

**Zarządzenie Nr 57A/2011**  
**Wójta Gminy Jednoróżec**  
**z dnia 1 września 2011 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**

Na podstawie art. 30 ust, 1 i ust, 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) oraz art. 17 ust 3a, art. 71 b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz, 2572 z późn. zm.), zarządza się co następuje:

§ 1.

1.Ustalam zasady 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.

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 dom - szkoła lub ośrodek - dom, mogą wykonywać ich rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§ 2.

Powierzenie wykonania zadania, o którym mowa w §1, następuje na okres danego roku szkolnego.

§ 3.

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, ucznia a szkołą jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca, określona w kilometrach.

§ 4.

1.Zwrot kosztów przejazdu przysługuje uczniom i ich rodzicom, opiekunom lub opiekunom prawnym:

a) do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum, jeżeli uczniowie niepełnosprawni wymagają stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy,

b) do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej w przypadku uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej niż do ukończenia 21 roku życia,

c) do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami, nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia.

§ 5.

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

2.Wniosek należy złożyć w Gminnym Zespole Oświaty w Jednoróżcu, ul Odrodzenia 14 do dnia 14 sierpnia każdego roku.

3.W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust. 2.

§ 6.

1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w §5 ust. 1 jest podstawą zawarcia Umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka.

2. Umowa zawierana jest pomiędzy Gminą Jednorozec reprezentowaną przez Dyrektora Gminnego Zespołu Oświaty w Jednorozcu a rodzicami, opiekunami lub opiekunami prawnymi ucznia niepełnosprawnego.

3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym stanowi Załącznik Nr 2.

§ 7.

1. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych stanowi w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym stawka za 1 km przebiegu pojazdu ustalona w wysokości stawki określonej w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów nie będących własnością pracodawcy (Dz.U. nr 27, poz. 27.1 późn. zm.),

2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako iloczyn: podwójnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do ośrodka stawki za kilometr przebiegu określonej w ust. 1 i liczby dni obecności ucznia w ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.

§ 8.

Liczba dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku w przypadku dowożenia dziecka prywatnym samochodem osobowym musi być poświadczona podpisem, dyrektora szkoły lub uprawnionej przez niego osoby.

§ 9.

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

§ 10.

Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 6, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Gminnym Zespole Oświaty w Jednorozcu ul. Odrodzenia 14, rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.

§ 11.

Rachunek, o którym mowa w § 10 należy złożyć w Gminnym Zespole Oświaty w Jednorozcu, ul. Odrodzenia 14 nie później niż do 10-tego dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 12.

Wyplata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do 14 dni od dnia złożenia rachunku.

§ 13.

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Gminnego Zespołu Oświaty w Jednorozcu.

§ 14.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WGOT  
Gminy Jednorozec  
Michał Lorenc

## WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO

Jednoróżec, dnia .....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres wnioskodawcy)

.....

(nr telefonu)

.....

Wnioskuje o zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem.

### Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

1. Nazwisko i imię dziecka: .....

2. Data i miejsce urodzenia dziecka: .....

3. Adres zamieszkania dziecka: .....

4. Adres szkoły lub ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko: .....

.....

5. Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, numer dowodu

tożsamości: .....

6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego: .....

7. Okres dowożenia do ośrodka: .....

od ..... do .....

(data rozpoczęcia dowozu)

(data zakończenia roku szkolnego)

8. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do ośrodka wynosi .....km.

9. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodne z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 21 stycznia 2004 r. w sprawie wydawania uprawnień do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2004 r. Nr 24, poz. 215 z późn. zm.).

10. Załączniki do wniosku\*:

1) Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia.

2) Aktualne orzeczenie z 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 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).

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.

5) Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu.

6) Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW.

7) Kserokopia uprawnień do kierowania pojazdem.

8) Inne dokumenty: \_\_\_\_\_

\*- zaznacz znakiem "X" dołączone załączniki

Jednorożec, dn. ....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

UMOWA NR .....

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym zawarta w ..... w dniu pomiędzy:

Gminą Jednoróżec reprezentowaną przez Dyrektora Gminnego Zespołu Oświaty w Jednoróżcu ..... zwaną dalej „Gminą Jednoróżec”,  
a Panią/Panem.....

legitymującym się dowodem osobistym nr.

- rodzicem /opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej Opiekunem.

§ 1.

Gmina Jednoróżec realizując obowiązek wynikający z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. m.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

imię i nazwisko ucznia .....

zamieszkałym .....

i powierza ten obowiązek opiekunowi Panu/Pani .....

zamieszkałemu.....

na trasie (miejsce zamieszkania -ośrodek — miejsce zamieszkania)

§ 2.

1. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model).....  
o numerze rejestracyjnym.....

numerze dowodu rejestracyjnego.....

nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC).....

nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW).....

2.Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem, zarówno za swoje działania, jak i osób trzecich którymi by się posłużył.

3.Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.

4.Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków (NW).

5.Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

6. Gmina Jednoróżec nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna lub osób trzecich, którymi by się posłużył.

§ 3.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia obliczana jest jako iloczyn: podwójnej odległości z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka, stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole lub ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.

2.Wysokość stawki za kilometr przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na 0,8358 zł.

3. Opiekun dowozi dziecko do szkoły lub ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje odpracowanie zajęć za inny dzień).

§ 4.

Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w Gminnym Zespole Oświaty w Jednorozcu rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica, opiekuna prawnego do ośrodka wraz z poświadczeniem przez dyrektora szkoły lub ośrodka lub uprawnionej przez niego osoby ilości dni obecności dziecka w szkole (ośrodku), którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 5.

Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna (nazwa banku).....(nr rachunku)..... lub wypłatą w kasie Urzędu Gminy środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku i poświadczenia.

§ 6.

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku

§ 7.

Kwota o której mowa w § 3 ust. 1 nie podlega opodatkowaniu na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176 z późn. zm.)

§ 8.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia.....tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym,
2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim miesięcznym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

§ 9.

Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 10.

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§11.

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 12.

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

Jednorzec, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego)

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(PESEL ucznia)

**Rachunek  
zwrotu kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego  
oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego do ośrodka.**

*WYPEŁNIA OPIEKUN*

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia .....  
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)  
w okresie od ..... do ..... z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości  
..... do .....  
(miejsce zamieszkania) (nazwa ośrodka/szkoły)

**Rozliczenie**

Odległość z miejsca zamieszkania do ośrodka ..... km \*4\* stawka za 1 km przebiegu  
0,8358 zł/km \* liczba dni obecności w szkole/ośrodku ..... = ..... zł  
kwota słownie: .....

.....  
(data, podpis opiekuna)