

Zarządzenie Nr 62/2020

Wójta Gminy Lniano

z dnia 10 sierpnia 2020 roku

zmieniające zarządzenie w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców i ich opiekunów prawnych.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt 2, art. 39 a i art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz.U. z 2020 r. poz. 910) zarządzam co następuje:

§ 1. W zarządzeniu nr 20/2020 Wójta Gminy Lniano z dnia 21 lutego 2020 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców i ich opiekunów prawnych wprowadza się następujące zmiany:

1. § 4 ust. 2 pkt 1 otrzymuje brzmienie:

1) dokument potwierdzający przejazd dziecka (i opiekuna) – bilety, faktura – w przypadku korzystania z powszechnej komunikacji zbiorowej.

2. Załącznik nr 1 określający wniosek o zwrot kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego otrzymuje nowe brzmienie, zgodnie z załącznikiem do niniejszego zarządzenia.

3. Załącznik nr 2 określający deklarację o organizowaniu przejazdu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna otrzymuje nowe brzmienie, zgodnie z załącznikiem do niniejszego zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WÓJT

mgr inż. Zofia Topolińska



Urząd Gminy Lniano
ul. Wyzwolenia 7
86-141 Lniano
tel. 523323002, 52332374
sekretariat@lniano.pl

Nazwa podmiotu realizującego: Wójt Gminy Lniano
Adres: ul. Wyzwolenia 7 86-141 Lniano

Potwierdzenie wpływu wniosku

WNIOSEK
o zwrot kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego
do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub
obowiązku nauki

Część I – wypełnia wnioskodawca

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
1.1 Imię i nazwisko		1.2 PESEL
1.3 Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis)		
☐ rodzic ☐ opiekun prawny		
1.4 Adres stałego zameldowania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.5 Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.6 Telefon kontaktowy i adres e-mail:		
1.7 Numer konta bankowego:		
2. DANE OSOBOWE DZIECKA		
2.1 Imię i nazwisko dziecka którego dotyczy wniosek		
2.2 PESEL		2.3 WIEK
2.4 Adres stałego zameldowania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
2.5 Adres zamieszkania / korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:

2.6 Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis)	
☐ w przedszkolu ☐ w oddziale przedszkolnym ☐ w innej formie wychowania przedszkolnego ☐ w szkole podstawowej	☐ w szkole ponadpodstawowej ☐ w OREW
2.7 Pełna nazwa placówki i adres:	
3. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (adekwatne oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis lub niepotrzebne skreślić)	
3.1. Wnioskodawca oświadcza, że	
☐ zapewnia dowożenie samodzielnie (na własny koszt).	
☐ powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi Nazwa podmiotu :	
☐ zapewnia dowożenie wspólnie z drugim rodzicem (koszty ponoszone są wspólnie) i posiada jego pełnomocnictwo do wnioskowania we wspólnym interesie.	
☐ zapewnia przejazd dziecka/ucznia dni w tygodniu/miesiącu.	
☐ planuje dowożenie w okresie czasu od-202..... roku do-202..... roku.	
☐ zapewnia dowożenie prywatnym samochodem osobowym marki rok produkcji....., o pojemności silnika Najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka i z powrotem do miejsca zamieszkania wynosi km oraz przejazd po odbiór dziecka, ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka i z powrotem do miejsca zamieszkania wynosikm. Rodzaj paliwa.....	
☐ zapewnia dowożenie powszechną komunikacją zbiorową	
☐ dowozi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania	
☐ dowozi dziecko jadąc do miejsca pracy Adres miejsca pracy:	
☐ odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania	
☐ odbiera dziecko jadąc z miejsca pracy Adres miejsca pracy:	
☐ powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi samochodem osobowym marki rok produkcji o pojemności silnika a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka i z powrotem przejeżdżana tym samochodem km. Rodzaj paliwa.....	
☐ rodzice nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł.	
☐ informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.	

☐	załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.
☐	przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia.
4. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis lub niepotrzebne skreślić)	
4.1. Załączniki wymagane:	
☐	aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
☐	aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych
☐	zaświadczenie ze przedszkola /szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce
☐	pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie
☐	kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących prywatnym samochodem osobowym)
☐	upoważnienie - zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu – w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością
☐	oświadczenie podmiotu, że dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy
☐	oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.
Miejscowość, data podpis wnioskodawcy	

CZĘŚĆ II – wypełnia Urząd Gminy w Lniane

5. INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU	
☐	wniosek kompletny
☐	wniosek niekompletny – brak/konieczność uzupełnienia:
☐	wniosek spełnia kryteria zwrotu kosztów dowożenia
☐	wniosek nie spełnia kryteriów zwrotu kosztów dowożenia
☐	wnioskodawca spełniają kryteria zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka
☐	wnioskodawca nie spełnia kryteriów zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka
Uzasadnienie w razie odmowy:	
miejscowość, data podpis pracownika	

OBJAŚNIENIA

1. Wnioskodawcą może być rodzic lub opiekun prawny dziecka niepełnosprawnego objętego kształceniem specjalnym.
2. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy w Lnianie.
3. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

Do wniosku załącza się obowiązkowo oryginały dokumentów lub poświadczone kopie:

- aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
 - zaświadczenie wydane przez przedszkole, szkołę lub ośrodek o realizowaniu przez dziecko odpowiednio: obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, albo zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
 - pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie,
 - kopie wszystkich stron dowodu rejestracyjnego pojazdu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do przewozu dziecka/ucznia (tylko w przypadku dowożenia prywatnym samochodem osobowym),
 - upoważnienie/zgoda właściciela/współwłaściciela samochodu do użytkowania w celu zapewnienia dowożenia dziecka.
 - oświadczenie podmiotu, któremu powierzono wykonywanie transportu i sprawowanie opieki, że dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy.
 - oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi
 - oświadczenie producenta samochodu dotyczące danych średniego zużycia paliwa/oświadczenie rodzica
 - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
4. Do wniosku można załączyć inne dokumenty poświadczające informacje podane przez wnioskodawcę (np. orzeczenie o niepełnosprawności, poświadczenie zamieszkania, kopia odpisu wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację, kopia aktu zgonu małżonka lub rodzica dziecka w przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko, kopia orzeczenia sądu zobowiązująca jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka).
 5. W przypadku korzystania z powszechnej komunikacji zbiorowej, do rozliczenia - załącznik nr 2, należy przedłożyć bilety PKS/PKP/fakturę.



**DEKLARACJA o organizowaniu przejazdu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna do
przedszkola/szkoły/ośrodka* prywatnym samochodem osobowym / za pomocą
powszechnej komunikacji zbiorowej***

CZĘŚĆ I – DEKLARACJA
wypełniają rodzice/opiekunowie prawni

....., dnia

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....

.....
adres

Oświadczam, że w miesiącu tj. od do

zgodnie z umową nr z dnia zapewniałem/łam* na własny

koszt dowożenie i opiekę w trakcie przejazdu

..... PESEL

imię i nazwisko dziecka

na trasie z miejsca zamieszkania do W

Nazwa przedszkola/szkoły/ośrodka miejscowość

a) Powszechną komunikacją zbiorową z miejscowości do
miejscowości..... Ilość dni

b) Samochodem osobowym na trasie z miejscowości do
miejscowości Ilość dni..... Ilość przebytych
kilometrów dziennie (dojazd oraz powrót)*

Łączna liczba dni dowożenia w w/w okresie wynosiła

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego



CZĘŚĆ II – POTWIERDZENIE OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIA
wypełnia dyrektor przedszkola/szkoły/ośrodka

....., dnia.....
miejscowość

.....
pieczęć placówki

Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka/ucznia
imię i nazwisko dziecka/ucznia

w przedszkolu/szkole/ośrodku* w okresie, którego dotyczy niniejsza DEKLARACJA,

tj. od do

W tym czasie dziecko nie korzystało/korzystało z dni* całodobowego
zakwaterowania w internacie/grupie wychowawczej placówki.

.....
podpis i pieczęć dyrektora



CZĘŚĆ III – ROZLICZENIE
wypełnia Urząd Gminy w Lnianie

Liczba dni faktycznego dowozu w okresie rozliczeniowym, którego dotyczy niniejsza deklaracja (wg deklaracji)

I. Rozliczenie kosztów przejazdu samochodem osobowym

Stawka dzienna zwrotu kosztów objętych niniejszą umową wynosi zł

Obliczenie kwoty zwrotu –

$$\text{koszt} = (a-b) * c * \frac{d}{100}$$

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, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,

c – średnia cena jednostki paliwa w danej gminie, właściwego dla danego pojazdu,

d – średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

--

II. *Rozliczenie korzystania z powszechnej komunikacji zbiorowej Bilety PKP/PKS/ faktura* na wartośćzł (słownie.....zł)*

III. *Łącznie kwota do zwrotuzł (słownie.....zł)*

Nr rachunku bankowego wskazany w umowie przez rodziców / opiekunów prawnych:

.....

Sprawdził pod względem formalnym:

.....
data, podpis i pieczęć pracownika

Sprawdził pod względem finansowym:

.....
data, podpis i pieczęć pracownik

Zatwierdzam:

.....
data, podpis i pieczęć wójta

*Niepotrzebne skreślić

