

ZARZĄDZENIE NR VIII/49/2019
WÓJTA GMINY BARANÓW
z dnia 16 maja 2019 r.

w sprawie dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Baranów do szkół i placówek.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506) oraz art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, ze zmianami)

zarządzam, co następuje:

§ 1.

Wprowadzam Regulamin dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Baranów do szkół i placówek, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierzam Skarbnikowi Gminy Baranów.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

Załącznik
do zarządzenia Nr VIII/49/2019
Wójta Gminy Baranów
z dnia 16 maja 2019 r.

REGULAMIN

dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Baranów do szkół (placówek).

I. Podstawa prawna.

art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506) oraz art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, ze zmianami).

II. Uprawnieni do korzystania z dowozu lub dofinansowania dojazdu do szkoły (placówki).

Uprawnionymi do dowozu lub dofinansowania dojazdu do szkoły (placówki) są następujące osoby:

1. uczniowie niepełnosprawni szkół podstawowych objęci kształceniem specjalnym w celu realizacji obowiązku szkolnego i obowiązku nauki;
2. uczniowie szkół ponadpodstawowych z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia,
3. dzieci i młodzież upośledzona w stopniu głębokim oraz z niepełnosprawnością sprzężoną nie dłużej niż do ukończenia 24. roku życia,
4. uczestnicy zajęć rewalidacyjno – wychowawczych do 25. roku życia,
5. niepełnosprawne dzieci pięcioletnie oraz dzieci objęte wychowaniem przedszkolnym .

III. Zakres zadania dowozu i zwrotu kosztów dojazdu do szkoły (placówki).

Zadanie dowozu lub zwrotu kosztów dojazdu uczniów niepełnosprawnych do szkoły (placówki) obejmuje:

1. bezpłatny dowóz ucznia niepełnosprawnego do najbliższej szkoły podstawowej lub placówki, które umożliwiają realizację obowiązku szkolnego, obowiązku nauki i obowiązku przedszkolnego oraz zapewnienie mu opieki w czasie przewozu;
albo
2. zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna środkami komunikacji publicznej do najbliższej szkoły podstawowej lub placówki, które umożliwiają realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki oraz obowiązku przedszkolnego, jeżeli uczeń nie korzysta ze zorganizowanego dowozu;
albo
3. zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego środkami komunikacji własnej do najbliższej szkoły podstawowej lub placówki, które umożliwiają realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki oraz obowiązku przedszkolnego, jeżeli przejazd ten realizują rodzice (prawni opiekunowie).

IV. Zasady korzystania z zadania dowozu lub zwrotu kosztów dojazdu ucznia do szkoły (placówki).

Realizacja zadania dowozu lub zwrotu kosztów dojazdu do szkoły (placówki) zwanego dalej zadaniem, odbywa się, zgodnie z następującymi zasadami:

1. prawo wystąpienia o zorganizowanie dowozu lub dofinansowania dojazdu do szkoły (placówki) dla ucznia niepełnosprawnego przysługuje:
 - a) rodzicom dziecka;
 - b) prawnym opiekunom;
2. wniosek o dowóz lub zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły (placówki) przyjmuje Urząd Gminy Baranów, który dokonuje jego analizy i podejmuje właściwe ustalenia;
3. rozpoczęcie realizacji zadania następuje w terminie do jednego miesiąca od daty złożenia wniosku wraz z wymaganymi dokumentami;
4. okres realizacji zadania wskazują rodzice (prawni opiekunowie) we wniosku;
5. dowóz i zwrot kosztów dojazdu obejmuje trasę z domu do szkoły (placówki) i powrót do domu.

V. Wymagane dokumenty przy składaniu wniosku o realizację zadania dowozu lub zwrotu kosztów dojazdu do szkoły (placówki).

Zainteresowani rodzice (prawni opiekunowie) składają wniosek sporządzony na formularzu stanowiącym **Załącznik nr 1** do regulaminu. Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:

1. oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 6** do regulaminu;
2. oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 7** do regulaminu;
3. skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych);
4. potwierdzenie przyjęcia ucznia do szkoły lub placówki, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki.

W przypadku braku kompletu wymaganych dokumentów, wnioskodawca zostanie wezwany przez Urząd Gminy Baranów do ich uzupełnienia.

VI. Zwrot kosztów dojazdu.

1. Zwrot kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (prawnych opiekunów) do najbliższej szkoły (placówki), środkami komunikacji publicznej ustala się w wysokości kosztów zakupu biletów jednorazowych lub biletów miesięcznych. Podstawą zwrotu kosztów, będzie przedłożenie stosownego rozliczenia wraz z biletami, wg wzoru określonego w **Załączniku nr 2** do regulaminu.
2. Zwrot kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (prawnych opiekunów) do najbliższej szkoły (placówki), w której dziecko może realizować obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, środkami komunikacji własnej rodziców (prawnych opiekunów), ustala się w oparciu o iloczyn przejechanych kilometrów w ciągu miesiąca i stawki za kilometr w wysokości 0,5214 zł. Podstawą zwrotu kosztów, będzie przedłożenie stosownego rozliczenia wraz z kartą drogową potwierdzoną przez szkołę (placówkę), do której uczeń uczęszcza, wg wzoru określonego w **Załączniku nr 3** do regulaminu;
3. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy Wójtem Gminy Baranów, a rodzicem lub opiekunem prawnym ucznia, wg. wzoru określonego w **Załączniku nr 4 i 5**.
4. Zwrot kosztów, o których mowa w punktach 1, 2 i 3 przekazywany będzie na wskazane we wniosku konto bankowe.

Załącznik nr 1 do Regulaminu dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Baranów do szkół (placówek)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
telefon

**Wójt
Gminy Baranów**

W N I O S E K
w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły (ośrodka) lub przedszkola
w roku szkolnym/.....

I. Występuję z wnioskiem o:*

- a) organizację bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/przedszkola (placówki) i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu,
- b) zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły/przedszkola (placówki) środkami komunikacji publicznej,
- c) dofinansowanie dowozu ucznia przez rodzica (opiekuna prawnego) własnym środkiem transportu.

Uzasadnienie zgłoszenia wniosku:

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

II. Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia:

.....

3. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....

4. Szkoła lub placówka, do której skierowano ucznia (dokładny adres):

.....

5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość)

.....

III. Dokumenty dołączone do wniosku:**

Oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności;

- Oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno - pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia.
- Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).
- Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki.
- Inne dokumenty:

.....

IV. Okres świadczonej usługi: od do

V. Zwrot kosztów proszę przekazać na konto

.....
(imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego, nazwa banku, numer rachunku)

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
2. oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły (placówki), zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 (RODO).

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) – dalej RODO informuję, iż:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wójt Gminy Baranów

Siedziba Administratora: Urząd Gminy Baranów, ul. Rynek 14, 24-105 Baranów

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – inspektor@cbi24.pl

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b RODO

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty uczestniczące w realizacji zlecenia

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat

Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

* niepotrzebne skreślić

** dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „X”

Załącznik nr 2 do Regulaminu dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Baranów do szkół (placówek)

ROZLICZENIE
kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (prawnych opiekunów)
środkami komunikacji publicznej

Na podstawie umowy z dnia przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (opiekunów prawnych) środkami komunikacji publicznej ucznia niepełnosprawnego

.....
(imię i nazwisko ucznia)

zamieszkałego w
uczęszczającego do szkoły (placówki)

.....
.....
(nazwa i adres szkoły (placówki))

za miesiąc

- Należność wynikająca z zakupu biletu miesięcznego:
- o numerze.....wynosi.....zł.
W załączniku bilet miesięczny.
- Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi zł.
W załączeniu bilety.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego rozliczenie)

Załącznik nr 3 do Regulaminu dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Baranów do szkół (placówek)

ROZLICZENIE
kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (prawnych opiekunów)
środkami komunikacji własnej

Na podstawie umowy z dnia przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (opiekunów prawnych) środkami komunikacji własnej ucznia niepełnosprawnego

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Zamieszkałego w
uczęszczającego do szkoły (placówki)

.....
.....
(nazwa i adres szkoły (placówki))
za miesiąc

Zgodnie z kartą drogową w miesiącu, przejechano łączniekm
samochodem marki
nr rejestracyjny

Należność wynosi: km (na trasie dom-szkoła-dom) xzł za
kilometr =zł.

W załączeniu karta drogową.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis składającego rozliczenie)

Załącznik nr 4 do Regulaminu dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Baranów do szkół (placówek)

U M O W A Nr

zawarta w Baranowie dnia roku pomiędzy Gminą Baranów, reprezentowaną przez Wójta Gminy Pana **Mirosława Romana Grzelaka**, przy kontrasygnacie **Pani Joanny Kukier** – Skarbnika Gminy a **Panią/Panem** legitymującą(-cym) się dowodem osobistym o numerze:rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego:, zamieszkałą(ym)

§ 1

Realizując obowiązki Gminy Baranów wynikające z art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506) oraz art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, ze zmianami) oraz Zarządzenia Nr VIII/49/2019 Wójta Gminy Baranów z dnia 16 maja 2019 r., Pan(i) zapewni dowóz środkami komunikacji publicznej i opiekę dziecku niepełnosprawnemu zamieszkałemu w drodze do i z powrotem, biorąc odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

§ 2

Rodzicom (prawnym opiekunom) przysługuje zwrot kosztów przejazdu dziecka do szkoły.

§ 3

1. Zwrot kosztów następuje miesięcznie z dołu w terminie do 20-go dnia następnego miesiąca na podstawie przedstawionego rozliczenia.
2. Rozliczenie, którego wzór stanowi załącznik do umowy należy złożyć w Urzędzie Gminy Baranów do 5-dnia następnego miesiąca.
3. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w szkole.

§ 4

Zwrot kosztów przejazdu wypłacany będzie na konto Nr.....

§ 5

1. Umowę zawiera się na okres od dnia do
2. Każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§ 6

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

§ 7

Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne, właściwe dla siedziby gminy.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje rodzic / opiekun/ opiekun prawny, a dwa Wójt Gminy.

.....
Rodzic/Opiekun/Opiekun prawny

.....
Skarbnik Gminy

.....
Wójt Gminy

Załącznik nr 5 do Regulaminu dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Baranów do szkół (placówek)

U M O W A Nr

zawarta w Baranowie dnia roku pomiędzy Gminą Baranów, reprezentowanym przez Wójta Gminy Pana **Mirosław Roman Grzelak**, przy kontrasygnacie **Pani Joanny Kukier** – Skarbnika Gminy a **Panią/Panem**, legitymującą(-cym) się dowodem osobistym o numerze: rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego:, zamieszkałą(ym)

§ 1

Realizując obowiązki Gminy Baranów wynikające z art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506) oraz art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, ze zmianami) oraz Zarządzenia Nr VIII/49/2019 Wójta Gminy Baranów z dnia 16 maja 2019 r., Pan(i) zapewni dowóz własnymi środkami komunikacji i opiekę dziecku niepełnosprawnemu zamieszkałemu w drodze do i z powrotem, biorąc odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

§ 2

Rodzicom (prawnym opiekunom) przysługuje zwrot kosztów przejazdu dziecka do szkoły.

§ 3

1. Zwrot kosztów następuje miesięcznie z dołu w terminie do 20-go dnia następnego miesiąca na podstawie przedstawionego rozliczenia.
2. Rozliczenie, którego wzór stanowi załącznik do umowy należy złożyć w Urzędzie Gminy Baranów do 5-dnia następnego miesiąca.
3. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w szkole.

§ 4

Zwrot kosztów przejazdu wypłacany będzie na konto Nr.....
.....

§ 5

3. Umowę zawiera się na okres od dnia do
4. Każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§ 6

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

§ 7

Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne, właściwe dla siedziby gminy.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje rodzic / opiekun/ opiekun prawny, a dwa Wójt Gminy.

.....
Rodzic/Opiekun/Opiekun prawny

.....
Skarbnik Gminy

.....
Wójt Gminy

Załącznik nr 6 do Regulaminu dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu
uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Baranów do szkół (placówek)

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejsce zamieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że posiada aktualne orzeczenia
(imię i nazwisko ucznia)
o niepełnosprawności wydane przez
w dniu o numerze
Orzeczenie wydane jest do.....
(data ważności)

.....
data i podpis składającego oświadczenie

Załącznik nr 7 do Regulaminu dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu
uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Baranów do szkół (placówek)

.....
Imię i nazwisko

.....
Miejsce zamieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że posiada aktualne orzeczenia
(imię i nazwisko ucznia)
o potrzebie kształcenia specjalnego o numerze z dnia
wydane przez
Orzeczenie wydane jest na okres

.....
data i podpis składającego oświadczenie