

WÓJT GMINY ZATORY

ZARZĄDZENIE NR 40/2017 WÓJTA GMINY ZATORY z dnia 21 sierpnia 2017

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 nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.

Na podstawie art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943 z późn. zm. oraz art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2016 r. poz. 446 z późn. zm.) zarządzam 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 sprawują rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§2

1. Powierzenie wykonania zadania, o którym mowa w §1, następuje na okres danego roku szkolnego, na wniosek rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej pomiędzy wnioskodawcą a Wójtem Gminy Zatory. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§3

1. Zwrot kosztów przejazdu uczniów, o których mowa w §1, dokonywany jest za każdy poświadczony przez dyrektora szkoły dzień obecności ucznia na zajęciach.
2. Ustala się wysokość stawki dziennej zwrotu kosztów przejazdu.
 - Trasa: Kępa Zatorska – Zatory – Kępa Zatorska – 15,00 zł.
 - Trasa: Borsuki Kolonia – Pułtusk- Borsuki Kolonia –30,00 zł.
 - Trasa: Zatory – Pułtusk – Zatory – 40 zł.
 - Trasa: Pniewo – Wyszków – Pniewo - 45 ,00 zł.
 - Trasa: Mystkówiec Kalinówka – Wyszków – Mystkówiec Kalinówka – 50 zł.
3. Podstawą zwrotu kosztów jest oświadczenie rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych złożone nie później niż do 8 dnia następnego miesiąca, potwierdzające realizację uzgodnionych w umowie warunków, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§4

Wykonanie zarządzenia powierzam inspektorowi do spraw oświaty.

§5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje w roku szkolnym 2017/2018.

WÓJT

mgr inż. Grzegorz Falba

§4

Wykonanie zarządzenia powierzam inspektorowi do spraw oświaty.

§5

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje w roku szkolnym 2017/2018.

WÓJT
mgr inż. Grzegorz Falba

U M O W A nr/2017

zawarta w dniu pomiędzy Gminą Zatory
reprezentowaną przez Wójta Gminy Zatory

a

Panią/Panem
legitymującym się dowodem osobistym nr
rodzicem dziecka niepełnosprawnego
zamieszkałym w

§1

Pani/Pan zapewni dowożenie i opiekę
dziecku w drodze do
(nazwa i adres szkoły)

i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§2

1. Ustala się wynagrodzenie w formie zwrotu kosztów przejazdu ucznia i jego opiekuna na trasie dom-szkoła dom w wysokości:zł. słownie:..... za jeden dzień dowozu.
2. Zwrotu kosztów przejazdu dokonuje się miesięcznie, za miesiąc poprzedni w terminie do 15-go dnia miesiąca, po złożeniu pisemnego oświadczenia rodzica.
3. poświadczenie, powinno być złożone przez rodzica nie później niż do 8 dnia następnego miesiąca.
4. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w szkole.
5. Zwrot kosztów dokonywany będzie na wskazane konto:
.....

§3

Umowę zawiera się na okres od dnia do dnia
z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§4

Wszystkie zmiany do ustaleń wynikających z niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

§5

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§6

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje rodzic i jeden Wójt Gminy Zatory.

.....
(podpis rodzica)

.....
(podpis Wójta)

WOJTA
mgr inż. Grzegorz Falba

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Zatory, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem rodzicem dziecka niepełnosprawnego
(imię i nazwisko dziecka)
i zapewniam dziecku dowóz oraz opiekę w drodze do szkoły i z powrotem.

Oświadczam, że dziecko w miesiącu 20.....r. uczęszczało na
zajęcia lekcyjne przez dni.

.....
(podpis rodzica)

Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka w szkole w miesiącu
..... 20..... r.

.....
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

WOJT
mgr inż. Grzegorz Falba

WNIOSEK

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Uczeń uczęszcza do klasy w

.....
(nazwa i adres szkoły)

Uczeń dowożony będzie przez rodziców;

.....
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego, adres)

Samochodem osobowym o pojemności silnika i numerze rejestracyjnym

Nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC)

Nr polisy ubezpieczeniowej od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Zaświadczenie ze szkoły poświadczające, że dziecko jest uczniem szkoły.
2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

WOJT
mgr inż. Grzegorz Falba

