

**Zarządzenie Nr 119
Burmistrza Łaz
z dnia 19.10.2011 r.**

**w sprawie: wprowadzenia zasad zwrotu kosztów/zapewnienia bezpłatnego transportu
dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka.**

Na podstawie art. 14a ust. 4, art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty /j.t.: Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572 z późn. zm./, art. 4 ustawy z dnia 15 czerwca 2007 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz o zmianie niektórych innych ustaw /Dz. U. z 2007 r., Nr 115, poz. 791/,

u s t a l a s i ę

**zasady zwrotu kosztów/zapewnienia bezpłatnego transportu
dziecka/ucznia niepełnosprawnego
do przedszkola, szkoły lub ośrodka:**

§ 1

1. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny składa w Urzędzie Miejskim w Łazach wniosek w sprawie zwrotu kosztów/zapewnienia bezpłatnego transportu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka.
2. Zwrot kosztów, o których mowa w ust. 1, odbywa się na zasadach określonych w umowie zawartej pomiędzy Gminą Łazy a Wnioskodawcą, tj. rodzicem, opiekunem lub opiekunem prawnym.
3. Wzór wniosku oraz wzory umów stanowią załączniki do niniejszego zarządzenia.
4. Oświadczenie, o którym mowa w § 3 załącznika 2 do zarządzenia jest składane przez Uprawnionego/Uprawnioną tylko w szczególnie uzasadnionych przypadkach.

§ 2

1. Zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka jest dokonywany przy zastosowaniu stawki za 1 km przebiegu pojazdu określonej w § 2 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy /Dz. U. z 2002 r., Nr 27, poz. 271 z późn. zm./.
2. Zwrot kosztów, o których mowa w ust. 1, dotyczy sytuacji, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§ 3

Zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, a także jego opiekuna, środkami komunikacji publicznej do przedszkola, szkoły lub ośrodka może być realizowany po przedłożeniu, w Wydziale Finansów Urzędu Miejskiego w Łazach, imiennego biletu miesięcznego/imiennych biletów miesięcznych, do dnia 10-go następnego miesiąca.

§ 4

1. Traci moc Zarządzenie Nr 106/07 Burmistrza Łaz z dnia 26.10.2007 r.
2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ

Andrzej Kaszyński

BURMISTRZ ŁAZ
ul. Traugutta 15
42 – 450 Łazy

WNIOSEK
w sprawie zwrotu kosztów/zapewnienia bezpłatnego transportu
dziecka/ucznia niepełnosprawnego
do przedszkola, szkoły lub ośrodka

Występuję z wnioskiem o*:

- zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego** do przedszkola/szkoły/ośrodka**,
- zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna** środkami komunikacji publicznej do przedszkola/szkoły/ośrodka**,
- zapewnienie bezpłatnego transportu dziecka/ucznia niepełnosprawnego** do przedszkola/szkoły/ośrodka**,

Oświadczam, że odległość od miejsca zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego** do przedszkola/szkoły/ośrodka** wynosi.....km***.

* zaznaczyć krzyżykiem właściwe

** niepotrzebne skreślić

*** określić, w przypadku ubiegania się o zwrot kosztów dowozu

Złożenie wniosku uzasadniam:

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

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Dane dziecka/ucznia niepełnosprawnego niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko:

.....

2. Data i miejsce urodzenia:

.....

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

.....

.....

4. Przedszkole, szkoła lub ośrodek, do którego/której uczęszcza (dokładny adres):

.....
.....

5. Imię i nazwisko rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, numer dowodu osobistego, PESEL, numer rachunku bankowego, na który mają być przebrane środki:.....

.....
.....

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

.....
.....

7. Dokumenty dołączone do wniosku****:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności	
Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego	
Potwierdzenie o uczęszczaniu do przedszkola, szkoły lub ośrodka, wydane przez dyrektora placówki	
Odpis aktu urodzenia	
Zaświadczenie z Sądu Rejonowego o opiece prawnej	
Inne dokumenty (np. kopia dowodu rejestracyjnego samochodu osobowego):	

**** dołączony do wniosku dokument zaznaczyć krzyżykiem

8. Okres, na jaki ma być dokonywany zwrot kosztów/zapewniony bezpłatny transport:

.....

Oświadczenie wnioskodawcy

Ja niżej podpisana(y) „jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” i oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym,
- b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych ze zwrotem kosztów/zapewnieniem bezpłatnego transportu do przedszkoli, szkół lub ośrodków, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t.: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**UMOWA O ZWROT KOSZTÓW
DOWOZU DZIECKA/UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO
PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA**

Zawarta dnia.....w Łazach, pomiędzy:

Gminą Łazy z siedzibą w Łazach, przy ul. Traugutta 15, reprezentowaną przez Burmistrza Łaz – Macieja Kaczyńskiego, zwanego dalej „Refundującym”

a

Panem/Panią....., zamieszkałym/zamieszkałą....., nr dowodu osobistego:....., PESEL....., zwanym/zwaną dalej „Uprawnionym”/„Uprawnioną”.

§ 1

1. Na podstawie art. 14a ust. 4/art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty /j.t.: Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572 z późn. zm./, //art. 4 ustawy z dnia 15 czerwca 2007 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz o zmianie niektórych innych ustaw /Dz. U. z 2007 r., Nr 115, poz. 791/, Refundujący zobowiązuje się do zwrotu Uprawnionemu/Uprawnionej kosztów dowozu.....–.....w....., przy ul.....z miejsca zamieszkania, tj. z....., do.....i z powrotem, z zachowaniem należytej staranności i dbałości o dobro oraz bezpieczeństwo dowożonej osoby, według zasad wskazanych w niniejszej umowie.
2. Uprawniony/Uprawniona przyjmuje obowiązek określony w ust. 1.

§ 2

Umowa obejmuje okres od.....do.....

§ 3

1. Za każdy dzień dowozu dziecka/uczniā do..... i z tejdo miejsca zamieszkania Uprawniony/Uprawniona otrzyma zwrot kosztów, przy zastosowaniu stawki za 1 km przebiegu pojazdu określonej w § 2 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy /Dz. U. z 2002 r., Nr 27, poz. 271 z późn. zm./.
2. Podstawą zwrotu kosztów będzie comiesięczne potwierdzenie przez Dyрекcję.....pobytu dziecka/uczniā na zajęciach/comiesięczne oświadczenie złożone przez Uprawnionego/Uprawnioną, określające ilość dni, w których dziecko/uczeń uczestniczyło w zajęciach.

3. Strony zgodnie oświadczają, że odległość od miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do.....wynosi.....km, czyli zwrot kosztów dowozu obliczany będzie za.....km.
4. Strony oświadczają również, że dowóz odbywał się będzie samochodem o pojemności.....o numerze rejestracyjnym....., którego kopia dokumentów została dołączona do niniejszej umowy.
5. Uprawniony/Uprawniona otrzyma zwrot kosztów w terminie 10 dni od daty przedłożenia potwierdzenia/oświadczenia wymienionego w ust. 2, na nr konta:
6. Potwierdzenie/Oświadczenie, o którym mowa w ust. 2 i ust. 5, Uprawniony/Uprawniona przedłoży nie później niż do dnia 15-tego następnego miesiąca.

§ 4

Uprawniony/Uprawniona nie może powierzyć wykonania zobowiązania wynikającego z niniejszej umowy innej osobie bez zgody Refundującego.

§ 5

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

W zakresie nie objętym umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 7

Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy ze względu na siedzibę Refundującego.

§ 8

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

.....
Podpis Refundującego

.....
Podpis Uprawnionego/Uprawnionej

**UMOWA O ZWROT KOSZTÓW
PRZEJAZDU DZIECKA/UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO
/ORAZ JEGO OPIEKUNA/ ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ
DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA**

Zawarta dnia.....w Łazach, pomiędzy:
Gminą Łazy z siedzibą w Łazach, przy ul. Traugutta 15, reprezentowaną przez Burmistrza Łaz – Macieja Kaczyńskiego, zwanego dalej „Refundującym”
a
Panem/Panią....., zamieszkałym/zamieszkałą....., nr dowodu osobistego:....., PESEL....., zwanym/zwaną dalej „Uprawnionym”/„Uprawnioną”.

§ 1

Na podstawie art. 14a ust. 4/art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty /j.t.: Dz. U. z 2004 r., Nr 256, poz. 2572 z późn. zm./, //art. 4 ustawy z dnia 15 czerwca 2007 r. o zmianie ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych oraz o zmianie niektórych innych ustaw /Dz. U. z 2007 r., Nr 115, poz. 791//, Refundujący zobowiązuje się do zwrotu Uprawnionemu/Uprawnionej kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej...../oraz..... – jego opiekuna/ do....., w wysokości ceny biletu miesięcznego/biletów miesięcznych dla w/w, według zasad wskazanych w niniejszej umowie.

§ 2

Umowa obejmuje okres od.....do

§ 3

1. Podstawą zwrotu kosztów będzie przedłożenie, w Wydziale Finansów Urzędu Miejskiego w Łazach, imiennego biletu miesięcznego/imiennych biletów miesięcznych, do dnia 10-tego następnego miesiąca.
2. Uprawniony/Uprawniona otrzyma zwrot kosztów w terminie 10 dni od daty przedłożenia biletu/biletów, o którym/których mowa w ust. 1, na nr konta:

§ 4

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 5

W zakresie nie objętym umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 6

Ewentualne spory mogące wyniknąć na tle niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy ze względu na siedzibę Refundującego.

§ 7

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

.....
Podpis Refundującego

.....
Podpis Uprawnionego/Uprawnionej