

**ZARZĄDZENIE NR 199/17  
WÓJTA GMINY TRZCIANNE**

z dnia 4 września 2017 r.

**w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub 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 lub opiekunów prawnych.**

Na podstawie art. 39 ust. 3 i art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59), zarządza się, co następuje:

**§ 1.** 1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych do szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

2. Niniejsze zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

**§ 2.** Zwrot kosztów przejazdu przysługuje:

1. do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum, uczniom niepełnosprawnym wymagającym stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy,

2. do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej, uczniom z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej niż do ukończenia 21 roku życia,

3. do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub ośrodka umożliwiającego dzieciom niepełnosprawnym spełnienie obowiązku szkolnego i obowiązku nauki,

4. do ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim oraz dzieciom i młodzieży ze sprzężonymi niepełnosprawnościami nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia.

**§ 3.** Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w sekretariacie Urzędu Gminy Trzcianne wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1.

**§ 4.** Warunkiem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu uczniów określonych w § 2 oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych jest przedstawienie: orzeczenia o niepełnosprawności ucznia, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego oraz zaświadczenie ze szkoły o przyjęciu ucznia na dany rok szkolny.

**§ 5.** Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy, zawartej pomiędzy Gminą Trzcianne, a rodzicem, opiekunem lub opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2.

**§ 6.** Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a szkołą (placówką oświatową) jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

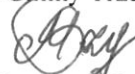
**§ 7.** Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych stanowi ryczałt na dojazd: w wysokości 0,8358 zł, pomnożony przez liczbę kilometrów na trasie dom – placówka oświatowa – dom.

**§ 8.** 1. W sytuacji, gdy dowożone jest więcej niż jedno dziecko niepełnosprawne i wymaga to dojazdu dodatkowego opiekuna, rodzic może wystąpić o przyznanie dodatku w postaci 100% stawki za dowóz na każde dziecko.

2. Warunkiem otrzymania dodatku jest złożenie przez rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego stosownego oświadczenia wraz z rozliczeniem miesięcznym.

§ 9. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 września 2017 r.

Wójt Gminy Trzcianne



**Marek Krzysztof Szydłowski**

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr 199/17

Wójta Gminy Trzcianne

z dnia 04 września 2017 r.

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(Adres wnioskodawcy)

.....  
(Numer telefonu)

**W N I O S E K**  
**w sprawie dowozu lub dofinansowania dojazdu ucznia niepełnosprawnego**  
**do szkoły (ośrodka)**

Wnioskuję o\*:

- 1) zwrot kosztów dojazdu ..... ucznia(ów) niepełnosprawnego(nych) do najbliższej szkoły (ośrodka)
- 1) zwrot kosztów dowozu ..... ucznia(ów) niepełnosprawnego(nych) do szkoły innej niż najbliższa

Uzasadnienie zgłoszenia wniosku:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Trzcianne .....  
.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

- 1) Nazwisko i imię dziecka .....  
Data i miejsce urodzenia .....  
Adres zamieszkania dziecka .....
- 2) Nazwisko i imię dziecka .....  
Data i miejsce urodzenia .....  
Adres zamieszkania dziecka .....
2. Dokładny adres placówki, do której skierowano dziecko(i).....  
.....
3. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, dokument tożsamości:  
.....
4. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego .....  
.....
5. Dokumenty dotyczące wniosku:
  - 1) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia

- 2) aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 71b ust.3 ustawy z dnia 7 września 1991r o systemie oświaty (Dz.U. z 2015 r., poz. 2156, z 2016 r. poz. 35, 64, 195, 668 i 1010),
- 3) skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)
- 4) potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub ośrodka.

Inne dokumenty:

.....  
.....

6. Okres świadczenia usługi: .....

#### **Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu dziecka do szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r., poz. 922).

Trzcianna, dnia..... Podpis wnioskodawcy .....

**\* niepotrzebne skreślić**

**\*\* dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem "X"**

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 199/17

Wójta Gminy Trzcianne

z dnia 04 września 2017 r.

### U M O W A Nr ...

zawarta w Trzciannem pomiędzy Gminą Trzcianne, zwaną dalej Zleceniodawcą, reprezentowaną przez .....- Wójta Gminy Trzcianne, a

Panem/Panią .....  
legitymującym się dowodem osobistym seria ..... nr ....., wydanym przez .....  
rodzicem/opiekunem  
ucznia(ów).....  
.....  
zamieszkałym w.....  
zwanym dalej Opiekunem.

§ 1. Pan/Pani..... zapewnia dowożenie i opiekę  
ucznia(ów).....  
..... zamieszkałego(zamieszkałych) w..... na trasie  
dom-placówka oświatowa-dom z ustalonym przez Wójta Gminy zwrotem kosztów przejazdu.

12. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a placówką wynosi .....km.

§ 2. Wysokość stawki za 1 kilometr przebiegu pojazdu ustalona została w kwocie 0,8358 zł.

§ 3. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana w sposób następujący: odległość w km z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły (placówki oświatowej) i w drodze powrotnej, pomnożona przez 0,8358 zł, pomnożona przez liczbę dni, w których dziecko było dowożone w miesiącu rozliczeniowym.

1. Rodzic lub opiekun składa w Sekretariacie Urzędu Gminy Trzcianne oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, o ilości przejazdów ucznia niepełnosprawnego nie później niż do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

2. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w §1 następuje nie później niż 14 dni od dnia złożenia oświadczenia, na rachunek bankowy rodzica/opiekuna (numer rachunku.....)

3. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej.

§ 4. Umowę zawiera się na okres od .....- do ....., tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym 20...../20....., z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 6. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Podpis Opiekuna

Podpis Zleceniodawcy

.....

.....

Załącznik Nr 1 do Załącznika Nr 2 do Zarządzenia Nr 199/17

Wójta Gminy Trzcianne z dnia 04 września 2017 r.

### OŚWIADCZENIE

.....  
.....  
.....  
(Imię nazwisko, adres)

**Wójt Gminy Trzcianne  
ul. Wojska Polskiego 10  
19-104 Trzcianne**

### OŚWIADCZENIE

Realizując obowiązek wynikający z § 3.1 umowy nr ..... z dnia..... określającej zasady zwrotu kosztów dowozu mojego dziecka (moich dzieci) ..... do ....., oświadczam, że w miesiącu ..... roku, zawoziłam(em) i odbierałam (em) dziecko ..... razy.

.....  
Podpis Opiekuna