

ZARZĄDZENIE NR 69/2020

WÓJTA GMINY TOMASZÓW MAZOWIECKI

z dnia 15 lipca 2020 r.

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

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2020 r. poz. 713) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 i art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców/opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców/opiekunów prawnych.

§ 2. 1. Zwrot kosztów przysługuje rodzicom/opiekunom prawnym:

1) niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci w wieku od 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, w tym z afazją, 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 (art. 39 ust. 4 pkt 1 w związku z art. 127 ustawy);

4) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim oraz dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, uczęszczające do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego - nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:

a) 24. rok życia – w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna;

b) 25. rok życia – w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych (art. 39 ust. 4 pkt 2 w związku z art. 36 ust. 17 ustawy).

2. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje za dni nauki szkolnej, z wyłączeniem przerw określonych w kalendarzu roku szkolnego.

§ 3. 1. Warunkiem ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu jest zamieszkanie na terenie Gminy Tomaszów Mazowiecki rodzica oraz dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz złożenie w Urzędzie Gminy wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia, wraz z określonymi we wniosku załącznikami.

2. Wniosek, o którym mowa w art. 1 należy złożyć do 31 sierpnia każdego roku. W przypadku wniosków złożonych po pierwszym wrześniu danego roku umowa zawierana jest od dnia złożenia wniosku.

§ 4. 1. Na podstawie wniosku, o którym mowa w § 3 zawierana jest umowa pomiędzy rodzicem/opiekunem prawnym a Wójtem Gminy Tomaszów Mazowiecki.

2. Umowa, o której mowa w ust. 1 zawierana jest na czas trwania zajęć w danym roku szkolnym. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 5. 1. Zwrot kosztów następuje na podstawie rozliczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

2. Rozliczenie należy składać do 10-go następnego miesiąca za miesiąc poprzedni.

3. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu ustala się w wysokości określonej według wzoru wskazanego w art. 39a ustawy:

$$\text{Kosz} = (a-b) * c * \frac{d}{100}$$

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 z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,

b - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,

c - średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu,

d - średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

4. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem stanowi iloczyn: jednorazowego kosztu przewozu, o którym mowa w § 5 ust. 3 i liczby dni obecności ucznia w placówce oświatowej w miesiącu kalendarzowym.

5. W przypadku zwrotu kosztów za dowóz ucznia niepełnosprawnego do przedszkola w okresie wakacyjnym, gdy dziecko uczęszcza do przedszkola zastępczego, zwrotu kosztów dokonuje się w wysokości obliczonej na podstawie odległości zawartych w umowie tak, jak za wcześniejsze miesiące.

§ 6. Liczba dni obecności ucznia niepełnosprawnego w placówce oświatowej musi być potwierdzona podpisem dyrektora ww. placówki lub osoby przez niego uprawnionej.

§ 7. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a przedszkolem, szkołą lub ośrodkiem jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 8. Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Zespołu Ekonomiczno - Administracyjnego Szkół w Gminie Tomaszów Mazowiecki.

§ 9. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



WÓJT GMINY
Franciszek Szmagiel

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

....., dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

WNIOSEK

w sprawie zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły /ośrodka* w roku szkolnym

Na podstawie art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910), a także art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. 2020 r. poz. 713) wnioskuję o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego, w roku szkolnym prywatnym samochodem osobowym.

1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego:

2) Data urodzenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego:

3) Adres zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego

.....;

4) Pełna nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka do którego dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczało:

.....

5) Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka od do

6) Miejsce pracy rodzica/opiekuna prawnego (nazwa zakładu i adres):

.....

.....

7) Dane pojazdu którym dziecko/uczeń będzie dowożony:

1. Marka

2. Model

3. Rok produkcji.....

4. Numer rejestracyjny

5. Pojemność skokowa silnika cm³

6. Średnie zużycie paliwa na 100 km dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.....

7. Rodzaj paliwa: benzyna....., olej....., gaz.....

8. Oświadczam, że najkrótsza odległość:

- z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka wynosi km

- z przedszkola/szkoły/ośrodka do miejsca pracy wynosi km

- z miejsca pracy do przedszkola/szkoły/ośrodka wynosi km

- z przedszkola/szkoły/ośrodka do miejsca zamieszkania wynosi km

9. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu określony zostanie na podstawie liczby kilometrów przejechanych 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 z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem, wg wzoru określonego w § 39a ustawy.

10. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – RODO, Dz. U. UE . L. 2016.119.1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku stanowiącym Załącznik nr 1 do Zarządzenia Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców/opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców/opiekunów prawnych, do celów związanych z procedurą zwrotu przedmiotowych kosztów przejazdów.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.
2. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danym przedszkolu/szkole/ośrodku lub jeśli nie posiada skierowania – zaświadczenie potwierdzające przyjęcie/uczęszczanie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka.
3. Kserokopia dowodu rejestracyjnego.
4. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC) i od następstw nieszczęśliwych wypadków (NW).

*Niepotrzebne skreślić

WÓJTA GMINY
Franciszek Szmagiel

Umowa Nr...../..... (wzór)
określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do
przedszkola/szkoły/ośrodka prywatnym samochodem osobowym

zawarta w dniu r. pomiędzy Gminą Tomaszów Mazowiecki,
97-200 Tomaszów Mazowiecki ul. Prezydenta Ignacego Mościckiego 4, NIP,
reprezentowaną przez:

Wójta Gminy Tomaszów Mazowiecki -

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Tomaszów Mazowiecki -

zwanej dalej „**Gminą**”

a Panią/Panem

zam

legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym nr -
rodzicem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego zwanym dalej „**Opiekunem**”.

§ 1.

1. Gmina Tomaszów Mazowiecki realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym (imię i nazwisko ucznia) zamieszkałym
powierza ten obowiązek opiekunowi Pani/Panu,
który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2.

1. Rodzic/opiekun oświadcza, że:

a) dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model)
o numerze rejestracyjnym, z silnikiem diesel/benzyna/gaz* o pojemności
skokowej silnika.....cm3, rok produkcji

b) będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego
..... na trasie:

I. miejsca zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek – miejsce zamieszkania i z powrotem*

II. miejsca zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek – miejsce pracy i z powrotem*

c) posiada aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej (OC) oraz aktualną
polisę ubezpieczeniową od następstw nieszczęśliwych wypadków (NW).

d) jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków NW.

e) ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zderzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem.

f) gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.

g) jego obowiązkiem jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym będzie przewożone dziecko niepełnosprawne.

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

§ 3.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica samochodem jest obliczona w sposób następujący: iloczyn jednorazowego przewozu (obliczony wg wzoru) oraz liczby przewozów (dni) w miesiącu, 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 z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,

b - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,

c - średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu,

d - średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

2. Wysokość jednorazowego przewozu wg powyższego wzoru wynosi zł, z uwzględnieniem:

a) liczby kilometrów pomiędzy miejscem zamieszkania - szkołą/przedszkolem/ośrodkiem – miejscem zamieszkania i z powrotem lub miejscem zamieszkania - szkołą/przedszkolem/ośrodkiem – miejscem pracy i z powrotem, która wynosi km

b) średniej ceny paliwa w gminie, która wynosi zł

c) średniego zużycia paliwa na 100 kilometrów dla pojazdu według danych producenta pojazdu wynosi

3. Opiekun dowozi dziecko do szkoły/przedszkola/ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku jest konieczna ze względu na organizację zajęć w roku szkolnym

§ 4.

1. W celu uzyskania przez rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego samochodem osobowym, Opiekun ucznia składa w Urzędzie Gminy Tomaszów Mazowiecki rachunek wraz z potwierdzeniem dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka lub

uprawnionej przez niego osoby o liczbie dni obecności dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodku, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

§ 5.

1. Przekazanie na rachunek bankowy rodzica/opiekuna prawnego środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje na poniższy nr rachunku bankowego nie później niż 14 dnia od złożenia rachunku o zwrot kosztów przejazdu

Nazwa banku:

Nr rachunku:

2. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w przedszkolu / szkole / ośrodku.

§ 6.

Kwoty, o których mowa w § 3 nie podlegają opodatkowaniu na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1387 z późn. zm.).

§ 7.

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia....., tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§ 8.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 10.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

§ 11.

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

.....
(podpis Opiekuna)

.....
(podpis Wójta)

.....
(odpis Skarbnika)

*Niepotrzebne skreślić

WÓJTA GMINY
Franciszek Szynkiewicz

Rozliczenie zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym, zgodnie z umową nr z dnia za miesiąc

Przedkładam rachunek za przejazd ucznia
do placówki

(nazwa placówki)

w okresie od do

Wysokość jednorazowego przewozu objętego umową (§ 3 ust. 2 umowy) wynosi zł
x liczba dni faktycznego dowozu w okresie rozliczeniowym

Kwota zwrotu wynosi zł (słownie:
.....)

Proszę o dokonanie wypłaty na podany poniżej numer rachunku bankowego:

.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....

(pieczęć placówki oświatowej)

ZAŚWIADCZENIE

Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka/ucznia

w przedszkolu/szkole/ośrodku* w miesiącu 20..... r.

.....

(pieczęćka i podpis Dyrektora placówki osoby upoważnionej)

WOJTGMINY
Franciszek SZMIGIEL