

**ZARZĄDZENIE Nr 242/2016**  
**Burmistrza Orzysza**  
**z dnia 16 sierpnia 2016 roku**

W sprawie zwrotu kosztów przejazdu uczniów ( w tym 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. 14a ust. 4 i art. 17 ust. 3a z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2015r., poz. 2156 ze zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1.

Dowóz uczniów ( w tym niepełnosprawnych) z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki realizowany jest przez Gminę Orzysz poprzez zwrot kosztów za dowóz uczniów, organizowany indywidualnie przez rodziców, opiekunów uczniów.

§ 2.

Osoby mające prawo wystąpienia do gminy Orzysz o zwrot kosztów za dowóz organizowany we własnym zakresie:


- 1/ rodzice,
- 2/ opiekunowie prawni.

§ 3.

Dowozem mogą być objęte:

- 1) dzieci, które realizują obowiązek szkolny w OHP (nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 roku życia);
- 2) dzieci i młodzież z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami, realizujące obowiązek szkolny i nauki. nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia.

KANCELARIA PRAWNA Marcin Adamczyk,  
Jerzy Jankowski i Partnerzy s.c.  
Sprawdzono pod względem formalno-prawnym

Podpis  data 16.08.2016 r.

#### § 4.

Przyznanie dowozu, o którym mowa w § 1 jest możliwe tylko po wcześniejszym złożeniu następującej dokumentacji:

- 1/ wniosek rodzica lub opiekuna prawnego o zorganizowanie dowozu do szkoły, przedszkola lub ośrodka albo o dofinansowanie dowozu zorganizowanego przez rodziców we własnym zakresie, złożony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia,
- 2/ aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka (kserokopia),
- 3/ aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka (kserokopia),
- 4/ skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół lub ośrodków specjalnych (kserokopia),
- 5/ potwierdzenie przyjęcia ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka.

#### § 5.

1. Dokumenty, o których mowa w § 4 na dany rok szkolny należy składać do Burmistrza Orzysza, ul. Giżycka 15, w terminie do 30 września każdego roku.
2. Rozpatrzenie złożonego wniosku następuje w ciągu miesiąca od daty złożenia wszystkich wymaganych dokumentów.
3. W przypadku braku kompletu wymaganych dokumentów wnioskodawca zostanie wezwany do uzupełnienia i ponownego złożenia w ustalonym terminie.
4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust.1.

#### § 6.

1. Zwrot kosztów za dowóz uczniów organizowany indywidualnie przez rodziców lub opiekunów uczniów przysługuje za dowóz ucznia prywatnym samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły, ośrodka z tym, że odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a placówką jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.
2. Zwrot kosztów przysługuje również za przejazd ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej po uwzględnieniu ulg przysługujących opiekunom osób niepełnosprawnym podróżującym pojazdami zbiorowego transportu publicznego zgodnie z art. 2 ust 3 i 5 ustawy

z dnia 20 czerwca 1992r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (Dz.U. z 2012r., poz. 1138 ze zm.)

3. Podstawą do zwrotu kosztów, o których mowa w pkt 1 i 2 jest podpisanie stosownej umowy określającej szczegółowo zasady zwrotu w/w kosztów, sporządzonej według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zarządzenia.

#### § 7.

Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów stanowi:

1/ w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej złożenie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia - do Burmistrza Orzysza rozliczenia wraz z dołączonymi do niego zakupionymi biletami.

2. w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym możliwe jest ustalenie w umowie, o której mowa w § 6 ust.3 zryczałtowanej miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu.

#### § 8.


Zwrot kosztów, o których mowa w § 7 następuje w ciągu 14 dni od dnia złożenia oświadczenia na wskazane w oświadczeniu konto bankowe. Wzór rozliczenia określa załącznik nr 3 do zarządzenia.

#### § 9.

Traci moc Zarządzenie nr 167/2012 Burmistrza Orzysza z dnia 19 października 2012r. w sprawie zwrotu kosztów przejazdu uczniów ( w tym 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.

#### § 10.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

  
BURMISTRZ  
mgr Zbigniew Włodarczyk

Orzysz, dnia.....

.....  
( imiona i nazwiska rodziców)

.....  
(adres zamieszkania rodziców)

.....

## **Wniosek o zwrot kosztów przejazdu\* dziecka i jego opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka\***

Zwracam/y się z prośbą o zapewnienie mojemu (naszemu) dziecku

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

ur. .... zam.....

.....  
(data urodzenia) (adres zamieszkania dziecka)

zwrotu kosztów przejazdu \* do przedszkola/szkoły/ośrodka\*

.....  
(nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka\*)

### **I. Dane rodziców dziecka**

.....  
(imiona i nazwiska rodziców, adres zamieszkania, tel. kontaktowy)

.....

### **II.\*\* Dodatkowe informacje o dziecku**

.....  
(informacja dotycząca rodzaju niepełnosprawności dziecka - czy dziecko porusza się na wózku, czy samodzielnie, dodatkowe informacje o potrzebach i zachowaniach dziecka, niezbędne podczas korzystania z dowozu zbiorowego uczniów niepełnosprawnych)

.....

### **III.\*\* Dane dotyczące dowożenia i opieki przez rodzica.**

1. Oświadczam/y, że dziecko będzie dowożone .....  
(rodzaj środka transportu) pod opieką rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego\*

.....  
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania)

2. Oświadczam/y, że jestem/jesteśmy właścicielem/współwłaścicielem\* samochodu osobowego

.....  
(marka, pojemność, numer rejestracyjny)

.....  
(numery polis ubezpieczeniowych OC, NW i transportu dziecka niepełnosprawnego)

.....  
PODPISY

**Umowa Nr ...../ .....**

zawarta w dniu ..... w Orzyszu  
 pomiędzy Gmina Orzysz reprezentowana przez Burmistrza Orzysza  
 .....  
 przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy .....  
 a  
 Panią/Panem .....  
 legitymującym się dowodem osobistym .....  
 rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym\* dziecka niepełnosprawnego .....  
 ..... zamieszkałym .....  
 .....

o następującej treści:

**§ 1.**

1. Pan/Pani ..... jako rodzic/opiekun/opiekun  
 prawny\* zapewni dowożenie i opiekę niepełnosprawnemu dziecku  
 .....  
 zamieszkałemu .....  
 ..... w drodze do przedszkola/szkoły/ośrodka\*  
 .....  
 i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.
2. Rodzic/opiekun/opiekun prawny\* ponosi wszelką odpowiedzialność za  
 ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń  
 wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
3. Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego  
 pojazdu, którym będzie dowożone dziecko. Pojazd powinien mieć opłaconą  
 polisę OC i NW.
4. Gmina Orzysz nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia  
 jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie  
 ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Rodzica/opiekuna/opiekuna  
 prawnego\*.

**§ 2.**

1. Dowożenie realizowane będzie samochodem marki .....  
 o pojemności ..... cm<sup>3</sup> i numerze rejestracyjnym .....
2. Dowożenie realizowane będzie środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej  
 tj. ....

**§ 3.**

1. Z tytułu pełnienia obowiązków, o których mowa w § 1, Pan/Pani  
 ..... otrzyma zwrot kosztów przejazdu dziecka i jego opiekuna na  
 trasie dom – przedszkole /szkoła / ośrodek\* tj. z ..... do

..... oraz z powrotem najkrótszą trasą łączącą miejsce zamieszkania dziecka i przedszkole /szkołę /ośrodek\*;

a) wynoszącą ..... km – w przypadku dowożenia własnym samochodem;

b) wynikającą z dokumentu potwierdzającego opłatę za przejazd dziecka i jego opiekuna w przypadku dowożenia środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej.

\*2. Z tytułu dowożenia dziecka prywatnym samochodem osobowym strony ustalają miesięczną zryczałtowaną kwotę zwrotu kosztów w wysokości ..... zł (słownie ..... złotych).

3. Wysokość zwrotu kosztów przejazdu środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej, za jeden przejazd, ustala się na podstawie dokumentów potwierdzających przejazd (biletów), które należy dołączyć do rozliczenia, o którym mowa w ust. 4.

4. Wypłata zwrotu kosztów przejazdu następuje w terminie 14 dni od dnia przedłożenia przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego\* dziecka niepełnosprawnego pisemnego rozliczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 242/2016 Burmistrza Orzysza z dnia 16 sierpnia 2016r., przelewem na podane w pisemnym rozliczeniu konto bankowe.

#### § 4.

Umowę zawiera się na okres od ..... do ..... z możliwością wypowiedzenia przez każdą ze stron za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

#### § 5.

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 6.

Spyry między stronami rozstrzygać będzie właściwy sąd powszechny.

#### § 7.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o systemie oświaty.

#### § 8.

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

RODZIC/OPIEKUN

SKARBNIK  
GMINY ORZYSZ

BURMISTRZ  
ORZYSZA

.....  
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

.....  
(oraz adres zamieszkania rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

Orzysz, dnia .....

**ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDÓW  
do umowy Nr ...../ ..... z dnia .....**

**Oświadczenie**

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym\* dziecka niepełnosprawnego ..... i zapewniam dziecku dowóz oraz opiekę w drodze do przedszkola/szkoły/ośrodka\* i z powrotem.

Oświadczam, że dziecko w miesiącu ..... 20.... r. było dowożone do przedszkola/szkoły/ośrodka\* i z powrotem przez ..... dni.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego\*)

**Potwierdzenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka\***

Potwierdzam liczbę ..... dni dowożenia ww. dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka\* i z powrotem w miesiącu .....20.... r.

.....  
(podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka\*)

**Rozliczenie kosztów przejazdu**

**1. Własnym samochodem:**

Zryczałtowana miesięczna kwota ..... zł (słownie .....złotych),  
uwzględniająca ..... dni nieobecności ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku\*)

**Rozliczenie kosztów przejazdu**

**1. Środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej:**

Suma kwot wg załączonych ..... dokumentów potwierdzających przejazd dziecka i opiekuna –..... zł.

(słownie .....)

Numer konta bankowego

.....