

ZARZĄDZENIE NR 87/2019
BURMISTRZA BOBOLIC
z dnia 19 sierpnia 2019 r.

w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Bobolice oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola oraz do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 roku o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 506 ze zm.) oraz art. 32, art. 36 ust 17, art. 39 ust. 4, art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1148) zarządzam, co następuje:

§ 1.

1. Zarządzeniem ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Gminy Bobolice oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

2. Zadanie o którym mowa w ust.1, polega na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze) oraz niepełnosprawnymi dziećmi pięcio- i sześciolletnimi na trasie dom - szkoła/ośrodek/przedszkole - dom, który mogą wykonywać ich rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

3. Jeżeli w zarządzeniu jest mowa o szkole, należy przez to również rozumieć przedszkola lub ośrodki umożliwiające realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

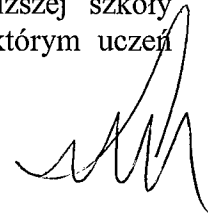
4. Jeżeli w Zarządzeniu jest mowa o rodzicu, należy przez to rozumieć również opiekuna lub opiekuna prawnego.

§2

1. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje niżej wymienionym uczniom i dzieciom oraz ich opiekunom:

1) niepełnosprawnym dzieciom pięcioletnim i sześciolletnim oraz dzieciom objętym wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019r., poz. 1148) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego,

2) niepełnosprawnym uczniom, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art.127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019r., poz.1148) do najbliższej szkoły podstawowej, a uczniom z niepełnosprawnością ruchową, 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



§5

1. Podstawą do zwrotu kosztów przejazdu, o których mowa w §4, jest rachunek o zwrot kosztów przejazdu złożony w Urzędzie Miejskim w Bobolicach przez rodziców w terminie nie później niż do 15 dnia następnego miesiąca, potwierdzający realizację uzgodnionych w umowie warunków. Wzór rachunku stanowi załącznik nr 2a i 2b do Zarządzenia.

2. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje w terminie do 21 dni od dnia złożenia rachunku.

§6

W sytuacjach które nie zostały uwzględnione w niniejszym Zarządzeniu, Burmistrz Bobolic podejmuje decyzję indywidualnie biorąc pod uwagę obowiązujące przepisy w tym zakresie.

§7

Traci moc Zarządzenie nr 75/2018 Burmistrza Bobolic z dnia 31 lipca 2018r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola oraz do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.

§8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

mgr Mieczysław Brzoza

RADCA PRAWNY

mgr Bożena Sobalska

10-247/02

Bobol

....., dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

BURMISTRZ BOBOLIC

WNIOSEK

O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO

Wnoszę o:

- ☐ zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka **środkami komunikacji publicznej**,
☐ zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka **prywatnym samochodem**

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Adres zamieszkania dziecka:
4. Nazwa szkoły lub ośrodka, do którego będzie dziecko uczęszczało, dokładny adres placówki oraz klasę/oddział:
.....
5. Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:.....
6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:
.....
7. Okres dowożenia do szkoły lub ośrodka: oddo
8. Środek komunikacji publicznej:
9. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosikm - wypełnić w przypadku dowozu prywatnym transportem.
10. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2017 r. poz. 978 z późn. zm.) - wypełnić w przypadku dowozu prywatnym transportem.
11. Załączniki do wniosku:
☐ Kserokopia aktualnego orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka
☐ Zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka do którego dziecko uczęszcza



....., dnia

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

Rachunek
**o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/
opiekuna/opiekuna prawnego do szkoły (ośrodka) środkami komunikacji publicznej**

Przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej

ucznia.....

(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego, data urodzenia)

oraz Opiekuna.....

(imię i nazwisko Opiekuna dziecka niepełnosprawnego)

w okresie od do

z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości do szkoły/ośrodka
(podać pełną nazwę).....

Liczba dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosi:zł
(kwota słownie:.....)

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi.....zł
(kwota słownie:.....)

Załączniki:

1) bilety za przejazd szt.

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna)

Potwierdzam liczbędni obecności dziecka w szkole/ośrodku
w miesiącu..... 2r.

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

Wypełnia UM Bobolice

ROZLICZENIE

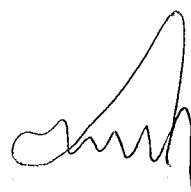
Wartość biletów miesięcznych wynosizł

Wartość biletów jednorazowych wynosi.....zł

Zatwierdzam do przełania na konto bankowe Rodzica/opiekuna kwotę.....zł
(kwota słownie).....

.....
(sprawdzono pod względem merytorycznym)

.....
(podpis Burmistrza Bobolic)



....., dnia

.....

(imię i nazwisko opiekuna)

Rachunek

o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/ opiekuna/opiekuna prawnego do szkoły (ośrodka)

Przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu samochodem osobowym

ucznia.....

(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego, data urodzenia)

w okresie od do

z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości do szkoły/ośrodka
(podać pełną nazwę).....

Liczba dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku

Ilość dzienna tras wg umowy.....

Rozliczenie:

.....km - odległość z miejsca zamieszkania do szkoły/ośrodka xilość tras x

.....zł/km - stawka za km przebiegu x liczba dni obecności w szkole =zł

(kwota słownie:.....)

Dodatkowe uwagi:

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

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna)

Potwierdzam liczbędni obecności dziecka w szkole/ośrodku
w miesiącu.....r.

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

Wypełnia UM Bobolice

ROZLICZENIE

Wartość wynikająca z rozliczenia wg zapisów umowy wynosizł

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe Rodzica/opiekuna kwotę.....zł
(kwota słownie).....

.....
(sprawdzono pod względem merytorycznym)

.....
(podpis Burmistrza Bobolic)

