

ZARZĄDZENIE Nr OR.0050.63.2022

Burmistrza Miasta Łaskarzew

z dnia 7 grudnia 2022 roku

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

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r., poz. 559 z późn. zm.) oraz 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 z późn. zm.)

zarządzam, co następuje:

§ 1.

1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców lub opiekunów z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców lub opiekunów.
2. Zwrot kosztów przejazdu, o którym mowa w ust. 1, polegające na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze) obejmuje dowóz z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły, ośrodka i z powrotem oraz odbiór z przedszkola, szkoły lub ośrodka tam i z powrotem

§ 2.

Zwrot kosztów przejazdu:

- 1) do najbliższej szkoły podstawowej przysługuje uczniom niepełnosprawnym wymagającym stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy;
- 2) do najbliższej szkoły ponadpodstawowej, przysługuje uczniom z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym i znacznym, do końca roku szkolnego, w którym uczeń kończy 21 rok życia;
- 3) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego dzieciom spełnianie obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego przysługuje niepełnosprawnym dzieciom pięcioletnim i sześcioletnim;
- 4) do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego przysługuje:
 - a) uczniom z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, do końca roku szkolnego, w którym kończy 24 rok życia;

- b) uczestnikom zajęć rewalidacyjno-wychowawczych do końca roku szkolnego, w którym kończy 25 rok życia.

§ 3.

1. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego stanowi *załącznik nr 1* do niniejszego zarządzenia.
2. Wniosek należy złożyć w Referacie Zarządzania Oświatą w Urzędzie Miasta Łaskarzew do dnia 14 sierpnia każdego roku wraz z określonymi we wniosku załącznikami.
3. W przypadku złożenia wniosku po pierwszym wrześniu danego roku umowa zawierana jest od dnia pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

§ 4.

1. Zwrot kosztów przejazdu następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy Burmistrzem Miasta Łaskarzew a rodzicami lub opiekunami prawnymi dziecka niepełnosprawnego. Umowa ta jest zawierana na czas trwania zajęć w danym roku szkolnym.
2. Rozliczenie kosztów przejazdu wymaga potwierdzenia listą obecności dziecka lub ucznia na zajęciach przedszkolnych, szkolnych lub w ośrodku za dany miesiąc kalendarzowy, wystawianą przez przedszkole, szkołę lub ośrodek, do którego dziecko lub uczeń uczęszcza, na wniosek rodzica lub opiekuna prawnego.
3. Rozliczenie kosztów przejazdu należy składać raz w miesiącu za poprzedni miesiąc do 5-go dnia każdego miesiąca według wzoru stanowiącego *załącznik nr 2* do zarządzenia.
4. Wypłata środków finansowych następuje w terminie 14 dni od dnia złożenia listy obecności na zajęciach oraz rozliczenia określonego w § 4, na wskazane w umowie konto bankowe lub w gotówką kasie Urzędu Miasta Łaskarzew
5. Liczba dni obecności w szkole, przedszkolu, ośrodku musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły lub uprawnionej przez niego osoby.
6. Za dni nieobecności dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 5.

1. Zwrot kosztów jednorazowego dowozu dziecka następuje w wysokości określonej według wzoru, zgodnie z art. 39a ust 2 ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r., poz. 910 z późn.zm.), które określa według wzoru zwrot kosztów jednorazowego przewozu:

$$Koszt = (a - b) * c$$

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 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, jeżeliby nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit a;

c – stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu

2. Podstawę obliczenia zwrotu przejazdu stanowi :

- 1) dokument potwierdzający przejazd dziecka i opiekuna: bilety imienne, bilety jednorazowe, bilety miesięczne, faktury w przypadku korzystania z powszechnej komunikacji zbiorowej oraz Lista obecności dziecka / ucznia wystawiona za dany miesiąc na wniosek rodziców lub opiekunów przez przedszkole, szkołę lub ośrodek, do którego dziecko uczęszcza,
- 2) dokument rozliczenia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zarządzenia wraz z listą obecności dziecka za dany miesiąc w przypadku przejazdu samochodem osobowym, który jest obliczany na podstawie wzoru z § 5 pkt 1

§ 6.

Traci moc Zarządzenie Nr OR.0050.39.2020 Burmistrza Miasta Łaskarzew z dnia 31 sierpnia 2020 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych

§ 7.

Wykonanie zarządzenia powierza się Referatowi Zarządzania Oświatą w Urzędzie Miasta Łaskarzew.

§ 8.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Łaskarzew, dnia.....

**Burmistrz Miasta Łaskarzew
ul. Rynek Duży im. J. Piłsudskiego 32
08-450 Łaskarzew**

WNIOSEK

o zwrot kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego

do przedszkola/szkoły/ośrodka*

w roku szkolnym

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka*

I.DANE WNIOSKODAWCY	
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna*	
Pesel	
Adres zamieszkania	
Adres korespondencyjny	
Telefon kontaktowy	
Numer konta bankowego i nazwa banku	
Przedstawicielstwo	Rodzic/opiekun prawny (niepotrzebne skreślić)

II. DANE OSOBOWE UCZNI	
Imię i nazwisko	
Data urodzenia	
Adres zamieszkania	
Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka* do której uczeń uczęszcza	
III. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY	
Wnioskodawca oświadcza, że: (należy zaznaczyć stawiając X oraz uzupełnić miejsca kropek)	
	Zapewnia dowóz i opiekę samodzielnie, na własny koszt
	Planuje dowożenie ucznia w okresie od.....do.....
	Zapewnia przewóz prywatnym samochodem osobowym, którego jest właścicielem/współwłaścicielem*najkrótszymi drogami publicznymi do przedszkola/szkoły/ośrodka* <ol style="list-style-type: none"> 1. Marka pojazdu..... 2. Model pojazdu..... 3. Rok produkcji..... 4. Pojemność silnika.....
	Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi, najkrótszą trasą z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka* w którym dziecko uczęszcza:.....km (na trasie dom-przedszkole/szkoła/ośrodek *)
	Dowóz rodzica/opiekuna do pracy zawodowej realizowany na trasie dowozu do placówki dziecka: <ol style="list-style-type: none"> 1. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi rodzica z przedszkola/szkoły/ośrodka* do miejsca pracy jeżeli wykonuje pracę zawodową i realizuje przewóz na tej trasie 2. Nazwa pracodawcy (pełna nazwa i adres).....

	Powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi; Nazwa podmiotu.....
	Wymieniony podmiot zapewnia przewóz samochodem osobowym, którego jest właścicielem/współwłaścicielem* najkrótszymi drogami publicznymi do przedszkola/szkoły/ośrodka* 1. Marka pojazdu..... 2. Model pojazdu..... 3. Rok produkcji..... 4. Pojemność silnika.....
	Zapewnia przewóz środkami transportu publicznego zbiorowego
	Nie uzyskuje zwrotu lub dofinansowania kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł
	Zobowiązuję się do comiesięcznego rozliczania kosztów dowozu dziecka według załącznika Nr 2 i dostarczenie go do 5-go dnia każdego miesiąca, za poprzedni miesiąc dowozu wraz z listą obecności dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodku* potwierdzone przez placówkę.
	Załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem
	Zobowiązuję się do informowania o wszelkich zmianach dotyczących przewozu dziecka (np. zmiana miejsca zamieszkania, zmiana placówki, do której uczęszcza, zmiana pojazdu jakim dowożone jest do placówki itp.)
IV. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO	
Zostałem poinformowany/a, że w związku z realizacją wniosku, zgodnie z art.6 ust.1 lit. a, b, c 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) (Dz. U.UE.L. z 2016 r. Nr 119, str.1 z późn.zm) konieczne jest: 1. Kontaktowanie się ze mną drogą pocztową i przez telefon celem realizacji mojego wniosku o zwrot kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka* 2. Przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach celem realizacji wniosku o dowóz dziecka niepełnosprawnego i wypłaty zwrotu kosztów. 3. Oświadczam, że wszystkie dane podane we wniosku są prawdziwe. <i>Zapoznałam/-em się z treścią powyższego.....</i>	

V. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU

Do wniosku przedkładam następujące załączniki:

1. orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego
2. zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka o realizowaniu nauki w danej placówce w danym roku szkolnym,
3. kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do zapewnienia przewozu dziecka niepełnosprawnego (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących osobiście samochodem),

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.

.....

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

ROZLICZENIE
Kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców/opiekunów
własnym samochodem osobowym

1. Na podstawie umowy r. przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu zorganizowanego przez rodziców (opiekunów, opiekunów prawnych) najkrótszą trasą drogami publicznymi, samochodem osobowym marki, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem*
2. nr rejestracyjny pojazdu.....

pojemność skokowej silnika cm³
3. Oświadczam, że w miesiącu.....dowodziłem/am dziecko z domu do przedszkola/szkoły /szkoły z internatem /ośrodka*
.....
.....
(nazwa i adres placówki do, której jest dowożone dziecko)
4. Odległość w km od miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka* - km

Odległość w km od miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica/opiekuna (jeśli pracuje zawodowo i taką trasę wykonuje)km. *
5. Należność za powyższe należy przekazać na moje konto bankowe :
.....
(numer rachunku i nazwa banku)

.....
(data i podpis składającego rozliczenie)

*niepotrzebne skreślić

Rozliczenie miesięczne dowozu dziecka niepełnosprawnego

(uzupełnia pracownik Referatu Zarządzania Oświatą)

A) / (liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola i z powrotem) **minus** (liczba kilometrów z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem) / x stawka za kilometr przebiegu pojazdu

(koszt jednorazowy)

B) Dowóz dzienny do placówki.....

(koszt jednorazowy dowozu x dwa razy dziennie)

C) Ilość dziennych przewozów w miesiącu.....

D) Należność do wypłaty

(Ilość dni przewozu w miesiącu x stawka dzienna za dowóz)

E) Do wypłaty słownie:.....

.....

(data i podpis pracownika rozliczającego koszty)