

Zarządzenie Nr 62 /2014  
Burmistrza Wilamowic  
z dnia 08.10.2014r.

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

Na podstawie art. 17 ust.3, art. 71b ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (j.t Dz.U. z 2004r. Nr 256 poz. 2572 ze zm.)

zarządzam co następuje:

§ 1

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych do szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.
2. Niniejsze zasady stosuje się w przypadku , gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice lub opiekunowie prawni przy wykorzystaniu własnego środka transportu.

§ 2

Zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych dokonuje się wg stawki za kilometr przebiegu środka transportu wynosząca 0,60 zł.

§ 3

Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w Zakładzie Obsługi Szkół i Przedszkoli w Wilamowicach wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 4

Warunkiem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu uczniów jest przedstawienie: orzeczenia o niepełnosprawności ucznia, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, a także skierowania ucznia do kształcenia w szkole lub ośrodku lub zaświadczenia dyrektora szkoły/placówki że dziecko jest uczniem.

§ 5

1. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy zawartej między rodzicami lub prawnymi opiekunami a Kierownikiem Zakładu Obsługi Szkół i Przedszkoli w Wilamowicach.
2. Odległość między miejscem zamieszkania a szkołą lub ośrodkiem jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 6

Upoważnia się Kierownika Zakładu Obsługi Szkół i Przedszkoli w Wilamowicach do zawierania umów dotyczących kosztów przejazdu, wg. wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

§ 7

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Zakładu Obsługi Szkół i Przedszkoli w Wilamowicach.

§ 8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**BURMISTRZ**  
*mgr Marian Trela*

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia Nr 62/2014 Burmistrza Wilamowic  
z dnia 08.10.2014r.

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Wilamowice, dnia.....

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(numer telefonu)

**WNIOSEK  
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

Niniejszym wnoszę o zwrot przejazdu ucznia .....

z miejsca zamieszkania tj.....  
(adres)

do.....  
(nazwa i adres szkoły lub ośrodka)

Jednocześnie informuję , że odległość miejsca zamieszkania do szkoły/ośrodka wynosi .....km.

Załączniki:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
2. Orzeczenie o niepełnosprawności
3. Skierowanie do szkoły/placówki lub zaświadczenie dyrektora szkoły/placówki że dziecko jest uczniem.

.....  
(podpis rodziców/opiekunów)

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia Nr 62/2014 Burmistrza Wilamowic  
z dnia 08.10.2014r.

UMOWA NR .....

Zawarta w Wilamowicach w dniu.....

pomiędzy:

Zakładem Obsługi Szkół i Przedszkoli w Wilamowicach, ul. Sienkiewicza 2A,  
reprezentowanym przez....., zwanego  
dalej Zleceniodawcą lub ZOSiP

a

Panem/Panią.....

.....legitymującymi się dowodem osobistym nr.....

nr pesel.....rodzicem/opiekunem prawnym  
ucznia.....zamieszkałym

w .....

Zwanym dalej Opiekunem.

Opiekun dysponuje samochodem osobowym marki.....

o numerze rejestracyjnym.....o pojemności skokowej  
silnika.....cm<sup>3</sup>.

§ 1

Opiekun zapewnia dowożenie wraz z osobistą opieką ucznia.....zamieszkałego  
w.....

na trasie dom- szkoła/ośrodek – dom, za ustalonym ryczałtem zgodnie  
z zarządzeniem Burmistrza Wilamowic. Odległość między miejscem zamieszkania  
a szkołą/ ośrodkiem wynosi.....km.

§ 2

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako podwojony iloczyn odległości miejsca zamieszkania ucznia od szkoły/ośrodka, stawki za kilometr przebiegu samochodu i liczby dni obecności ucznia w szkole/ ośrodku w miesiącu rozliczeniowym. Liczbę dni obecności potwierdza szkoła/ośrodek, do którego uczeń uczęszcza.
2. Rodzic/opiekun składa w ZOSiP rachunek, którego wzór stanowi załącznik do umowy, za przejazdy ucznia niepełnosprawnego nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w §1 następuje nie później niż do 14 dni od dnia złożenia rachunku, na rachunek bankowy wskazany przez rodzica/opiekuna nr:..... lub w kasie ZOSiP.
3. Za dni nieobecności ucznia nie przysługuje refundacja.

### § 3

1. Umowę zawiera się od dnia .....do dnia.....  
z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania z uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej strony.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 4

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....  
(podpis Rodzica/Opiekuna)

.....  
(podpis Zleceniodawcy)

## Załącznik do umowy

..... Wilamowice, dnia.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)  
.....  
(adres)  
.....  
(pesel ucznia)

### **RACHUNEK**

Niniejszym przedkładam rachunek za przejazdy ucznia.....  
w okresie od.....do.....z miejsca zamieszkania  
do szkoły/ośrodka.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

### **POTWIERDZENIE FREKWENCJI UCZNI**

W w/w okresie potwierdza się ..... dni obecności ucznia w szkole.

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły/ośrodka)

### **ROZLICZENIE FINANSOWE**

Odległość dom-szkoła/ośrodek.....km\* stawka.....zł/km\* liczba dni obecności\*2  
=.....zł.

.....  
(podpis pracownika ZOSiP)

Zatwierdzam do wypłaty kwotę.....zł(słownie:.....  
.....zł)

.....  
(Gł. Księgowy ZOSiP)

.....  
(Kierownik ZOSiP)