

ZARZĄDZENIE NR710...../2017

Wójta Gminy Ełk

z dnia 28 września 2017 r.

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, opiekunów lub opiekunów prawnych.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446 ze zm.) oraz art. 39 ust. 4 i art. 32 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) zarządzam, co następuje:

§ 1.1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, gdy dowożenie zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

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 uczęszczającym na zajęcia rewalidacyjno - wyrównawcze) na trasie: miejsce zamieszkania - szkoła, przedszkole, ośrodek - miejsce zamieszkania, mogą wykonywać ich rodzice lub opiekunowie prawni.

§ 2.1. Zwrot kosztów ucznia niepełnosprawnego określa się na zasadach określonych w umowie zawartej pomiędzy Gminą Ełk, a rodzicami/opiekunami prawnymi ucznia.

2. Umowa zawierana jest na czas określony, tj. od września do końca roku szkolnego.

§ 3. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia niepełnosprawnego a szkołą, przedszkolem, ośrodkiem rozumiana jest jako odległość najbardziej bezpiecznej i najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 4.1. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje uczniom:

1) Do najbliższego przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno - wychowawczego umożliwiającego dzieciom z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, realizację obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, nie dłużej niż do 9 roku życia.

- 2) Do najbliższej szkoły podstawowej i oddziałów gimnazjalnych jeżeli uczniowie niepełnosprawni wymagają specjalnej opieki oraz organizacji nauki i metod pracy.
- 3) Do najbliższej szkoły ponadpodstawowej uczniom z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 roku życia.
- 4) Do ośrodka umożliwiającego dzieciom lub młodzieży realizację obowiązku szkolnego, obowiązku nauki w przypadku dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym nie dłużej jednak niż do ukończenia:
 - a) 24 roku życia - w przypadku uczniów, z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedna z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna,
 - b) 25 roku życia - w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno - wychowawczych.

§ 5. Wzór wniosku o zwrot kosztów ucznia niepełnosprawnego wraz z wymaganymi dokumentami określa załącznik nr 1, 1a do niniejszego zarządzenia.

§ 6.1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 5 jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola, ośrodka. Umowa zawierana jest pomiędzy Gminą Ełk, a rodzicami lub opiekunami prawnymi ucznia niepełnosprawnego.

2. Wzór umowy określający zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych prywatnym samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola, ośrodka stanowi załącznik nr 2, 2a do niniejszej umowy.

§ 7. 1. Podstawy obliczania zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym wraz z zapewnieniem opieki stanowi wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu, która jest obliczana jako iloczyn dwukrotnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły, przedszkola, ośrodka według stawki 1,10 zł za jeden kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole, przedszkolu, ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.

2. W przypadku organizacji przez rodziców dojazdu dziecka transportem publicznym, zwrot kosztów ustala się do wysokości zakupionych biletów jednorazowych lub biletów miesięcznych.

§ 8. Liczba dni obecności dziecka w szkole, przedszkolu, ośrodku musi być poświadczona podpisem dyrektora placówki lub uprawnionej przez niego osoby.

§ 9. Za dni nieobecności ucznia w szkole, przedszkolu, ośrodku, zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 10.1. Aby otrzymać zwrot kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego, rodzic lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 6 niniejszego zarządzenia, składa w Centrum Usług Wspólnych Gminy Ełk ul. T. Kościuszki 28 A, 19-300 Ełk rachunek za zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego, którego wzór stanowi załącznik nr 3.

2. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje na podany przez rodziców lub opiekunów prawnych numer rachunku bankowego, w terminie wskazanym w zawartej umowie.

§ 11. Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Centrum Usług Wspólnych Gminy Ełk.

§ 12. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT
mgr Tomasz Osewski

Sporządziła: Elżbieta Dudziuk
Sprawdziła: Ewa Litwinko
Centrum Usług Wspólnych Gminy Ełk
Tel. +48 87 619 45 91
cuw@elk.gmina.pl

..... dnia

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres wnioskodawcy)

.....

(nr telefonu)

WÓJT GMINY ELK

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna

..... (imię i nazwisko ucznia) (data urodzenia)

zamieszkałego (miejscowość, ulica, nr domu)

do (nazwa i adres szkoły, klasa)

w okresie od do

Uczeń dowożony jest pod opieką rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

..... (imię i nazwisko nr dowodu osobistego)

zamieszkałego (miejscowość, ulica, nr domu)

własnym środkiem transportu tj. samochodem marki o numerach rejestracyjnych

..... i pojemności silnika

Informuję, że odległość z miejsca zamieszkania do szkoły, rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca, wynosi km.

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie ze szkoły poświadczające, że dziecko jest uczniem tej szkoły.
2. Aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
3. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia.

.....
(podpis rodzica / opiekuna)



..... dnia

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres wnioskodawcy)

.....

(nr telefonu)

WÓJT GMINY ELK

Wniosek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna

..... (imię i nazwisko ucznia) (data urodzenia)

zamieszkałego.....
(miejscowość, ulica, nr domu)

do
(nazwa i adres szkoły)

w okresie od do

Uczeń dowożony jest pod opieką rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

.....
(imię i nazwisko nr dowodu osobistego)

zamieszkałego
(miejscowość, ulica, nr domu)

koszt przejazdu tj. koszt zakupu biletów środkami komunikacji publicznej na trasie

..... wynosi zł.

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie ze szkoły poświadczające, że dziecko jest uczniem tej szkoły.
2. Aktualne orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
3. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia.

.....
(podpis rodzica / opiekuna)



UMOWA Nr

Zawarta r. w Ełku pomiędzy:

1. Gminą Ełk, reprezentowaną przez Panią - Dyrektora Centrum Usług Wspólnych Gminy Ełk, a
2. Panią, Nr PESEL, rodzicem ucznia niepełnosprawnego, zamieszkałą w miejscowości

§ 1.

Strony umowy ustalają, że realizując obowiązki wynikające z art. 39 ust. 4 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 59), Pani, rodzic niepełnosprawnego dziecka –, uczennicy, zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie jej przewozu i opieki podczas przejazdu na zajęcia szkolne z miejsca zamieszkania, tj. zdo woraz powrót do miejsca zamieszkania.

§ 2.

1. Odległość z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły i powrót do domu, rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca, **wynosi km.**
2. Ustala się zwrot kosztów dziennego przejazdu ucznia i jego opiekuna na trasie dom - szkoła - dom **w wysokości zł** (ilość km x 1,10 zł za km).
3. Miesięczna kwota kosztów przejazdu (będąca iloczynem dziennego kosztu przejazdu i ilości dni ucznia na zajęciach szkolnych w danym miesiącu) będzie wypłacana przez Centrum Usług Wspólnych Gminy Ełk, raz w miesiącu **w terminie do 5 dnia następnego miesiąca**, na podstawie przedłożonego przez rodzica rachunku, zawierającego potwierdzenie przez szkołę obecności ucznia na zajęciach.
4. Rachunek, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy należy złożyć w Centrum Usług Wspólnych Gminy Ełk, nie później niż **do 4 dnia następnego miesiąca**.
5. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za okres nieobecności ucznia w szkole.

§ 3.

Pierwszy zwrot kosztów przejazdu nastąpi w miesiącu październiku i dokonany zostanie na rachunek bankowy wskazany przez rodzica w terminie jak w § 2 pkt 3.

§ 4.

Umowa została zawarta na czas określony i obowiązuje od do, tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym

§ 5.

Każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania z miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 6.

Wszelkie zmiany do ustaleń wynikających z niniejszej umowy wymagają pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej.

§ 7.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla rodzica, dwa egzemplarze dla Centrum Usług Wspólnych Gminy Ełk.

.....
(podpis rodzica)

.....
(podpis dyrektora CUW)

UMOWA Nr

zawarta w Ełku, pomiędzy:

1. Gminą Ełk, reprezentowaną przez Panią- Dyrektora Centrum Usług Wspólnych Gminy Ełk, a
2. Panią Nr PESEL..... , rodzicem ucznia niepełnosprawnego, zamieszkałą w miejscowości

§ 1.

Strony umowy ustalają, że realizując obowiązki wynikające z art. 39 ust. 4 pkt 1 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 59), Pani....., rodzic niepełnosprawnego dziecka –, ucznia szkoły, zobowiązuje się do zapewnienia we własnym zakresie jego przewozu i opieki podczas przejazdu na zajęcia szkolne z miejsca zamieszkania, tj. do w oraz powrót do miejsca zamieszkania.

§ 2.

1. Ustala się zwrot kosztów dziennego przejazdu ucznia i jego opiekuna **do wysokości zakupu biletu miesięcznego komunikacji publicznej na trasie**
2. Kwota zwrotu za zakupiony bilet komunikacji publicznej będzie wypłacana przez Centrum Usług Wspólnych Gminy Ełk, raz w miesiącu **w terminie do 5 dnia następnego miesiąca**, na podstawie przedłożonego przez rodzica rachunku, zawierającego potwierdzenie przez szkołę obecności ucznia na zajęciach oraz dołączonego biletu potwierdzającego przejazd dziecka i opiekuna w danym miesiącu.
3. Rachunek, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy należy złożyć w Centrum Usług Wspólnych Gminy Ełk, nie później niż **do 4 dnia następnego miesiąca**.
4. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za okres nieobecności ucznia w szkole.

§ 3.

Pierwszy zwrot kosztów przejazdu nastąpi w październiku i dokonany zostanie na rachunek bankowy wskazany przez rodzica w terminie jak w § 2 pkt 3.

§ 4.

Umowa została zawarta na czas określony i obowiązuje od do roku, tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym

§ 5.

Każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania z miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 6.


Wszelkie zmiany do ustaleń wynikających z niniejszej umowy wymagają pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej.

§ 7.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla rodzica, dwa egzemplarze dla Centrum Usług Wspólnych Gminy Ełk.

.....
(podpis rodzica)

.....
(podpis dyrektora CUW)



.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

RACHUNEK nr
dla Centrum Usług Wspólnych Gminy Elk

Na podstawie umowy nr z, dotyczącej przewozu na zajęcia szkolne ucznia niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania, tj. do w oraz powrót do miejsca zamieszkania w miesiącu we własnym zakresie, proszę o zwrot kosztów dowożenia w wysokości :

..... zł
(Kwota zakupu biletu miesięcznego komunikacji publicznej)

słownie:

Należność proszę przekazać na rachunek:

.....
podpis wystawcy rachunku

Potwierdzam, że uczeń w miesiącu..... uczestniczył w zajęciach szkolnych.

.....
pieczęć szkoły

.....
podpis osoby potwierdzającej powyższe dane

