

Zarządzenie nr OR.0050.2018

Burmistrza Blachowni z dnia 29 sierpnia 2018 r.

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. 32 ust. 6 – 7, art. 39 ust. 4 pkt 1) i 2) ustawy z dnia 14 grudnia 2018 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 966 t.j. 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 2018 r., poz. 994 t.j. z późn. zm.), zarządzam, co następuje:

§ 1

Ilekroć 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) opiece – należy rozumieć rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych dziecka niepełnosprawnego,
- 3) ustawie – należy rozumieć ustawę z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996 t.j. 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. **Ze zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do placówki mogą skorzystać:**

- a) uczniowie niepełnosprawni, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 ustawy Prawo oświatowe, do najbliższej szkoły podstawowej,
- b) uczniowie z niepełnosprawnością ruchową, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym do najbliższej szkoły podstawowej, a także do najbliższej szkoły ponadpodstawowej, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 21. rok życia,
- c) dzieci i młodzież, o których mowa w art. 36 ust. 17 ustawy Prawo oświatowe, a także dzieci i młodzież 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 z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna;

- 25. roku życia – w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych.
- d) niepełnosprawne dzieci pięcioletnie i sześcioletnie oraz dzieci objęte wychowaniem przedszkolnym na podstawie art.31 ust 2 ustawy Prawo oświatowe do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno - wychowawczego umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego.
2. Burmistrz Blachowni może przyznać bezpłatny zorganizowany dowóz 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 lub przedłożyć do wglądu:
 - a) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka (do wglądu),
 - b) aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia (do wglądu),
 - c) zaświadczenie o przyjęciu do placówki,
 - d) oświadczenie o sprawowaniu opieki nad dzieckiem w trakcie dowozu do placówki,
 - e) polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej (OC), polisę od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW) – (do wglądu) w przypadku realizacji dowozu samochodem osobowym,
 - f) dowód rejestracyjny pojazdu – (do wglądu) w przypadku realizacji dowozu samochodem osobowym.
3. Wniosek, o którym mowa w ust.1 należy złożyć w roku 2018 r. do dnia 31 sierpnia 2018r., a od 2019 r. do dnia 30 czerwca roku poprzedzającego rozpoczęcie nauki w kolejnym 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, lub suma ceny biletu miesięcznego ucznia oraz ceny biletu miesięcznego dla opiekuna – w przypadku codziennego dowozu do placówki,
- b) 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,
- c) Sumy cen biletów jednorazowych ucznia i opiekuna – w przypadku różnych cen biletów w zależności od przewoźnika/rodzaju kursu.
- d) Ceny biletów dla ucznia i opiekuna uwzględniają ulgi wynikające z ustawy z dnia 20 czerwca 1992r o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (Dz.U.2018 r. poz. 295 t.j. z późn. zm.) i/lub ulg ustalonych przez prywatnego przewoźnika.
- e) 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: 0,60 zł/km (słownie: ~~sześćdziesiąt~~ 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.0050.95.2016 Burmistrza Blachowni z dnia 20 lipca 2016 r. 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.

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 przyznania dziecku niepełnosprawnemu
bezpłatnego zorganizowanego przewozu busem
do przedszkola/szkoły/placówki wraz z opieką
w roku szkolnym/.....**

Występuję z wnioskiem o przyznanie bezpłatnego zorganizowanego przewozu
busem do placówki wraz z opieką dla dziecka:

NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA

Dokumenty dołączone do wniosku oraz dokumenty przedłożone do wglądu*:

- ☐ Do wglądu: aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,
- ☐ Do wglądu: aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,
- ☐ Zaświadczenie o przyjęciu dziecka do placówki,
- ☐ Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem organizacji bezpłatnego zorganizowanego dowozu uczniów niepełnosprawnych do placówki, aby umożliwić realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

DANE DOTYCZĄCE DZIECKA	
NAZWISKO	
IMIĘ	
PESEL	
DATA URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA ULICA, NR DOMU/MIESZKANIA KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ	
SZKOŁA, PRZEDSZKOLE LUB PLACÓWKA, DO KTÓREJ SKIEROWANO DZIECKO /dokładna nazwa oraz adres placówki/	
RODZIC/OPIEKUN/ OPIEKUN PRAWNY, KTÓRY BĘDZIE DOPROWADZAŁ DZIECKO DO BUSA I PRZEKAZYWAŁ OSOBIE OPIEKUJĄCEJ SIĘ DZIEĆMI PODCZAS TRANSPORTU I ODBIERAŁ Z BUSA OD OSOBY OPIEKUJĄCEJ SIĘ DZIEĆMI PODCZAS TRANSPORTU PO PRZYJĘDZIE Z PLACÓWKI	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania ulica, numer domu/mieszkania kod, miejscowość	
Numer dowodu tożsamości	
Nr PESEL	
Numer telefonu	
RODZIC/OPIEKUN/ OPIEKUN PRAWNY, KTÓRY BĘDZIE DOPROWADZAŁ DZIECKO DO BUSA I PRZEKAZYWAŁ OSOBIE OPIEKUJĄCEJ SIĘ DZIEĆMI PODCZAS TRANSPORTU I ODBIERAŁ Z BUSA OD OSOBY OPIEKUJĄCEJ SIĘ DZIEĆMI PODCZAS TRANSPORTU PO PRZYJEŹDZIE Z PLACÓWKI	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania ulica, numer domu/mieszkania kod, miejscowość	
Numer dowodu tożsamości	
Nr PESEL	
Numer telefonu	

TRASA PRZEJAZDU DZIECKA/UCZNIA DOM-PLACÓWKA-DOM* lub DOM-PLACÓWKA* lub PLACÓWKA-DOM*	
Z miejsca zamieszkania – ulica, nr domu/lokalu	
Z innego miejsca (np. przystanek)	
Do – adres przedszkola, szkoły, placówki/internatu	
OKRES DOWOŻENIA	
Od: (dzień, miesiąc, rok) _____ - _____ - _____	Do: (dzień, miesiąc, rok) _____ - _____ - _____

Informacje ważne do właściwej organizacji przewozu:

- ☐ Konieczność jazdy w wózku inwalidzkim,
- ☐ Możliwość jazdy na fotelu samochodowym po przesadzeniu z wózka inwalidzkiego,
- ☐ Konieczność pomocy we wniesieniu i wyniesieniu dziecka,
- ☐ Konieczność pomocy w wejściu i wyjściu dziecka do/z busa,
- ☐ Inne

.....

.....

Oświadczenie wnioskodawcy:

Uprzedzona/Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

Blachownia, dnia

.....
Podpis ojca /opiekuna
prawnego

.....
Podpis matki /opiekunki
prawnej

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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, informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Blachowni, 42-290 Blachownia, ul. H. Sienkiewicza 22;
- 2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych dla Urzędu Miejskiego w Blachowni. Dane kontaktowe: telefon +48 696 655 124, e-mail: iod@abimar.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe oraz Pani/Pana dziecka będą przetwarzane w celu:
 - a) realizacji zadań wynikających z ustawy Prawo Oświatowe: na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO
 - Pani/Pana: imię i nazwisko, PESEL, seria i numer dowodu osobistego, adres zamieszkania,
 - Pani/Pana dziecka: imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, orzeczenie o niepełnosprawności (do wglądu), orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (do wglądu), adres przedszkola, szkoły lub placówki do której uczęszcza dziecko oraz inne dane niezbędne do realizacji obowiązku zapewnienia bezpłatnego dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub placówki wraz z opieką,
 - b) na podstawie Pana/Pani dobrowolnej i świadomej zgody, wyrażonej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w tym: nr telefonu w celach organizacji bezpłatnego dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub placówki;
- 4) pozyskane dane osobowe przetwarzane będą w formie elektronicznej i papierowej.
- 5) Pani/Pana dane osobowe: imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr telefonu oraz Pani/Pana dziecka: imię i nazwisko, adres zamieszkania, adres przedszkola, szkoły, placówki, do której uczęszcza dziecko oraz informacje zawarte w części wniosku „Informacje ważne do właściwej organizacji przewozu” będą przekazane Spółdzielni Socjalnej „Jasne, że BUS” realizującej w roku szkolnym 2018/2019 usługę dowozu dzieci niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Blachownia do przedszkoli, szkół i placówek;
- 6) przekazane dane mogą być udostępniane w niezbędnym zakresie innym uprawnionym podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
- 7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do Państwa trzeciego;
- 8) Pani/Pana dane będą przechowywane przez okres niezbędny do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane lub w okresie wskazanym przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych, przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. 5 lat;
- 9) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i Pani/Pana dziecka oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, prawo do przenoszenia danych, ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
- 10) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących oraz Pani/Pana dziecka, narusza przepisy RODO;
- 11) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Blachownia, dnia

Podpis ojca /opiekuna
prawnego

Podpis matki /opiekunki
prawnej

Inspektor Ochrony Danych

mgr Mariusz Arciszewski

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

Blachownia, dnia

.....
.....

.....
(adres zamieszkania opiekuna)

.....
(nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że będę sprawować opiekę nad moim dzieckiem:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w trakcie dowozu do:

.....
(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

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 573-28-67-712

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. 32 ust. 6 /art. 39 ust. 4* ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r. poz. 996 t.j. 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. 32 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 t.j. 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, o wykupionej polisie ubezpieczeniowej od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW),
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 NNW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

4. jeżeli w trakcie trwania umowy polisa ubezpieczenia NNW i/lub OC przedłożona do wglądu z wnioskiem straci ważność wówczas opiekun przedkłada do wglądu 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. .2018 Burmistrza Blachowni z dnia sierpnia 2018 r. 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: 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/czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden/dwa egzemplarz/egzemplarz dla opiekuna/opiekunów, 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 Prawo oświatowe.

.....
(Podpis opiekuna)

.....
(Podpis Burmistrza)

* niewłaściwe skreślić

.....
(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)

za miesiąc rok 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 573-28-67-712

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. 32 ust. 6 /art. 39 ust. 4* ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r. poz. 996 t.j. 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. 32 ust. 7 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996 t.j. 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.
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.2018 r. poz. 295 j.t.) 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/czterech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden/dwa egzemplarz/egzemplarze dla opiekuna/opiekunów, 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 Prawo oświatowe.

.....
(Podpis opiekuna)

.....
(Podpis Burmistrza)

* niewłaściwe skreślić

.....
(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

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

Wyliczenie kosztów*:

☐ w przypadku codziennego dowozu do placówki

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

☐ 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

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)
[	x	]		[	x 2 x	]	=	

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

Liczba dni dowozu		cena biletu jednorazowego dla ucznia		Liczba dni dowozu		cena biletu jednorazowego dla opiekuna		Suma kosztów zakupu biletów (w zł)
[	x2x	]		[	x2x	]		
[	x2x	]		[	x2x	]		
Razem								

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)