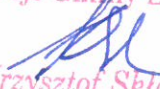


Zarządzenie nr 135/2015
Wójta Gminy Żurawica
z dnia 14 grudnia 2015

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów prawnych.

Na podstawie art.17 ust.3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zmian.), w związku z art.30.ust.1 ustawy z dnia 08.03.1990 o samorządzie gminnym (Dz.U.2015r poz.1515) zarządzam co następuje:

- §1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych do szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.
- §2. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje rodzicom, opiekunom prawnym za dowóz:
- a) uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art.71b. ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, do najbliższej szkoły podstawowej i gimnazjum, a uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym - także do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej, nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 roku życia;
 - b) dzieci i młodzieży, o których mowa w art.16 ust. 7 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, a także dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami, do ośrodka umożliwiającego tym dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia.
- §3.1 Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych własnym samochodem stanowi kwota określona Zarządzeniem Wójta Gminy Żurawica Nr 1/2011 z dnia 10 stycznia 2011 w sprawie stawek rozliczania podróży służbowych odbytych samochodem osobowym niebędących własnością pracodawcy na obszarze kraju oraz Zarządzenia Nr 32/2015 z dnia 31 marca 2015 w sprawie zmiany Zarządzenia Nr 1/2011.
2. Jeżeli rzeczywiste koszty dowozu dziecka są wyższe, niż koszty ustalone wg. zasad określonych w ust.1 zwrotu kosztów dokonuje się na podstawie złożonego przez opiekuna oświadczenia o wysokości poniesionych kosztów dowozu.
- §.4. Zwrot kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej ustala się w wysokości kosztów zakupu biletów jednorazowych lub biletów miesięcznych.
- §5. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
- §6. Warunkiem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu uczniów określonych w §2 oraz ich rodziców lub opiekunów jest przedstawienie:
- a) aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności,
 - b) aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego,
 - c) skierowanie do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy to szkół lub ośrodków specjalnych), szkół z oddziałami integracyjnymi.
- §7. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy zawartej z rodzicem lub opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego oraz przedłożeniu miesięcznego pisemnego oświadczenia stanowiącego załącznik umowy.
- §8. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a szkołą jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.
- §9. Zarządzenie wchodzi w życie w dniu podjęcia.

Wójt Gminy Żurawica

Krzysztof Składowski

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(numer telefonu)

Żurawica,.....

Wójt Gminy Żurawica
ul.Ojca Św.Jana Pawła II 1
37-710 Żurawica

WNIOSEK

o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego

Proszę o zwrot kosztów dojazdu ucznia:

.....,ur.....
(imię i nazwisko ucznia) (data i miejsce urodzenia ucznia)

.....
(adres zamieszkania ucznia - ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość)
wraz z opiekunem środkami komunikacji własnej/ środkami komunikacji publicznej* do
najbliższej szkoły/przedszkola (ośrodka) z miejsca zamieszkania do

.....
(nazwa i adres szkoły)
w okresie od.....do.....

Załączniki do wniosku**:

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), wydane przez starostę	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki	

Jednocześnie oświadczam, że

- wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- 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. (Dz. U. z 2014r. Nr 1182 ze zmianami).

(czytelny podpis wnioskodawcy)

* **niepotrzebne skreślić** ** **dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „X”**

Żurawica

.....
(Imię i nazwisko Opiekuna)

Oświadczenie

Oświadczam, że do przewozu mojego niepełnosprawnego dziecka
do w
..... i z powrotem używam samochodu osobowego
marki.....nr rej poj.

Rozliczenie za m-c201...r.

1. Wysokość dziennego limitu (... km x ... zł/km) =zł.
2. Liczba dni, w których wykorzystywano pojazd zgodnie z umową
3. Ogółem należność do wypłaty (poz. 1 x poz. 2)..... zł.

Powyższą kwotę odbiorę osobiście w kasie Urzędu Gminy w Żurawicy / proszę przekazać na
konto*
w Banku

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis Opiekuna

Potwierdzenie szkoły

Uczeń klasy.....w okresie od
do był obecny dni w miesiącu.....201 r.

(Miejscowość i data)

(pieczętka szkoły oraz pieczęć imienna osoby upoważnionej)

Żurawica dnia

(Imię i nazwisko Opiekuna)

Oświadczenie

Oświadczam, że dowóz do szkoły

w

..... mojego niepełnosprawnego dziecka

i z powrotem odbywa się za pomocą środków komunikacji publicznej.

Rozliczenie za m-c201...r.

1. Ilość biletów dziennych/miesięcznych *.
2. Miesięczny koszt biletów ulgowych:
 - ucznia niepełnosprawnego -
 - opiekuna -
3. Kwota ogółem w złotych za bilety
4. W załączeniu bilety szt

*niepotrzebne skreślić

.....

(podpis Opiekuna)

Potwierdzenie szkoły

Uczeń klasy..... w okresie od

do był obecny dni w miesiącu.....201.... r.

(Miejscowość i data)

(pieczęć szkoły oraz pieczęć imienna osoby upoważnionej)