

Zarządzenie nr OR.0050.95.2016

Burmistrza Blachowni z dnia 20 lipca 2016r.

w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do placówki aby umożliwić realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

Na podstawie art. 14 a ust. 4, 4a, art.17 ust. 3a, art. 71b ust. 2c ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 z późn. zm.) oraz art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r., poz. 446), zarządzam, co następuje:

§ 1

Ilekróć w dalszej części zarządzenia jest mowa o:

- 1) placówce – należy rozumieć przedszkole, szkołę, ośrodek wychowawczy lub placówkę oświatową umożliwiającą realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki,
- 2) opiekunie – należy rozumieć rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych dziecka niepełnosprawnego,
- 3) ustawie – należy rozumieć ustawę z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 z późn. zm.)

§ 2

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do placówki.
2. Niniejsze zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają opiekunowie.

§ 3

1. Zwrot kosztów obejmuje koszty związane z przejazdem:
 - a) uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 71b ustawy, do najbliższej szkoły podstawowej i gimnazjum,
 - b) uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym do najbliższej szkoły podstawowej, gimnazjum i szkoły ponadgimnazjalnej nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 roku życia,
 - c) dzieci i młodzieży upośledzonej umysłowo w stopniu głębokim realizujących obowiązek szkolny i obowiązek nauki na zajęciach rewalidacyjno - wychowawczych,
 - d) dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym, z niepełnosprawnościami sprzężonymi do ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia,
 - e) niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich oraz dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym na podstawie art.14 ust 1a ustawy oraz dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego do najbliższego przedszkola publicznego, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego.

2. Burmistrz Blachowni może przyznać zwrot kosztów dowozu do przedszkola lub innej formy wychowania przedszkolnego również w przypadkach, w których Gmina nie ma takiego obowiązku.

§ 4

1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna odbywa się na zasadach określonych w umowie zawartej pomiędzy Burmistrzem i opiekunem ucznia.
2. Umowa zawierana jest na czas określony tj. okres nauki w danym roku szkolnym.
3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu prywatnym samochodem osobowym stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
4. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia środkami komunikacji publicznej i/lub środkami komunikacji prywatnej stanowi Załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 5

1. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w Urzędzie Miejskim w Blachowni wniosku, którego wzór stanowi Załącznik nr 1.
2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy załączyć:
 - a) Kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka,
 - b) Kserokopię aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,
 - c) Zaświadczenie o przyjęciu do placówki,
 - d) Oświadczenie o dowozie,
 - e) Kserokopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC, NW) pojazdu – w przypadku realizacji dowozu samochodem osobowym,
 - f) Kserokopię dowodu rejestracyjnego pojazdu – w przypadku realizacji dowozu samochodem osobowym.
3. Wniosek, o którym mowa w ust.1 należy złożyć do dnia 20 sierpnia każdego roku poprzedzającego rozpoczęcie nauki w danym roku szkolnym.
4. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust. 3.

§ 6

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do placówki stanowi:
 - 1) Dla dowozu realizowanego środkami transportu publicznego i/lub środkami transportu prywatnego
 - a) Suma ceny biletu miesięcznego ucznia oraz podwójnego iloczynu ceny biletu jednorazowego dla opiekuna i dni obecności ucznia na zajęciach w miesiącu rozliczeniowym – w przypadku codziennego dowozu do placówki,
 - b) Suma ceny biletu miesięcznego ucznia oraz ceny biletu miesięcznego dla opiekuna – w przypadku codziennego dowozu do placówki,
 - c) Suma iloczynu ceny biletu jednorazowego ucznia i liczby dowozów do placówki i do domu w miesiącu rozliczeniowym oraz podwójnego iloczynu ceny biletu jednorazowego dla opiekuna i liczby dowozów do placówki w miesiącu rozliczeniowym – w przypadku dowozu do placówki z internatem,

- d) Sumy cen biletów jednorazowych ucznia i opiekuna – w przypadku różnych cen biletów w zależności od przewoźnika/rodzaju kursu.
 - e) Ceny biletów dla ucznia i opiekuna uwzględniają ulgi wynikające z ustawy z dnia 20 czerwca 1992r o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz.U.2012.1138 j.t.) i/lub ulg ustalonych przez prywatnego przewoźnika.
 - f) W przypadku przejazdu pociągiem osobowym refundacją objęte będą bilety 2 klasy,
- 2) Dla dowozu realizowanego samochodem osobowym:
- a) Iloczyn liczby dni dowozu do placówki w danym miesiącu rozliczeniowym oraz dzienna stawka za przejazd na trasie dom-placówka-dom.
 - b) Dzienna stawka za przejazd na trasie dom-placówka-dom jest obliczona jako iloczyn najkrótszej ilości kilometrów na trasie dom-placówka-dom oraz stawka za 1 kilometr przejazdu.
 - c) Stawka za jeden 1 kilometr przejazdu wynosi: 0,50 zł/km. (słownie: pięćdziesiąt groszy za kilometr)
2. W szczególnych przypadkach stosowane będą indywidualne rozstrzygnięcia w kwestii zwrotu kosztów dowozu.

§ 7

Wnioski w sprawie dowozu dziecka niepełnosprawnego do placówki złożone przed datą wejścia w życie niniejszego zarządzenia, zostaną rozpatrzone zgodnie z jego postanowieniami.

§ 8

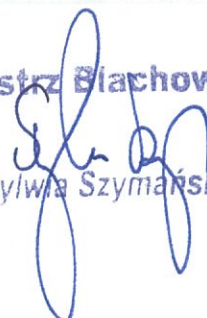
Traci moc Zarządzenie nr OR.0050.164.2014 Burmistrza Blachowni z dnia 10 października 2014r. w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do placówki aby umożliwić realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

§ 9

Wykonanie zarządzenia powierza się Inspektorowi ds. oświaty i wychowania.

§ 10

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Blachowni

mgr Sylwia Szymańska

Rada Prawny

Rafał Hanusiak
OP-C 371/96

Dane wnioskodawców

Blachownia, dn.

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

.....
(imię i nazwisko matki / opiekuna / opiekunki prawnej)

.....
.....

.....
(adres zamieszkania rodziców / opiekunów)

.....
(nr telefonu)

**Burmistrz Blachowni
ul. Sienkiewicza 22
42-290 Blachownia**

WNIOSEK
w sprawie dowozu dziecka niepełnosprawnego do placówki
/PROSZĘ O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI/

Występuję z wnioskiem o*:

- ☐ zwrot kosztów dowozu dziecka do szkoły/przedszkola środkami komunikacji publicznej.
- ☐ zwrot kosztów dowozu dziecka do szkoły/przedszkola własnym pojazdem,

dla mojego dziecka :

NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA

Dokumenty dołączone do wniosku*:

- ☐ Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka,
- ☐ Kserokopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,
- ☐ Zaświadczenie o przyjęciu do placówki
- ☐ Oświadczenie o dowozie

Inne dokumenty:

- ☐ Kserokopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC, NW) pojazdu***
- ☐ Kserokopia dowodu rejestracyjnego pojazdu***

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

DANE DOTYCZĄCE DZIECKA	
NAZWISKO	
IMIĘ	
PESEL	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA ULICA, NR DOMU/MIESZKANIA KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ	
SZKOŁA LUB PLACÓWKA, DO KTÓREJ SKIEROWANO DZIECKO /dokładna nazwa oraz adres placówki/	
OKRES DOWOŻENIA DO PLACÓWKI	OD: DO:
RODZIC/OPIEKUN/ OPIEKUN PRAWNY, KTÓRY BĘDZIE SPRAWOWAŁ OPIEKĘ NAD DZIECKIEM W TRAKCIE DOWOZU**/**	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania ulica, numer domu/mieszkania kod, miejscowość	
Numer dowodu tożsamości	
Nr PESEL	
Numer telefonu	
RODZIC/OPIEKUN/ OPIEKUN PRAWNY, KTÓRY BĘDZIE SPRAWOWAŁ OPIEKĘ NAD DZIECKIEM W TRAKCIE DOWOZU**/**	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania ulica, numer domu/mieszkania kod, miejscowość	
Numer dowodu tożsamości	
Nr PESEL	
Numer telefonu	

Wypełnić w przypadku ubiegania się o

ZWROT KOSZTÓW DOWOZU ŚRODKAMI KOMUNIKACJI

WYLICZENIE KOSZTÓW DOWOZU ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ/PRYWATNEJ NA TRASIE DOM-PLACÓWKA-DOM **

Wyjazd z	Dojazd do	Nazwa przewoźnika	CENA BILETU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO (po zastosowaniu ulg)	RODZAJ BILETU (M –miesięczny J-jednorazowy)	CENA BILETU DLA RODZICA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO sprawującego opiekę podczas dowozu dziecka do placówki (po uwzględnieniu stosownych ulg):	RODZAJ BILETU (M –miesięczny J-jednorazowy)

Wypełnić w przypadku ubiegania się o

ZWROT KOSZTÓW DOWOZU WŁASNYM POJAZDEM***

NAJKRÓTSZA ILOŚĆ KILOMETRÓW NA TRASIE DOM-SZKOŁA-DOM	
MARKA SAMOCHODU	
POJEMNOŚĆ SILNIKA W CM ³	
NUMER REJESTRACYJNY SAMOCHODU	
NUMER POLISY UBEZPIECZENIOWEJ OD ODPOWIEDZIALNOŚCI CYWILNEJ POJAZDU	
DATA WAŻNOŚCI POLSY DO:	
NUMER POLISY UBEZPIECZENIOWEJ OD NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW	
DATA WAŻNOŚCI POLSY DO:	

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późniejszymi zmianami),
- c) przyjmuję do wiadomości że:
 - administratorem danych jest Burmistrz Blachowni z siedzibą Urząd Miejski w Blachowni ul. Sienkiewicza 22, 42 - 290 Blachownia,
 - niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego przeprowadzenia procedury organizacji dowozu uczniów do szkół, przedszkoli i placówek,
 - przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem Urzędu Miejskiego w Blachowni.

Blachownia, dnia

Podpis ojca /opiekuna
prawnego

Podpis matki /opiekunki
prawnej

* właściwe zaznaczyć krzyżykiem „X”

** Wypełnić w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dowozu środkami komunikacji publicznej

*** wypełnić w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dowozu własnym pojazdem

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

Blachownia, dnia

.....

.....

.....
(adres zamieszkania opiekuna)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że będę sprawować opiekę nad moim dzieckiem:

.....
(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL)

w trakcie dowozu do szkoły:

.....
(pełna nazwa i adres placówki)

w roku szkolnym

Przewóz będzie się odbywał*:

- ☐ Środkiem transportu publicznego i/lub środkiem transportu prywatnego
☐ Samochodem własnym.

* właściwe zaznaczyć krzyżykiem „X”

Blachownia, dnia

.....
Podpis opiekuna

Burmistrz Blachowni

[Podpis]
mgr Sylwia Szymańska

U M O W A

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do placówki prywatnym samochodem osobowym

zawarta w dniu w pomiędzy:

Gminą Blachownia,

z siedzibą w Blachowni, ul. Sienkiewicza 22,

NIP 573-10-16-550

zwanym w treści umowy Gminą

reprezentowaną przez Burmistrza Blachowni – Sylwią Szymańską

a

Panią/nem
rodzicem (opiekunem / opiekunem prawnym) ucznia,

zamieszkałą/ym,

legitymującym się dowodem osobistym nr,

Nr PESEL,

zwaną/ym dalej opiekunem.

§ 1

Gmina realizując obowiązek wynikający z art. 14a ust. 4 /art. 17 ust. 3a* ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.) w zakresie zapewnienie dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym, zamieszkałym,

powierza obowiązek dowozu na trasie (miejsce zamieszkania – placówka – miejsce zamieszkania) Opiekunowi Panu/i zamieszkałemu w, który na trasie dowozu bierze pełną odpowiedzialność za dziecko*.

lub

Gmina na podstawie art. 14a ust. 4a /art. 71b ust. 2c* ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.) przyznaje zwrot kosztów dowozu i opieki nad uczniem niepełnosprawnym, zamieszkałym, i powierza dowóz na trasie (miejsce zamieszkania – placówka – miejsce zamieszkania) Opiekunowi Panu/i zamieszkałemu w, który na trasie dowozu bierze pełną odpowiedzialność za dziecko*.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

1. ...dysponuje samochodem osobowym marki model o numerze rejestracyjnym o pojemności skokowej silnikacm³, o numerze rejestracyjnym, o wykupionej polisie ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC) o numerze
2. będzie wykorzystywał samochód określony w §2 ust.1 do przewożenia dziecka niepełnosprawnego zamieszkałego do placówki.....na trasie (dom -placówka - dom), biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu,
3. posiada ważną polisę ubezpieczenia NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

4. jeżeli w trakcie trwania umowy polisa ubezpieczenia NW i/lub OC przedłożona z wnioskiem straci ważność wówczas opiekun dostarczy nową polisę NW i/lub OC w terminie 7 dni od utraty ważności przedłożonej polisy.

§ 3

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

2. Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

3. Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków NNW.

4. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

§ 4

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia oraz jego opiekuna ustalona jest jako iloczyn liczby dni dowozu do placówki w danym miesiącu rozliczeniowym oraz dzienna stawka za przejazd na trasie dom-placówka-dom.

2. Dzienna stawka za przejazd na trasie dom-placówka-dom jest obliczona jako iloczyn najkrótszej ilości kilometrów na trasie dom-placówka-dom oraz stawka za 1 kilometr przejazdu.

3. Stawka za jeden 1 kilometr przejazdu jest określona w Zarządzeniu nr OR.0050.95.2016 Burmistrza Blachowni z dnia 20 lipca 2016r. w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do placówki, aby umożliwić realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki i wynosi: 0,50 zł/km.

4. Najkrótsza ilość kilometrów na trasie dom-placówka-dom wynosi _____ km

5. Dzienna stawka za przejazd zgodnie z postanowieniami umowy wynosi _____ zł

4. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2, realizowany będzie przez Gminę w okresie od do (tj. do dnia zakończenia zajęć w danym roku szkolnym)

5. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

6. Gminie przysługuje prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w przypadku gdy:

a. w terminie 14 dni od wezwania nie złoży rachunku o którym mowa w §5,

b. opiekun zaprzestanie dowozu dziecka do placówki,

c. dziecko zostanie skreślone z listy uczniów/wychowanków placówki

d. w innych przypadkach, gdy opiekun rażąco naruszy postanowienia niniejszej umowy.

§ 5

1. Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w Urzędzie Miejskim w Blachowni rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do ośrodka wraz z zaświadczeniem, wystawionym przez dyrektora placówki lub uprawnionej przez niego osoby, o terminach lub/i ilości dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku.

2. Wzór rachunku stanowi załącznik do niniejszej umowy.

3. Opiekun składa rachunek nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

4. Zwrot kosztów następuje do 30 dni od daty złożenia prawidłowo wypełnionego rachunku wraz z zaświadczeniem o terminach lub/i ilości dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku.

§ 6

1. Opiekun zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w placówce jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).
2. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w placówce.

§ 7

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla opiekuna, dwa egzemplarze dla Gminy

§ 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

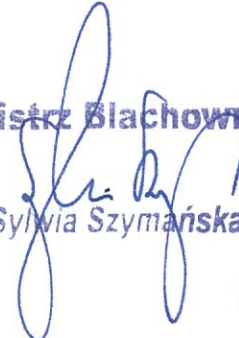
§ 9

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o systemie oświaty.

.....
(Podpis opiekuna)

.....
(Podpis Burmistrza)

* niewłaściwe skreślić

Burmistrz Blachowni

mgr Sylwia Szymańska

Radca Prawny

Rafał Hanusiak
OP-C 371/96

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

Blachownia, dnia

.....
(adres zamieszkania opiekuna)

Urząd Miejski w Blachowni
Ul. Sienkiewicza 22
42 – 290 Blachownia

.....
(nr telefonu)

RACHUNEK
zwrotu kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego
oraz jego opiekuna do placówki

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia:

.....
(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL)

za miesiąc na trasie miejsce zamieszkania – placówka –
miejsce zamieszkania, zgodnie z umową nr z dnia

Wyliczenie kosztów:

	x		=	
Liczba dni dowozu		dzienna stawka za przejazd na trasie dom-placówka-dom (w zł) określona w umowie		miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu (w zł)

W załączeniu przekazuję zaświadczenie z placówki potwierdzające liczby dni obecności dziecka w placówce/liczby dowozu i odbioru dziecka z placówki z internatem*.

Proszę o przekazanie środków pieniężnych w wysokości: z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka do szkoły**:

☐ gotówką - w kasie Urzędu Miejskiego w Blachowni,

☐ przelewem na osobisty numer rachunku:

.....
w banku oddział w

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zaznaczyć krzyżykiem „X”

Blachownia, dn.

.....
(podpis opiekuna)

U M O W A

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do placówki środkami komunikacji publicznej i komunikacji prywatnej

zawarta w dniu w pomiędzy:

Gminą Blachownia,

z siedzibą w Blachowni, ul. Sienkiewicza 22,

NIP 573-10-16-550

zwanym w treści umowy Gminą

reprezentowaną przez Burmistrza Blachowni – Sylwią Szymańską

a

Panią/nem
rodzicem (opiekunem /opiekunem prawnym) ucznia,

zamieszkałą/ym,

legitymującym się dowodem osobistym nr

Nr PESEL

zwaną/ym dalej opiekunem.

§ 1

Gmina realizując obowiązek wynikający z art. 14a ust. 4 /art. 17 ust. 3a* ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.) w zakresie zapewnienie dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

.....

zamieszkałym,

powierza obowiązek dowozu na trasie (miejsce zamieszkania – placówka – miejsce

zamieszkania) Opiekunowi Panu/i zamieszkałemu w

....., który na trasie dowozu

bierze pełną odpowiedzialność za dziecko.

lub

Gmina na podstawie art. 14a ust. 4a /art. 71b ust. 2c* ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.) przyznaje zwrot kosztów dowozu i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

.....

zamieszkałym, i

powierza dowóz na trasie (miejsce zamieszkania – placówka – miejsce zamieszkania)

Opiekunowi Panu/i zamieszkałemu w

....., który na trasie dowozu

bierze pełną odpowiedzialność za dziecko*.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

1. Dowóz będzie się odbywał środkami komunikacji publicznej i/lub środkami komunikacji prywatnej.

2. Bilety dla ucznia i opiekuna zostaną zakupione z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992r o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz.U.2012.1138 j.ł.) i/lub ulg ustalonych przez prywatnego przewoźnika.

3. W przypadku przejazdu pociągami osobowymi refundacją objęte będą bilety 2 klasy,

4. Opiekun jest zobowiązany posiadać w trakcie dowozu stosowne dokumenty poświadczające uprawnienia ucznia i opiekuna do korzystania z ulg.

§ 3

1. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
2. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

§ 4

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia oraz jego opiekuna obliczana jest jako:
 - a) Suma ceny biletu miesięcznego ucznia oraz podwójnego iloczynu ceny biletu jednorazowego dla opiekuna i dni obecności ucznia na zajęciach w miesiącu rozliczeniowym – w przypadku codziennego dowozu do placówki*,
 - b) Suma ceny biletu miesięcznego ucznia oraz ceny biletu miesięcznego opiekuna – w przypadku codziennego dowozu do placówki*,
 - c) Suma iloczynu ceny biletu jednorazowego ucznia i liczby dowozów do placówki i do domu w miesiącu rozliczeniowym oraz podwójnego iloczynu ceny biletu jednorazowego dla opiekuna i liczby dowozów do placówki w miesiącu rozliczeniowym – w przypadku dowozu do placówki z internatem*,
 - d) Sumy ceny biletów jednorazowych ucznia i opiekuna – w przypadku różnych cen biletów w zależności od przewoźnika/rodzaju kursu*.
2. W przypadku, gdy opiekun do wyliczenia zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna nie uwzględni należnych ulg, zostanie zwrócona równowartość cen biletów uwzględniających ulgi.
3. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2, realizowany będzie przez Gminę w okresie od do (tj. do dnia zakończenia zajęć w danym roku szkolnym)
4. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.
5. Gminie przysługuje prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w przypadku gdy:
 - a. w terminie 14 dni od wezwania nie złoży rachunku o którym mowa w § 5,
 - b. opiekun zaprzestanie dowozu dziecka do placówki,
 - c. dziecko zostanie skreślone z listy uczniów/wychowanków placówki
 - d. w innych przypadkach, gdy opiekun rażąco naruszy postanowienia niniejszej umowy.

§ 5

1. Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w Urzędzie Miejskim w Blachowni rachunek o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej i/lub środkami komunikacji prywatnej ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do placówki wraz z zaświadczeniem, wystawionym przez dyrektora placówki lub uprawnionej przez niego osoby, o terminach i/lub ilości dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku.
2. Wzór rachunku stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Opiekun składa rachunek nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.
4. Zwrot kosztów następuje do 30 dni od daty złożenia prawidłowo wypełnionego rachunku wraz z zaświadczeniem o terminach lub/i ilości dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku.

§ 6

1. Opiekun zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w placówce jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).
2. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w placówce.

§ 7

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla opiekuna, dwa egzemplarze dla Gminy

§ 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

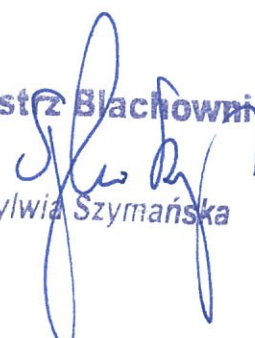
§ 9

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o systemie oświaty.

.....
(Podpis opiekuna)

.....
(Podpis Burmistrza)

* niewłaściwe skreślić

Burmistrz Blachowni

mgr Sylwia Szymańska

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

Blachownia, dnia

.....

Urząd Miejski w Blachowni
Ul. Sienkiewicza 22
42 – 290 Blachownia

.....
(adres zamieszkania opiekuna)

.....
(nr telefonu)

RACHUNEK
zwrotu kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej ucznia
niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do placówki

Przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu organizowanego przez opiekuna środkami komunikacji publicznej dla niepełnosprawnego ucznia:

.....
(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL)

za miesiąc na trasie miejsce zamieszkania – placówka –
miejsce zamieszkania, zgodnie z umową nr z dnia

Wyliczenie kosztów*:

☐ w przypadku codziennego dowozu do placówki

	+	[	x 2 x	]	=	
cena biletu miesięcznego dla ucznia		Liczba dni dowozu		cena biletu jednorazowego dla opiekuna		Suma kosztów zakupu biletów (w zł)

☐ w przypadku codziennego dowozu do placówki

	+		=	
cena biletu miesięcznego dla ucznia		cena biletu miesięcznego dla opiekuna		Suma kosztów zakupu biletów (w zł)

☐ w przypadku dowozu do placówki z internatem

[	x	]	+	[	x 2 x	]	=	
Liczba dni dowozu do i z placówki		cena biletu jednorazowego dla ucznia		Liczba dni dowozu do i z placówki		cena biletu jednorazowego dla opiekuna		Suma kosztów zakupu biletów (w zł)

☐ w przypadku różnych cen biletów w zależności od przewoźnika/rodzaju kursu

[	x	]	+	[	x 2 x	]	=	
[	x	]		[	x 2 x	]	=	
Liczba dni dowozu		cena biletu jednorazowego dla ucznia		Liczba dni dowozu		cena biletu jednorazowego dla opiekuna		Suma kosztów zakupu biletów (w zł)

W załączeniu przekazuję zaświadczenie z placówki potwierdzające liczbę dni obecności dziecka w placówce/liczbę dowozu i odbioru dziecka z placówki z internatem*.

Proszę o przekazanie środków pieniężnych w wysokości: _____ z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka do szkoły**:

☐ gotówką - w kasie Urzędu Miejskiego w Blachowni,

☐ przelewem na osobisty numer rachunku:

_____ w banku _____ oddział w _____

* niepotrzebne skreślić

** właściwe zaznaczyć krzyżykiem „X”

Blachownia, dn.

.....
(podpis opiekuna)

Radca Prawny
Robert Matusiak
(371196