj. 0,6269 zł.

§ 6. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków, mających miejsce w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

§ 7. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę za miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 8. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa dla Gminy Gzy, jeden dla Opiekuna.

Opiekun

Gmina Gzy

.....

.....

.....

UMOWA Nr

zawarta w dniu

w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka środkami komunikacji publicznej

pomiędzy

Gminą Gzy reprezentowaną przez Wójta Gminy Gzy –

.....
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy -

a

Panią/Panem

która/y jest rodzicem/opiekunem prawnym

zamieszkałą/ym

zwaną/ym dalej Opiekunem

o następującej treści:

§ 1.1 Opiekun zobowiązuje się do dowożenia i sprawowania opieki w trakcie przejazdu w roku szkolnym/..... ucznia niepełnosprawnego

....., zamieszkałego

..... do

.....(nazwa szkoły/przedszkola/ośrodka)

i z powrotem środkami komunikacji publicznej, biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2. 1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana będzie jako wysokość kosztów dwóch biletów miesięcznych lub 4 biletów jednorazowych dziennie z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego.

2.opiekunowi przysługuje od Gminy Gzy zwrot kosztów przejazdu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna po złożeniu w terminie 10 dni po zakończeniu miesiąca pisemnego oświadczenia stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.

§ 3. Umowa zostaje zawarta na okres od do

§ 4. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków, mających miejsce w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

§ 5. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę za miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7. Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa dla Gminy Gzy, jeden dla Opiekuna.

Opiekun

.....

Gmina Gzy

.....

.....

WÓJT

Cezary Andrzej Wojciechowski

Załącznik Nr 3 do
Zarządzenia Nr 41/2018
Wójta Gminy Gzy
z dnia 29 sierpnia 2018 r.

Gzy, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

do zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka
prywatnym samochodem osobowym

Przedkładam rozliczenie za przejazdy ucznia niepełnosprawnego
.....w miesiącu z miejsca zamieszkania
..... do
.....(nazwa szkoły) i z powrotem .

Rozliczenie kosztów przejazdu samochodem prywatnym

Podwojona liczba kilometrów na trasie dom – szkoła/przedszkole/ośrodek - km

Stawka za kilometr - zł/km

Liczba dni dowozu - dni

..... km x zł/km x dni = zł

Do zwrotu: zł (słownie:
.....)

Numer konta bankowego

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

Potwierdzenie Dyrektora Placówki

Potwierdzam dni dowożenia ww ucznia do
szkoły/przedszkola/ośrodka i z powrotem w miesiącu

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora lub upoważnionej osoby)

Gzy, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

do zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka środkami komunikacji publicznej

Przedkładam rozliczenie za przejazdy ucznia niepełnosprawnego
.....w miesiącu z miejsca zamieszkania
..... do
.....(nazwa szkoły) i z powrotem .

Rozliczenie kosztów przejazdu samochodem prywatnym

Liczba dni dowozu - dni

Cena biletu jednorazowego:

- ucznia niepełnosprawnego

- opiekuna

Miesięczny koszt biletów ulgowych:

- ucznia niepełnosprawnego

- opiekuna

Do zwrotu: zł (słownie:
.....)

Numer konta bankowego

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

Potwierdzenie Dyrektora Placówki

Potwierdzam dni dowożenia ww ucznia do
szkoły/przedszkola/ośrodka i z powrotem w miesiącu

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Dyrektora lub upoważnionej osoby)

WÓJTA

Cecylii Andrzej Wojciechowski