

ZARZĄDZENIE NR 290 /2017
PREZYDENTA MIASTA TOMASZOWA MAZOWIECKIEGO
z dnia 31 sierpnia 2017 roku

w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2016r. poz. 446, poz. 1579, poz. 1948, z 2017r. poz. 730, poz. 935) oraz art. 32 ust. 6 i art.39 ust. 4 pkt 3, ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2017r. poz. 59, poz. 949) **zarządzam, co następuje :**

§ 1. 1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

2. Zasady, o których mowa w ust.1, stosuje się w przypadku gdy dowożenie zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

3. Zwrot kosztów przejazdu dziecka /ucznia oraz ich rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego zapewnia się :

1) niepełnosprawnym dzieciom pięcioletnim i sześciioletnim oraz dzieciom objętym wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego dzieciom, o których mowa w art. 36 ust. 17, a także dzieciom z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim realizację obowiązku, o którym mowa w art. 31 ust. 4 ustawy Prawo oświatowe,

2) uczniom niepełnosprawnym, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 ustawy Prawo oświatowe w czasie przewozu do najbliższej szkoły podstawowej a uczniom z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – także do najbliższej szkoły ponadpodstawowej, nie dłużej jednak niż 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 ustawy Prawo oświatowe, a także dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna do ośrodka umożliwiającego tym dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 25 rok życia.

§ 2. 1. Rodzice lub opiekunowie prawni, ubiegający się o zwrot kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki wraz z opiekunem, są zobowiązani do złożenia wniosku wraz z wymaganymi załącznikami, którego wzór stanowi *Załącznik nr 1* do niniejszego zarządzenia.

2. Do wniosku, o którym mowa w ust. 1, należy dołączyć :

1) kserokopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka / ucznia,

2) kserokopię aktualnego orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych na podstawie art.127 ust.10 ustawy Prawo oświatowe,

3) kserokopię skierowania dziecka/ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce,

4) potwierdzenie przyjęcia dziecka/ucznia do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły lub ośrodka wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną,

5) kserokopię dowodu osobistego lub paszportu rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego dziecka/ucznia (dokumentu potwierdzającego ustanowienie opieki nad dzieckiem),

- 6) kserokopię dowodu rejestracyjnego samochodu, którym realizowany będzie dowóz,
- 7) kserokopię polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW, którym realizowany będzie dowóz,
- 8) pisemne upoważnienie dla opiekuna od rodziców lub opiekunów prawnych dziecka/ucznia niepełnosprawnego do realizacji dowożenia.

3. Wniosek, o którym mowa w ust.1, należy złożyć do dnia 10 września każdego roku.

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

5. Pozytywne rozpatrzenie wniosku stanowi podstawę do zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, której wzór stanowi *Załącznik nr 2* do niniejszego zarządzenia.

6. Umowa zawierana jest pomiędzy Prezydentem Miasta Tomaszowa Mazowieckiego a rodzicem lub opiekunem prawnym dziecka/ucznia.

7. Kserokopie dokumentów wyszczególnionych w ust. 2 pkt 1, 2, 3, 5, 6, 7 rodzic/ opiekun prawny potwierdza własnoręcznym podpisem za zgodność z oryginałem.

§ 3. 1. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka i z powrotem, stanowi:

1) w przypadku przejazdu dziecka/ucznia i rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego środkami zbiorowego publicznego lub prywatnego transportu – wysokość cen biletów miesięcznych/jednorazowych lub rachunków potwierdzających przejazd oraz liczba dni obecności dziecka/ucznia na zajęciach terapeutyczno-edukacyjnych w danym miesiącu, poświadczona podpisem przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka lub upoważnionej osoby,

2) w przypadku dowożenia dziecka/ucznia prywatnym samochodem osobowym rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego - kwota wynikająca z iloczynu: odległości między miejscem zamieszkania, a przedszkolem, szkołą lub ośrodkiem/100 km x zużycie paliwa na 100 km x średnia cena paliwa z danego m-ca x ilość dni obecności dziecka/ucznia na zajęciach terapeutyczno-edukacyjnych w danym miesiącu, poświadczona podpisem przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka lub upoważnionej osoby.

2. Za dni nieobecności dziecka/ucznia w przedszkolu, w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, szkole lub ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 4. 1. Rodzic lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 2 ust. 5, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu, składa w Kancelarii Urzędu Miasta w Tomaszowie Mazowieckim miesięczny wniosek o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia i jego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, którego wzór stanowi *Załącznik nr 3* do niniejszego zarządzenia.

2. Wniosek, o którym mowa w ust.1, należy złożyć nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowany był dowóz dziecka/ucznia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu.

3. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu nastąpi do 14 dni od dnia złożenia miesięcznego wniosku na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy.

§ 5. Traci moc Zarządzenie Nr 265/2014 Prezydenta Miasta Tomaszowa Mazowieckiego z dnia 12 sierpnia 2014 r. w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni zmienione Zarządzeniem Nr 334/2015r. z dnia 16 lipca 2015r. oraz Zarządzeniem Nr 384/2016 z dnia 4 października 2016r..

§ 6. Wykonanie zarządzenia powierza się Pani Zofii Szymańskiej – Zastępcy Prezydenta Miasta Tomaszowa Mazowieckiego.

§ 7. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załącznik nr 1
do Zarządzenia Nr 290 /2017
Prezydenta Miasta
Tomaszowa Mazowieckiego
z dnia 31 sierpnia 2017 r.

Dane wnioskodawcy:

**PREZYDENT MIASTA
TOMASZOWA MAZOWIECKIEGO**

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

.....
numer i seria dowodu tożsamości

W N I O S E K

**w sprawie zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego
i jego opiekuna do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej,
szkoły, ośrodka**

I. Wnioskuje o zwrot kosztów przejazdu mojego niepełnosprawnego dziecka/ucznia i jego opiekuna do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/szkoły/ośrodka w roku szkolnym

II. Dane dziecka/ucznia:

1. Imię i nazwisko.....

2. Data i miejsce urodzenia.....

3. Adres zamieszkania.....

4. Pełna nazwa oraz adres placówki oświatowej, do której będzie uczęszczało dziecko/uczeń
.....
.....
.....

5. Czy dziecko/uczeń porusza się za pomocą wózka inwalidzkiego? (zaznaczyć właściwe)

TAK

NIE

6. Okres dowożenia:

od..... do

(data rozpoczęcia dowozu)

(data zakończenia dowozu)

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych na podstawie art. 127 ust. 10 ustawy Prawo oświatowe,
2. Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka/ucznia,
3. Kserokopia skierowania dziecka/ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce,
4. Potwierdzenie przyjęcia dziecka/ucznia do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, wydane przez dyrektora przedszkola/ szkoły/ośrodka lub osobę upoważnioną przez dyrektora,
5. Kserokopia dowodu osobistego lub paszportu rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego dziecka /ucznia (dokumentu potwierdzającego ustanowienie opieki nad dzieckiem/ucznem),
6. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu, którym realizowany będzie dowóz,
7. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW, którym realizowany będzie dowóz,
8. Pisemne upoważnienie dla opiekuna od rodziców lub opiekunów prawnych dziecka/ucznia niepełnosprawnego do realizacji dowożenia,
9. Inne dokumenty (wpisać jakie):

Czytelny podpis wnioskodawcy

UMOWA NR

zawarta w dniu pomiędzy:
Gminą Miasto Tomaszów Mazowiecki, w imieniu której działa Zastępca Prezydenta Miasta
Tomaszowa Mazowieckiego –,
przy kontrasygnacie Skarbnika Miasta Tomaszowa Mazowieckiego –
a:
Panią/Panem, legitymującą/ym się dowodem osobistym
.....zamieszkałą/ym.....
....., rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia
niepełnosprawnego

§ 1.

1. Realizując obowiązki Gminy Miasto Tomaszów Mazowiecki, wynikające z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 59, poz. 949.) Pani/Pan.....zapewni dowożenie i opiekę dziecku/uczniowi niepełnosprawnemu zamieszkałemu w drodze do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły, ośrodka i z powrotem, biorąc za nie pełną odpowiedzialność w tym czasie, a także za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń.
2. Dziecko/uczeń dowożone będzie*:
 - a) środkami zbiorowego publicznego lub prywatnego transportu,
 - b) prywatnym samochodem osobowym.
3. Gmina Miasto nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

§ 2.

1. Za wykonanie zadania wymienionego w § 1 przysługuje zwrot kosztów w wysokości:
 - a) w przypadku przejazdu dziecka/ucznia i rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego środkami zbiorowego publicznego lub prywatnego transportu suma cen biletów lub rachunków potwierdzających przejazdy w danym miesiącu,
 - b) w przypadku dowożenia dziecka/ucznia prywatnym samochodem osobowym przez rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej lub ośrodka i z powrotem – kwota wynikająca z iloczynu: ilości kilometrów między miejscem zamieszkania, a przedszkolem, szkołą lub ośrodkiem/100 km x zużycie paliwa na 100 km x średnia z danego miesiąca cena paliwa x ilość dni obecności dziecka/ucznia na zajęciach terapeutyczno-edukacyjnych w danym miesiącu.
2. Liczba dni obecności dziecka/ucznia w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, szkole lub w ośrodku ustalona zostanie na podstawie poświadczenia dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka we wniosku miesięcznym lub osoby upoważnionej.

Dane wnioskodawcy:

**PREZYDENT MIASTA
TOMASZOWA MAZOWIECKIEGO**

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
numer telefonu

.....
numer i seria dowodu tożsamości

**WNIOSEK MIESIĘCZNY
w sprawie zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego
do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły, ośrodka
i jego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego**

Przedkładam wniosek o zwrot kosztów za przejazd dziecka/ucznia

.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

w okresie od do

Z.....
(miejsce zamieszkania)

do
(nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka)

oraz z.....
(nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka)

do
(miejsce zamieszkania)

Dziecko/ucznia dowoziłam/em osobiście środkami zbiorowego publicznego lub prywatnego transportu*

Dziecko/ucznia dowoziłam/am osobiście prywatnym samochodem osobowym.*

*właściwe podkreślić

.....
(data i podpis rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego)

Poświadczenie dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka do którego uczęszcza dziecko/uczeń niepełnosprawny lub osoby upoważnionej:

1. liczba dni obecności dziecka/ucznia w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/ szkole/ośrodku,
2. liczba przyjazdów i wyjazdów dziecka/ucznia z przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ szkoły/ośrodka.

.....

.....

w miesiącu..... r. wynosi dni.

.....

(data, pieczęć i podpis dyrektora)
lub osoby upoważnionej