

ZARZĄDZENIE NR W.0050.70.2024
WÓJTA GMINY ZĘBOWICE

**z 17 lipca 2024 r. w sprawie zasad przewozu dzieci, młodzieży i uczniów
z niepełnosprawnościami do przedszkoli, innych form wychowania przedszkolnego,
szkół lub ośrodków oraz w sprawie zasad zwrotu kosztów tych przejazdów.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 609), art. 39 a w związku z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4, art. 127 pkt 7 ustawy z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2024 r. poz. 737) zarządza się, co następuje:

§ 1.

1. Ustaliam zasady zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnych dzieci, młodzieży i uczniów, o których mowa w art. 39 a ustawy Prawo oświatowe będących mieszkańcami Gminy Zębowice do:

- 1) najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub innej formy wychowania przedszkolnego,
- 2) najbliższej szkoły podstawowej, jeżeli uczniowie niepełnosprawni wymagają stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 ustawy Prawo oświatowe;
- 3) najbliższej szkoły ponadpodstawowej – uczniom z niepełnosprawnością ruchową w tym afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym w którym uczeń kończy 21 rok życia.

2. Określone w zarządzeniu w pkt 1 zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają ich rodzice, opiekunowie prawni lub osoby /podmioty/ sprawującą pieczę zastępczą, zwani dalej opiekunami.

3. Zamiar zapewnienia dowożenia i opieki ucznia niepełnosprawnego deklarują rodzice albo opiekunowie składając wniosek do Wójta Gminy Zębowice, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

§ 2

1. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej według wzoru:
koszt = (a-b) × c gdzie:

- 1) 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,

- 2) 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,
 - 3) c - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu.
2. Stawkę za 1 kilometr przebiegu pojazdu określa rada gminy, w drodze uchwały.
 3. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje za dni nauki szkolnej, z wyłączeniem przerw określonych w kalendarzu szkolnym.
 4. Zwrot kosztów przewozu, o którym mowa w ust. 1, następuje na podstawie umowy zawartej między wójtem, a rodzicami albo opiekunami.
 5. Wójt zawiera z rodzicami umowę, o której mowa w ust. 4, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wniosku o zwrot kosztów przewozu.
 6. Rozliczenie kosztów przejazdu należy składać raz w miesiącu za poprzedni miesiąc do 15 – go dnia każdego miesiąca.
 7. Wypłata środków następuje w terminie do 15 dni od dnia złożenia oświadczenia na wskazane w umowie oraz w oświadczeniu konto bankowe.
 8. Za dni nieobecności dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 3

1. Obowiązki, o których mowa w art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 gmina spełnia poprzez zorganizowanie bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych.
2. Wniosek o objęcie dowozem dziecka niepełnosprawnego do przedszkola /szkoły/ośrodka składa się do Wójta Gminy Zębowice.
3. Wzór wniosku o dowóz dziecka stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 4

Zapewnia się dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 36 ust. 17, a także dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:

- 1) **24 rok życia** - w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna,
- 2) **25. rok życia** - w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

§ 5

Zarządzenie wprowadza:

- 1) wzór wniosku o zwrot rodzicowi lub opiekunowi prawnemu kosztów przewozu dziecka z niepełnosprawnością do przedszkola, szkoły lub ośrodka, który stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia;
- 2) wzór wniosku o objęcie dowozem dziecka niepełnosprawnego, który stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia;
- 3) wzór umowy, który stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia;
- 4) wzór rozliczenia miesięcznego/ oświadczenia przewozu dziecka z niepełnosprawnością (przewóz codzienny), który stanowi załącznik nr 4 do zarządzenia;
- 5) wzór rozliczenia miesięcznego przewozu dziecka z niepełnosprawnością mieszkającego w internacie lub bursie, który stanowi załącznik nr 5 do zarządzenia.

§ 6

Wykonanie zarządzenia powierza się Inspektorowi ds. ochrony powietrza i oświaty.

§ 7

Zarządzenie podlega publikacji w Biuletynie Informacji Publicznej Zębowice

§ 8

Traci moc zarządzenie nr OrG.120.29.2020 Wójta Gminy Zębowice z dnia 7 grudnia 2020 r. 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 lub opiekunów prawnych.

§ 9

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Zębowice
/-/ Patryk Swoboda

Dane wnioskodawcy:

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

WÓJT Gminy Zębowice

WNIOSEK

**o zwrot kosztów przejazdu dziecka / ucznia niepełnosprawnego o których mowa
w art. 39 a oraz art. 127 ustawy Prawo oświatowe będącego mieszkańcem Gminy
Zębowice
w roku szkolnym/..... .**

Proszę o (wstawić X w odpowiedniej kratce):

zwrot kosztu przejazdu ucznia /ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do najbliższego przedszkola/ szkoły podstawowej // szkoły ponadpodstawowej /// ośrodka – **środkami komunikacji publicznej** w roku szkolnym/..... .

zwrot kosztów przejazdu ucznia / ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do najbliższego przedszkola/ szkoły podstawowej // szkoły ponadpodstawowej /// ośrodka – **prywatnym samochodem osobowym** w roku szkolnym/..... .

I. Dane dziecka:

Imię i Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Pełna nazwa oraz adres placówki oświatowej, do której będzie uczęszczało dziecko:

.....
.....

Klasa

Odległość z miejsca zamieszkania do w/w placówki oświatowej do której uczeń uczęszcza wynosi km.

Dziecko ma być dowożone do placówki oświatowej :

od poniedziałku do piątku

w poniedziałek wyjazd, piątek przyjazd

w inne wybrane dni tygodnia (podać jakie):

Rodzic dysponuje samochodem osobowym marki

O numerze rejestracyjnym, o pojemności ślinika

Czy dziecko porusza się za pomocą wózka inwalidzkiego : TAK, NIE

II. Dokumenty dołączone do wniosku:

1. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka
2. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka;
3. Potwierdzenie z placówki oświatowej / szkoły / ośrodka o przyjęciu i uczęszczaniu do niej w danym roku szkolnym;
4. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce;
5. Inne dokumenty (wypisać jakie)

III. Oświadczenie wnioskodawcy:

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że: ***wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Jestem świadoma/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(data)

Dane wnioskodawcy:

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

WÓJT Gminy Zębowice

WNIOSEK

**o dowóz dziecka / ucznia niepełnosprawnego o których mowa w art. 39 a oraz art. 127
ustawy Prawo oświatowe będącego mieszkańcem Gminy Zębowice
w roku szkolnym /..... .**

Proszę o objęcie dowozem mojego dziecka tj. bezpłatny transport i opiekę w czasie przewozu
w roku szkolnym/..... do najbliższego:

- przedszkola
- szkoły podstawowej
- szkoły ponadpodstawowej
- ośrodka

I. Dane dziecka:

Imię i Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Pełna nazwa oraz adres placówki oświatowej, do której będzie uczęszczało dziecko:

.....
.....

Klasa

Odległość z miejsca zamieszkania do w/w placówki oświatowej / ośrodka do której uczeń
uczęszcza wynosi km.

Dziecko ma być dowożone do placówki oświatowej :

- od poniedziałku do piątku
- w poniedziałek wyjazd, piątek przyjazd
- w inne wybrane dni tygodnia (podać jakie):

Czy dziecko porusza się za pomocą wózka inwalidzkiego : TAK, NIE

II. Dokumenty dołączone do wniosku:

6. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka
7. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka;
8. Potwierdzenie z placówki oświatowej / szkoły / ośrodka o przyjęciu i uczęszczaniu do niej w danym roku szkolnym;
9. Skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce;
10. Inne dokumenty (wypisać jakie)

III. Oświadczenie wnioskodawcy:

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego – „kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” oświadczam, że: ***wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe. Jestem świadoma/y o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....
(data)

do wniosku o zwrot kosztów przejazdu dziecka / ucznia
niepełnosprawnego o których mowa w art. 39 a oraz art. 127 ustawy
Prawo oświatowe będącego mieszkańcem Gminy Zębowice
w roku szkolnym/.....

Zębowice, dnia

UMOWA nr/..... z dnia

w sprawie zwrotu przejazdu niepełnosprawnego ucznia - oraz jego opiekuna środkiem komunikacji publicznej* / samochodem osobowym*

(* niewłaściwe skreślić)

do

zawarta pomiędzy :

Gminą Zębowice, 46-048 Zębowice, ul. Izzydora Murka 2 reprezentowana przez:

Pana Patryka Swobodę – Wójta Gminy

A Panią/Panemzam.

Legitymującą się dowodem osobistymnr.

zwanym dalej Rodzicem/Opiekunem

o następującej treści:

Gmina Zębowice realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4, art. 39a oraz art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w zakresie zapewnienia bezpłatnego dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym dokona zwrotu rodzicowi/ opiekunowi kosztów transportu i opieki w czasie przewozu dziecka.

§1

1. Rodzic/Opiekun zobowiązuje się we własnym zakresie i na własną odpowiedzialność zapewnić dowożenie swojej córki / swojego syna dooraz opiekę podczas dowożenia.
2. Rodzic / Opiekun Oświadcza, że:
 - a) będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego, marki, o pojemności
 - b) lub będzie korzystał ze środków komunikacji publicznej(w umowie wpisać a lub b)

§ 2 Gmina zobowiązuje się do comiesięcznego zwrotu kosztu dojazdu o którym mowa w zarządzeniu Nr OrG.120. 2024 Wójta Gminy Zębowice z dnia w § 3 i na podstawie § 1.

Na numer konta wnioskodawcy : rodzica /opiekuna

§ 3

Pani / Pan zobowiązuje się, dostarczyć do dnia 15 każdego miesiąca następującego po miesiącu, którego zwrot kosztu dotyczy stosownego oświadczenia który stanowi załącznik nr 4 do zarządzeniu Nr OrG.120. 2024 Wójta Gminy Zębowice z dnia

§ 4

Zwrot kosztu dowozu będzie następował do 15 dni od dnia złożenia wymienionego w §3 oświadczenia.

§ 5

Umowa zostaje zwarta na czas określony od do

§ 6

1. Rodzic / Opiekun oświadcza że będzie dowoził ucznia samochodem osobowym marki o numerze rejestracyjnym
O pojemności silnikam³ posiadającym odpowiednie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej OC/NW.
2. lub dowóz środkiem transportu publicznego (zgodnie z wnioskiem).

§ 7

Załącznikiem do umowy jest wniosek Rodzica / Opiekuna o zwrot kosztów dowozu.

§ 8

Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednej dla każdej ze stron .

GMINA Zębowice
(pieczęćka)

Wójt Gminy Zębowice
(pieczęćka i podpis)

Rodzic / Opiekun
(podpis)

do wniosku o zwrot kosztów przejazdu dziecka / ucznia
niepełnosprawnego o których mowa w art. 39 a oraz art. 127 ustawy

Prawo oświatowe będącego mieszkańcem Gminy Zębowice

w roku szkolnym/.....

Zębowice, dnia

Dane wnioskodawcy:

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

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że do przewozu mojej córki* / mojego syna*
do Tam i z powrotem używam samochodu marki
....., nr rejestracyjny o pojemności m³.

ROZLICZENIE ZA MIESIĄC : r.

1. Liczba dni
2. Należność do wypłaty ogółem x =
3. Powyższą kwotę proszę przekazać na numer konta bankowego:
.....

Potwierdzenie placówki oświatowej / szkoły/ ośrodka

Potwierdzam, że uczeń/uczennica* klasy
W okresie od do był(a) obecny(a)* dni
w miesiącu 20 roku.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

.....
pieczęć placówki oświatowej/szkoły/ośrodka)

*niepotrzebne skreślić

do wniosku o zwrot kosztów przejazdu dziecka / ucznia
niepełnosprawnego mieszkającego w internacie lub bursie o których
mowa w art. 39 a oraz art. 127 ustawy Prawo oświatowe będących
mieszkańcami Gminy Zębowice
w roku szkolnym/.....

Zębowice, dnia

Dane wnioskodawcy:

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

OŚWIADCZENIE

do rozliczenia przewozów dzieci, młodzieży i uczniów, którzy mieszkają w internatach lub bursach. (Rodzic, prawny opiekun lub osoba sprawująca pieczę zastępczą (czyli dowożący) wypełnia tylko część 1 rozliczenia):

Część 1. Wypełnia dowożący

Imię i nazwisko dowożącego

Dotyczy umowy numer o zwrot kosztów przewozu

.....[imię i nazwisko dziecka]

Oświadczam, że przewóz w [proszę wpisać miesiąc i rok] odbył się :

Proszę wpisać daty przewozu:

1.
2.
3.
4.
5.

Zębowice, dnia r.

Czytelny podpis dowożącego

Część 2. Potwierdzenie obecności (Wypełnia przedszkole, szkoła lub ośrodek)

Proszę o potwierdzenie obecności dziecka w dni wpisane przez dowożącego w części 1.

Potwierdzam dni obecności w przedszkolu*, szkole* lub ośrodku* w miesiącu:

.....[proszę wpisać miesiąc i rok].

pieczęć przedszkola, szkoły lub ośrodka

.....

Data, podpis i pieczęć dyrektora lub upoważnionego pracownika przedszkola, szkoły lub ośrodka.

Część 3. Wypełnia pracownik urzędu

Jednorazowy koszt przewozu, zgodnie z umową:zł

Liczba dni zrealizowanych przewozów:

Miesięczny koszt przewozu:zł

Do wypłaty:zł

Słownie:

podpis pracownika Urzędu

*Niepotrzebne skreślić