

Zarządzenie Nr 76/2014  
Burmistrza Wilamowic  
z dnia 15 grudnia 2014 r.

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 wynoszącej 0,60 zł.

**§ 3**

Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w Zakładzie Obsługi Szkół i Przedszkoli Gminy Wilamowice 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/ośrodku lub zaświadczenia dyrektora szkoły/ośrodka 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 Gminy Wilamowice.

2.Odległość między miejscem zamieszkania a szkołą lub ośrodkiem jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

## § 6

1. Postanowienia niniejszego Zarządzenia mają odpowiednie zastosowanie w przypadkach, gdy okoliczności faktyczne uzasadniają zwrot kosztów przejazdu rodziców lub opiekunów prawnych odbywanych bez ucznia niepełnosprawnego ( powrót do miejsca zamieszkania po odwiezieniu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka, przejazd tego samego dnia z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka po odbiór ucznia niepełnosprawnego).

2. Zwrot kosztów przejazdu rodziców lub opiekunów prawnych w przypadkach, o których mowa w ust.1, uzależniony jest od pisemnej akceptacji Burmistrza Wilamowic oraz zawarcia w tym przedmiocie umowy z Zakładem Obsługi Szkół i Przedszkoli Gminy Wilamowice.

3. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu rodziców lub opiekunów prawnych stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

## § 7

Upoważnia się Kierownika Zakładu Obsługi Szkół i Przedszkoli Gminy Wilamowice do zawierania umów dotyczących kosztów przejazdu, wg. wzorów stanowiących załączniki nr 2 i nr 4 do niniejszego zarządzenia.

## § 8

Wykonanie zarządzenia powierzam Kierownikowi Zakładu Obsługi Szkół i Przedszkoli Gminy Wilamowice.

## § 9

Traci moc zarządzenie Nr 62/2014 Burmistrza Wilamowic z dnia 9 października 2014 roku.

## § 10

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 2015 roku.

BURMISTRZ  
*mgr Marian Tręła*

Załącznik nr 1  
do Zarządzenia Nr 76/2014 Burmistrza Wilamowic  
z dnia 15 grudnia 2014 r.

.....  
(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/ośrodka lub zaświadczenie dyrektora szkoły/ośrodka, że dziecko jest uczniem.

.....  
(podpis rodziców/opiekunów)

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia Nr 76/2014 Burmistrza Wilamowic  
z dnia 15 grudnia 2014 r.

## UMOWA (I) NR .....

Zawarta w Wilamowicach w dniu.....

pomiędzy:

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

a

Panem/Panią.....

.....legitymującym 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 ze stron.
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 (1)

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

### RACHUNEK

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

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

### POTWIERDZENIE FREKWENCJI UCZNIA

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

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

### ROZLICZENIE FINANSOWE

Odległość dom – szkoła / ośrodek.....km x stawka.....zł / km x liczba dni  
obecności x 2 =.....zł.

.....  
(podpis pracownika ZOSiP)

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

.....  
(Gł. Księgowy ZOSiP)

.....  
(Kierownik ZOSiP)

Załącznik nr 3  
do Zarządzenia Nr 76/2014 Burmistrza Wilamowic  
z dnia 15 grudnia 2014 r.

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Wilamowice, dnia.....

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(numer telefonu)

### WNIOSEK RODZICÓW/ OPIEKUNA PRAWNEGO O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU

Niniejszym wnoszę o zwrot kosztów przejazdów, które odbyłam/em bez ucznia niepełnosprawnego

ze szkoły / ośrodka.....  
( nazwa i adres szkoły lub ośrodka )

do miejsca zamieszkania tj.....  
( adres )

a następnie do w/w szkoły / ośrodka po odbiór ucznia niepełnosprawnego.

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

.....  
(podpis rodziców/opiekunów)

Załącznik Nr 4  
do Zarządzenia Nr 76/2014 Burmistrza Wilamowic  
z dnia 15 grudnia 2014 r.

## UMOWA (2) NR .....

Zawarta w Wilamowicach w dniu.....

pomiędzy:

Zakładem Obsługi Szkół i Przedszkoli Gminy Wilamowice, 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 .....  
zwany dalej Opiekunem.

Opiekun dysponuje samochodem osobowym marki.....  
o numerze rejestracyjnym.....o pojemności skokowej

silnika.....cm 3.

### § 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. Opiekun uprawniony jest do otrzymania zwrotu kosztów przejazdu odbywanych bez ucznia niepełnosprawnego ( powrót do miejsca zamieszkania po odwiezieniu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka, przejazd tego samego dnia z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka pod odbiór ucznia niepełnosprawnego ).
2. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje Opiekunowi w dniach obecności ucznia niepełnosprawnego w szkole lub ośrodku.
3. Do określenia wysokości miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdów Opiekuna oraz jej wypłaty postanowienia § 2 stosuje się odpowiednio.

### § 4

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 ze stron.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 5

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....  
(podpis Rodzica/Opiekuna)

.....  
(podpis Zlecceniodawcy)

Załącznik do umowy (2)

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

### RACHUNEK

Niniejszym przedkładam rachunek za przejazd.....  
w okresie od.....do..... ze szkoły/ośrodka  
do miejsca zamieszkania oraz z miejsca zamieszkania do szkoły/ ośrodka po odbiór  
ucznia niepełnosprawnego.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

### POTWIERDZENIE FREKWENCJI UCZNI

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

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

### ROZLICZENIE FINANSOWE

Odległość szkoła / ośrodek – dom ..... km x stawka.....zł / km x liczba dni  
obecności x 2 =.....zł.

.....  
(podpis pracownika ZOSiP)

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

.....  
(Gl. Księgowy ZOSiP)

.....  
(Kierownik ZOSiP)