

**ZARZĄDZENIE NR 279/VII/2018**  
**BURMISTRZA MIASTA I GMINY PLESZEW**

z dnia 20 grudnia 2018 r.

**w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Miasta i Gminy Pleszew w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.**

Na podstawie art. 30 ust.1, ust. 2 pkt 4 i art. 31 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. 2018 r. poz. 994 ze zm.) oraz art. 32, art. 39 ust. 4, art. 36 ust. 17, art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2018 poz. 996 ze zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych zamieszkałych na terenie Miasta i Gminy Pleszew 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 pięcioletnimi i sześciolletnimi na trasie dom - szkoła, przedszkole, ośrodek - dom, który mogą wykonywać ich rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§ 2. 1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna odbywa się na zasadach określonych w umowie zawartej pomiędzy Burmistrzem Miasta i Gminy Pleszew i rodzicami, opiekunami, opiekunami prawnymi ucznia.

2. Umowa zawierana jest na czas określony tj. okres nauki w danym roku szkolnym.

3. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia a szkołą, przedszkolem lub ośrodkiem jest rozumiana jako odległość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 3. 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 (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 996 ze zm.) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, przedszkola integracyjnego 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 (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 996 ze zm) 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;
- 3) dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 36 ust. 17, a także dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:
  - a) 24 rok życia – w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna;
  - b) 25 rok życia – w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

§ 4. 1. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w Urzędzie Miasta i Gminy Pleszew w Pleszewie wniosku, którego wzór stanowi **Załącznik nr 1**.

2. Wniosek o którym mowa w ust. 1 należy złożyć w Urzędzie Miasta i Gminy w Pleszewie do dnia 10 czerwca każdego roku – na przyszły rok szkolny.

3. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust. 2

§ 5. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych stanowi:

- 1) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej/prywatnej po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 295 ze zm.) w wysokości faktycznie poniesionych kosztów na podstawie przedstawionych biletów;
- 2) w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako iloczyn: czterokrotnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły, przedszkola lub ośrodka, stawki 0,45zł za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole, przedszkolu lub ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.

§ 6. Liczba dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku musi być poświadczona zaświadczeniem wystawionym przez dyrektora szkoły, przedszkola lub ośrodka.

§ 7. Za dni nieobecności ucznia w szkole, przedszkolu lub ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 8. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w §2, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Urzędzie Miasta i Gminy w Pleszewie, rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, którego wzór stanowi **Załącznik nr 2 lub nr 3**.

§ 9. Rachunek, o którym mowa w § 9 należy złożyć w Urzędzie Miasta i Gminy w Pleszewie, nie później niż do 10 dnia następującego po miesiącu w którym zrealizowano dowóz ucznia.

§ 10. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do 14 dni od dnia złożenia rachunku.

§ 11. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr 279/VII/2018  
Burmistrza Miasta i Gminy Pleszew  
z dnia 20 grudnia 2018 r.

....., dnia.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)  
.....  
(adres)  
.....  
(telefon kontaktowy)

## BURMISTRZ MIASTA I GMINY PLESZEW

### WNIOSEK

o zwrot kosztów dowożenia ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka\*

#### DOWÓZ INDYWIDUALNY

1. Zwracam się z wnioskiem o: *(zakreślić punkt 1 lub 2)*

- 1) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły/przedszkola/ ośrodka\* - środkami komunikacji publicznej/prywatnej\* *(wypełnić tabelę nr 1).*
- 2) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkół/przedszkola/ośrodka\* - samochodem osobowym prywatnym przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego\* *(wypełnić tabelę nr 2).*

**Tabela nr 1**

<b>Imię i nazwisko ucznia</b>	
<b>Data i miejsce urodzenia ucznia</b>	
<b>Adres zamieszkania ucznia</b>	
<b>Adres szkoły/przedszkola/ ośrodka*, do którego będzie uczęszczał uczeń</b>	
<b>Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego* numer dowodu tożsamości</b>	
<b>Adres zamieszkania rodzica/ opiekuna prawnego*</b>	
<b>Okres dowożenia do szkoły/przedszkola/ośrodka* ( od – do )</b>	
<b>Wskazanie środka komunikacji publicznej/prywatnej*</b>	

Tabela nr 2

Marka, model, typ pojazdu,	
Numer rejestracyjny pojazdu	
Nr polisy ubezpieczeniowej OC, NW	
Nr dowodu rejestracyjnego	
Imię i nazwisko ucznia	
Imię i nazwisko rodzica, opiekuna*, który będzie dowodził ucznia	
Ustalona odległość z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka* w km.	
Rodzaj używanego paliwa	
Pojemność silnika	

### FORMA REALIZACJI PRYZNANEGO ŚWIADCZENIA

1. W przypadku refundowania kosztów przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej/prywatnej\*, podstawą zwrotu kosztów będzie:

- 1) rachunek,
- 2) bilety przedłożone do 10. dnia miesiąca następującego po miesiącu nauki,
- 3) zaświadczenie dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka\* o ilości dni obecności ucznia w jednostce, za każdy okres wymieniony w umowie.

2. W przypadku refundowania kosztów przejazdu ucznia i opiekuna samochodem prywatnym, podstawą zwrotu kosztów będzie:

- 1) rachunek,
- 2) zaświadczenie dyrektora szkoły o ilości dni obecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku\*, za każdy okres wymieniony w umowie.

3. Wypłata zwrotu kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego zrealizowana zostanie przelewem na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy.

*\*niepotrzebne skreślić;*

.....

/podpis wnioskodawcy/

#### Załączniki do wniosku:

- 1) kopia - potwierdzona za zgodność z oryginałem przez rodzica - aktualnego orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
- 2) zaświadczenie dyrektora o uczęszczaniu ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka\*.

Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy Pleszew z siedzibą w Pleszewie, Rynek 1, 63-300 Pleszew, zawartych we wniosku i umowie dotyczących dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji świadczenia.

.....

/podpis wnioskodawcy/

Załącznik Nr 2 do zarządzenia Nr 279/VII/2018  
Burmistrza Miasta i Gminy Pleszew  
z dnia 20 grudnia 2018 r.

....., dnia.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)  
.....  
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna)

**MIASTO I GMINA PLESZEW**  
**Rynek 1**  
**63-300 Pleszew**

**RACHUNEK**

**dotyczący zwrotu kosztów przejazdu samochodem osobowym rodzica/opiekuna\*  
do szkoły/przedszkola/ośrodka\***

Przedkładam rachunek wystawiony zgodnie z umową nr ..... z dnia ..... r. za przejazdu ucznia:

.....  
/imię i nazwisko ucznia/

w okresie od ..... do ..... z miejsca zamieszkania,  
tj. z miejscowości .....  
/miejsce zamieszkania ucznia/

do.....  
/nazwa szkoły/przedszkola lub ośrodka\*/

**Wyliczenie (wypełnia rodzic/opiekun\*)**

- 1) Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka\* wynosi ..... km
- 2) Stawka za 1km przebiegu: ..... zł
- 3) Liczba dni obecności dziecka w szkole/przedszkolu/ośrodku\* w ww. okresie:  
.....
- 4) Wyliczenie:  $4 \times \dots \text{ km} \times \dots \text{ zł/km} \times \dots \text{ dni} = \dots, \dots \text{ zł}$

**Do wypłaty: .....zł**

(słownie:..... zł)

Proszę o przekazanie należności na konto w banku: .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\*niepotrzebne skreślić;

.....  
/data i podpis rodzica/opiekuna/

**Zaświadczenie dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka\*  
do którego uczęszcza w/w uczeń w miesiącu .....r.**

Potwierdzam łączną ilość ..... dni obecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku\*  
.....w okresie od ..... do .....

.....

(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły  
/przedszkola/ośrodka lub osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 279/VII/2018  
Burmistrza Miasta i Gminy Pleszew  
z dnia 20 grudnia 2018 r.

....., dnia.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)  
.....  
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna)

**MIASTO I GMINA PLESZEW**  
**Rynek 1**  
**63-300 Pleszew**

### RACHUNEK

**dotyczący zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/ opiekuna/opiekuna  
prawnego\* do szkoły/przedszkola/ośrodka\* - środkami komunikacji publicznej/prywatnej\***

Przedkładam rachunek wystawiony zgodnie z umową nr ..... z dnia ..... r. dotyczący zwrotu  
kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej/prywatnej\* ucznia  
..... oraz opiekuna .....

(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)  
niepełnosprawnego)

(imię i nazwisko opiekuna dziecka)

w okresie od .....r. do .....r. z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości  
..... do .....

(nazwa szkoły/przedszkola/ośrodka)

Liczba dni obecności dziecka w szkole/przedszkolu/ośrodku\* .....

**Wyliczenie (wypełnia rodzic/opiekun\*)**

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosi\*: .....zł

(słownie:.....)

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi\*: .....zł

(słownie:.....)

**Do wypłaty: .....zł**

(słownie:..... zł)

Proszę o przekazanie należności na konto w banku : .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\*niepotrzebne skreślić;

.....  
/data i podpis rodzica/opiekuna/

Załączniki do rachunku:

1) bilety za przejazd szt. ....,

**Zaświadczenie dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka\*  
do którego uczęszcza w/w uczeń w miesiącu .....r.**

Potwierdzam łączną ilość ..... dni obecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku\*  
.....w okresie od ..... do .....

.....  
(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka\* lub osoby upoważnionej)