

ZARZĄDZENIE NR 89/2023
BURMISTRZA MIASTA I GMINY NOWA SARZYNA
z dnia 20 lipca 2023 r.

w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.), art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt 1 i 2, art. 39 ust. 4a, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. z 2023 r. poz. 900)

zarządzam co następuje:

§ 1

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki.
2. Niniejsze zasady stosuje się w przypadku, gdy:
 - 1) rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni zapewniają opiekę i dowóz samochodem prywatnym;
 - 2) dowóz odbywa się środkami komunikacji publicznej lub prywatnej.

§ 2

1. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje rodzicom:
 - 1) niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci w wieku 7 do 9 lat objętych wychowaniem przedszkolnym, którym odroczone obowiązek szkolny;
 - 2) uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 Prawa oświatowego (kształcenie specjalne) - do najbliższej szkoły podstawowej;
 - 3) uczniów z niepełnosprawnością ruchową, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym - także do najbliższej szkoły ponadpodstawowej, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia;
 - 4) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim - do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego - do końca roku szkolnego w roku

- kalendarzowym, w którym uczeń kończy 25. rok życia;
- 5) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną jest niepełnosprawność intelektualna - do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 24. rok życia.
2. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje za dni nauki szkolnej, z wyłączeniem przerw określonych w kalendarzu roku szkolnego.

§ 3

1. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów przejazdu jest złożenie w Urzędzie Miasta i Gminy w Nowej Sarzynie wniosku, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1 należy załączyć wymagane dokumenty:
 - 1) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia;
 - 2) aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia;
 - 3) skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i środków specjalnych);
 - 4) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, wydane przez dyrektora przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej;
 - 5) inne dokumenty określone we wniosku o którym mowa w ust. 1.
3. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 należy złożyć do dnia 31 sierpnia każdego roku.
4. W uzasadnionych przypadkach, wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust. 3.

§ 4

1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 3, jest podstawą do zawarcia umowy pomiędzy Burmistrzem Miasta i Gminy Nowa Sarzyna a rodzicem, opiekunem lub opiekunem prawnym ucznia.
2. Umowa, o której mowa w ust. 1 zawierana jest na czas trwania zajęć w danym roku szkolnym. W przypadku wniosków złożonych po 31 sierpnia danego roku umowa zawierana jest od dnia złożenia wniosku.
3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej środkami komunikacji publicznej lub prywatnej stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.
4. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-

wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, którego dowożenie samochodem prywatnym zapewniają rodzice, opiekunowie prawni lub osoby upoważnione przez rodziców stanowi załącznik Nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 5

Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej stanowi:

- 1) w przypadku przejazdu dziecka/ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej równowartość 2 biletów miesięcznych z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego; w przypadku przejazdu pociągiem osobowym refundacją objęte będą bilety 2 klasy;
- 2) w przypadku przejazdu dziecka/ucznia i opiekuna środkami komunikacji prywatnej - równowartość ceny 2 biletów miesięcznych (z uwzględnieniem ulg ustalonych przez przewoźnika);
- 3) wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów z tego tytułu przejazdu środkami komunikacji publicznej lub prywatnej nie może być wyższa, niż koszty przewozu samochodem prywatnym, obliczone według wzoru określonego w pkt 4;
- 4) w przypadku dowożenia dziecka/ucznia samochodem prywatnym przez rodzica, opiekuna prawnego, osobę upoważnioną przez rodzica, podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu stanowi wzór:

$$\text{koszt} = (a-b) * c$$

gdzie:

- a - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica, opiekuna prawnego, osobę upoważnioną przez rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,
- b - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica, opiekuna prawnego, osobę upoważnioną przez rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,
- c - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu.

§ 6

Za dni nieobecności dziecka/ucznia w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczym, szkole podstawowej albo szkole ponadpodstawowej zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 7

1. Rodzic lub opiekun prawny, który podpisał umowę o której mowa w § 4, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu, składa w Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie stosowne rozliczenie kosztów przejazdu, którego wzór stanowi załącznik Nr 4 do zarządzenia.
2. Rozliczenie, o którym mowa w ust. 1, należy złożyć nie później, niż do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym zrealizowano dowóz ucznia.

§ 8

Wyplata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów dowozu następuje do 14 dni od dnia złożenia rozliczenia.

§ 9

Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie.

§ 10

Traci moc zarządzenie Nr 74/2020 Burmistrza Miasta i Gminy Nowa Sarzyna z dnia 30 lipca 2020 r. w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki.

§ 11

Zarządzenie wchodzi w życie z dnia podpisania.

BURMISTRZ
Andrzej Rychel
Andrzej Rychel

**BURMISTRZ
MIASTA I GMINY
NOWA SARZYNA**

WNIOSEK

**o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego
do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka***

Występuję z wnioskiem o*:

- 1) zwrot kosztów dowozu dziecka prywatnym samochodem osobowym;
- 2) zwrot kosztów dowozu dziecka środkami komunikacji publicznej;
- 3) zwrot kosztów dowozu dziecka środkami komunikacji prywatnej.

Część I – wypełnia wnioskodawca

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY	
1.1. Imię i nazwisko	1.2. PESEL
1.3. Przedstawicielstwo	
rodzic	opiekun prawny
1.4. Adres zamieszkania	
1.5. Telefon kontaktowy i adres e-mail:	

Załącznik Nr 1 do ZARZĄDZENIA NR 89/2023 BURMISTRZA MIASTA I GMINY NOWA SARZYNA z dnia 20 lipca 2023 r. w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

1.6. Forma realizacji przyznanego świadczenia	
przelew na rachunek bankowy:	
- nazwa banku:	
- nr rachunku bankowego:	
gotówka wypłacana w kasie Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie	
2. DANE OSOBOWE DZIECKA/UCZNI	
2.1. Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek	
2.2. PESEL	2.3. Wiek
2.4. Adres zamieszkania	
2.5. Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (należy zaznaczyć stawiając zna x oraz uzupełnić wpis)	
w przedszkolu	
w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej	
w innej formie wychowania przedszkolnego	
w szkole	
w szkole ponadpodstawowej	
w ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym	
2.6. Pełna nazwa placówki i adres	
3. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY	
(adekwatne oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak x oraz uzupełnić wpis lub niepotrzebne skreślić)	
3.1. Wnioskodawca oświadcza, że	
zapewnia osobiste dowożenie prywatnym samochodem o następujących parametrach:	
- marka, model:	
- pojemność silnika:	
na podstawie upoważnienia powierzył wykonanie dowozu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innej osobie samochodem o następujących parametrach:	
- marka, model:	
- pojemność silnika:	
dowodzi dziecko/ucznia jadąc z miejsca zamieszkania, a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka i z powrotem wynosi km	
dowodzi dziecko/ucznia jadąc do miejsca pracy, a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania do miejsca pracy (bez dowozu dziecka/ucznia* do przedszkola/szkoły/ośrodka*) i z powrotem wynosi km	
Adres miejsca pracy:	
rodzice/opiekunowie prawni nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł	

Załącznik Nr 1 do ZARZĄDZENIA NR 89/2023 BURMISTRZA MIASTA I GMINY NOWA SARZYNA z dnia 20 lipca 2023 r. w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

	informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą
	załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem
	przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz w załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia
4. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH	
(należy zaznaczyć stawiając znak x oraz uzupełnić wpis lub niepotrzebne skreślić)	
4.1. Załączniki wymagane:	
	aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia
	aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia
	skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)
	potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, wydane przez dyrektora przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej
	kopia uprawnienia do kierowania samochodem osobowym
	kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do przewozu
	kopia polisy ubezpieczeniowej OC/NW
	pisemne upoważnienie właściciela samochodu dla osoby upoważnionej do realizacji dowożenia
	inne dokumenty

.....
(miejscowość, data)	(podpis wnioskodawcy)

Załącznik Nr 1 do ZARZĄDZENIA NR 89/2023 BURMISTRZA MIASTA I GMINY NOWA SARZYNA z dnia 20 lipca 2023 r. w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Nr 89/2023
Burmistrza Miasta i Gminy
Nowa Sarzyna
z dnia 20 lipca 2023 r.

U M O W A Nr ...

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia*niepełnosprawnego, jego rodziców, opiekunów prawnych lub osób upoważnionych przez rodziców* do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka* środkami komunikacji publicznej/prywatnej*

zawarta w dniu w pomiędzy:

Gminą Nowa Sarzyna reprezentowaną przez.....
zwaną dalej „Zleceniodawcą”

a

Panią/em.....,
rodzicem/opiekunem prawnym* dziecka/ucznia niepełnosprawnego* ,
..... zamieszkałą/-ym*.....,
zwaną/-ym* dalej „Opiekunem”.

§ 1

Zleceniodawca realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt 1 i 2, art. 39 ust. 4a, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. z 2023 r. poz. 900)* w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad dzieckiem/uczniem* niepełnosprawnym
zamieszkałym, powierza ten obowiązek Opiekunowi Panu/i
..... zamieszkałemu/-ej na trasie: (miejsce zamieszkania – placówka oświatowa (nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka*) – miejsce zamieszkania), który bierze za nie/niego* pełną w tym zakresie odpowiedzialność.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

1) dowóz do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka* odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej/prywatnej*;

Załącznik Nr 2 do ZARZĄDZENIA NR 89/2023 BURMISTRZA MIASTA I GMINY NOWA SARZYNA z dnia 20 lipca 2023 r. w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

- 2) bilety dla dziecka/ucznia* niepełnosprawnego i opiekuna zakupione zostaną z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego;
- 3) opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem/ucznikiem* niepełnosprawnym;
- 4) Zleceniodawca nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna, czy też innej osoby.

§ 3

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia* i opiekuna środkami komunikacji publicznej/prywatnej* stanowi równowartość ceny 2 biletów miesięcznych.
2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów z tego tytułu przejazdu środkami komunikacji publicznej lub prywatnej nie może być wyższa, niż koszty przewozu samochodem prywatnym, obliczone według wzoru:

$$\text{koszt} = (a-b) * c$$

gdzie:

- a - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica, opiekuna prawnego, osobę upoważnioną przez rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,
 - b - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica, opiekuna prawnego, osobę upoważnioną przez rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,
 - c - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu.
3. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko/uczeń uczęszczało/-ł* na zajęcia lekcyjne, potwierdza przedszkole/szkoła/ośrodek*, do którego dziecko/uczeń* uczęszcza. Nie przysługuje zwrot kosztów przejazdu za dni nieobecności dziecka/ucznia* w placówce oświatowej.
 4. Dowóz odbywa się w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność dziecka/ucznia* w przedszkolu/szkole/ośrodku* jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

Załącznik Nr 2 do ZARZĄDZENIA NR 89/2023 BURMISTRZA MIASTA I GMINY NOWA SARZYNA z dnia 20 lipca 2023 r. w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

§ 4

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 1, realizowany będzie przez Zleceniodawcę w okresie od do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym
2. Opiekun składa w Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie rachunek o zwrot miesięcznych kosztów przejazdu dziecka/ucznia* środkami komunikacji publicznej/prywatnej*, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do zarządzenia, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, a za miesiąc grudzień – do dnia 23 grudnia.
3. Środki finansowe w wysokości zł brutto (słownie:) za każdy dzień zrealizowanego dowożenia do przedszkola/szkoły/ośrodka* (nazwa i adres szkoły), będą przekazywane na rachunek bankowy Opiekuna/będą do odebrania w kasie Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie* w terminie 14 dni od dnia złożenia rachunku.

§ 5

Umowę zawiera się na okres od do
Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 6

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 1 dla Opiekuna i 2 dla Zleceniodawcy.

§ 7

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

Opiekun

Zleceniodawca

.....

.....

*niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do ZARZĄDZENIA NR 89/2023 BURMISTRZA MIASTA I GMINY NOWA SARZYNA z dnia 20 lipca 2023 r. w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

UMOWA Nr ...

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia* niepełnosprawnego, jego rodziców, opiekunów prawnych lub osób upoważnionych przez rodziców do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka* samochodem prywatnym

zawarta w dniu w pomiędzy:

Gminą Nowa Sarzyna reprezentowaną przez.....
zwaną dalej „Zleceniodawcą”

a

Panią/em.....,
rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym* dziecka/ucznia* niepełnosprawnego,
.....zamieszkałą/ym*.....,
zwaną/ym* dalej „Opiekunem”.

§ 1

Zleceniodawca realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt 1 i 2, art. 39 ust. 4a, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. z 2023 r. poz. 900)* w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad dzieckiem/ucznikiem* niepełnosprawnym
zamieszkałym, powierza ten obowiązek Opiekunowi Pani/u zamieszkałej/-mu na trasie:

- a) miejsce zamieszkania – placówka oświatowa (nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka*) – miejsce zamieszkania i z powrotem*, który bierze za nie/niego* pełną w tym zakresie odpowiedzialność,
- b) miejsce zamieszkania – placówka oświatowa (nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka*) – miejsce pracy i z powrotem*, który bierze za nie/niego* pełną w tym zakresie odpowiedzialność.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

- 1) jest osobą upoważnioną do korzystania z samochodu osobowego marki o numerze rejestracyjnym
o pojemności skokowej silnika cm³;

- 2) samochód posiada ważne ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka/ucznia* niepełnosprawnego;
- 3) będzie wykorzystywał samochód do przewożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego.....zamieszkałego do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka* biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu;
- 4) liczba kilometrów z miejsca zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego* do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka* i z powrotem wynosi km dziennie*;
- 5) liczba kilometrów z miejsca zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego* do miejsca pracy (bez dowozu dziecka/ucznia* do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka*) i z powrotem wynosi km dziennie*.

§ 3

1. Opiekun ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem/ucznikiem* niepełnosprawnym.
2. Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko/uczeń* niepełnosprawny.
3. Zleceniodawca nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała lub śmierć, spowodowana działalnością opiekuna, czy też innej osoby.

§ 4

1. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego*, a przedszkolem/oddziałem przedszkolnym/szkołą/ośrodkiem wynosi km dziennie*.
2. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego*, a miejscem jego pracy (bez dowozu dziecka/ucznia* niepełnosprawnego do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka*) i z powrotem wynosi km dziennie*.
3. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia* niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna prawnego* jest obliczana w sposób następujący: iloczyn liczby przejazdów w miesiącu oraz jednorazowego przewozu obliczonego według wzoru:

$$\text{koszt} = (a-b) * c$$

gdzie:

- a - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica, opiekuna

prawnego, osobę upoważnioną przez rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,

- b - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica, opiekuna prawnego, osobę upoważnioną przez rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,
- c - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu.

§ 5

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 3, realizowany będzie przez Zleceniodawcę w okresie od do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym w okresie nauki szkolnej.
2. Opiekun składa w Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie rachunek o zwrot miesięcznych kosztów przejazdu dziecka/ucznia* niepełnosprawnego samochodem prywatnym, którego wzór stanowi załącznik Nr 4 do zarządzenia, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz dziecka/ucznia* niepełnosprawnego, a za miesiąc grudzień – do dnia 23 grudnia.
3. Środki finansowe w wysokości zł brutto (słownie:) za każdy dzień zrealizowanego dowożenia do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka* (nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka*), będą przekazywane na rachunek bankowy Opiekuna/ będą do odebrania w kasie Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie* w terminie 14 dni od dnia złożenia rachunku.
4. Zwrot kosztów dla Opiekuna za zapewnienie dowożenia i opieki nad dzieckiem/ucniem* niepełnosprawnym, wynikających z realizacji niniejszej umowy nie może przekroczyć kwoty zł (słownie: złotych).

§ 6

1. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko/uczeń uczęszczało/-ł* na zajęcia lekcyjne, potwierdza przedszkole/oddział przedszkolny/szkoła/ośrodek* do której dziecko/uczeń* uczęszcza. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności dziecka/ucznia* niepełnosprawnego w placówce oświatowej.
2. Opiekun zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka/ucznia* niepełnosprawnego w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność dziecka/ucznia* w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolacje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.)

§ 7

1. Umowę zawiera się na okres od do
2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 8

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 1 dla Opiekuna i 2 dla Zleceniodawcy.

§ 9

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

Opiekun

Zleceniodawca

.....

.....

*niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 4
do Zarządzenia Nr 89/2023
Burmistrza Miasta i Gminy
Nowa Sarzyna
z dnia 20 lipca 2023 r.

Nowa Sarzyna, dnia

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

.....
(adres)

Rachunek

o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego*/dziecka/ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna* środkami komunikacji publicznej/prywatnej* lub samochodem prywatnym do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka*

.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

w miesiącu rok z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości

..... do
(miejsce zamieszkania) (nazwa przedszkola, szkoły)

- 1) dojeżdżał środkami komunikacji przez dni (słownie: dni) *;
2) był dowożony samochodem prywatnym przez dni (słownie: dni) *.

Należność wynikająca z*:

- 1) zakupu biletów miesięcznych wynosi: zł (słownie:);
2) kosztów dowozu samochodem prywatnym wynosi: zł (słownie:).

Proszę o zwrot środków finansowych z tytułu realizacji dowozu w następującej formie*:

a) przelew na rachunek bankowy:

Nazwa banku

Nr rachunku bankowego

b) gotówka wypłacana w kasie Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie.

Załączniki:

– kopia/kopie* biletu miesięcznego potwierdzona za zgodność z oryginałem.

*niepotrzebne skreślić

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

WYPEŁNIA OPIEKUN

Załącznik Nr 4 do ZARZĄDZENIA NR 89/2023 BURMISTRZA MIASTA I GMINY NOWA SARZYNA z dnia 20 lipca 2023 r. w sprawie ustalenia zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

.....
(pieczęć przedszkola/oddziału przedszkolnego/
szkoły/ośrodka)

Poświadczenie przez przedszkole/oddział przedszkolny/szkolę/ośrodek*

Zaświadcza się, że dziecko/uczeń*
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

Uczęszczało/-ł dni (słownie: dni)
w miesiącu roku do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka*.

*niepotrzebne skreślić

.....
(data, podpis i pieczęć dyrektora przedszkola
/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka
lub osoby upoważnionej)

WYPEŁNIA DYREKTOR PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

Rozliczenie dowozu samochodem prywatnym

Dzienny koszt dowozu zł x liczba dni obecności w przedszkolu/oddziale
przedszkolnym/szkole/ośrodku* dni = zł

(słownie:)

.....
(data i podpis osoby odpowiedzialnej)

Rozliczenie dowozu komunikacją publiczną lub prywatną z tytułu zakupu biletów miesięcznych

Cena biletów miesięcznych zł x liczba dni obecności w przedszkolu/oddziale
przedszkolnym/szkole/ośrodku* dni = zł

(słownie:)

.....
(data i podpis osoby odpowiedzialnej)

*niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA PRACOWNIK CENTRUM USŁUG WSPÓLNYCH W NOWEJ SARZYNIE

