ZARZĄDZENIE NR 734/23
Wójta Gminy Cmolas
z dnia 23 czerwca 2023r.

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

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2023 r. poz. 40 zm.) w związku z art. 32 ust. 6, art.39 ust.4 i art. 39 a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023r. poz. 900) zarządza się, co następuje:

§ 1

1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych, o których mowa w art. 39 a ustawy Prawo oświatowe, będących mieszkańcami Gminy Cmolas, do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka, zwanych dalej szkołą.
2. Określone w zarządzeniu zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie prawni lub osoby /podmioty/ sprawujące pieczę zastępczą, zwani dalej opiekunami.
3. Zamiar zapewnienia dowożenia i opieki ucznia niepełnosprawnego składają rodzice (opiekunowie prawni lub osoby /podmioty/ sprawujące pieczę zastępczą, zwani dalej opiekunami) w informacji, która stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia.

§ 2

Zwrot kosztów przysługuje opiekunom zapewniającym dowożenie i opiekę:

1) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego – niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe,
2) do najbliższej szkoły podstawowej - uczniów niepełnosprawnych, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art.127 ustawy Prawo oświatowe,

3) do najbliższej szkoły ponadpodstawowej - uczniom z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym do końca rok szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21 rok życia,
4) do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 36 ust. 17 ustawy Prawo oświatowe, także dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, 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.

§ 3

Podstawą zwrotu kosztów przejazdu jest umowa pomiędzy rodzicami, opiekunami lub opiekunami prawnymi zawarta na ich pisemny wniosek z Gminą Cmolas stanowiącą załącznik nr 2 do zarządzenia.

§ 4

1. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych samochodem pozostającym w dyspozycji opiekunów stanowi kwota zwrotu jednorazowego przewozu wyliczona według wzoru określonego w art. 39 a ust. 2 ustawy Prawo oświatowe tj.

$$koszt = (a–b) \times c$$

gdzie:

a – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,

b – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,

c – stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu.

2. Stawkę za 1 kilometr przebiegu pojazdu określa Rada Gminy Cmolas, w drodze uchwały, przy czym stawka ta nie może być niższa niż określona w przepisach wydanych na podstawie art. 34a ust. 2ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2022 r. poz. 2201).
3. Zwrot kosztów przejazdu odbywa się na podstawie złożonego oświadczenia rodzica/opiekuna do wyliczenia którego przyjmuje się ilość dni w którym dziecko uczęszczało do szkoły/ośrodka/przedszkola w danym miesiącu potwierdzonego przez dyrektora szkoły/ośrodka/przedszkola stanowiący załącznik nr 3 do zarządzenia.
4. Rozliczenie kosztów przejazdu należy składać raz w miesiącu za poprzedni miesiąc do 10-go dnia każdego miesiąca.
5. Wypłata środków finansowych następuje w terminie 15 dni od dnia złożenia oświadczenia, na wskazane w umowie konto bankowe.
6. Za dni nieobecności dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole, ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 5

Wykonanie Zarządzenia powierza się Sekretarzowi i Skarbnikowi Gminy Cmolas.

§ 6

Zarządzenie nr 283/2020 Wójta Gminy Cmolas z dnia 31 sierpnia 2020 r. w sprawie: zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów 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, opiekunów lub opiekunów prawnych.

§ 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Załącznik Nr 1
do zarządzenia Nr 734/23
Wójta Gminy Cmolas
z dnia 23 czerwca 2023r.

……dnia…….
(miejscowość)

INFORMACJA
o zamiarze zapewnienia dowożenia i opieki ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka w roku szkolnym ……./…… przez rodziców, w celu zwrotu kosztów przejazdu

I. Składający informację:

Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego……..

adres zamieszkania:…….

tel. kontaktowy……...

II. Dane o dziecku (uczniu):

1. Imię i nazwisko:……..
2. Data urodzenia:……...
3. Adres zamieszkania (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):……

.....

4. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z dnia…….....

Nr …….. wydane przez

.....

.....

5. Szkoła/przedszkole/ośrodek, w którym uczeń będzie realizował w roku szkolnym ……/……obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego/ szkolny/nauki:

…….....

…….....

(nazwa i adres)

III. Dane dotyczące warunków dowożenia:

Wykonanie przewozu i sprawowanie opieki będzie odbywało się:

a) własnym środkiem transportu – samochód osobowy marki……..
o numerze rejestracyjnym…….. ……

b) Zostanie powierzone innemu podmiotowi……..

(nazwa i adres podmiotu)

IV. Dane dotyczące trasy i odległości przewozu:

1. Trasa przewozu ……..

   (miejsce zamieszkania dziecka) - (miejsce siedziby szkoły/przedszkola/ośrodka) ewentualnie (miejsce zamieszkania lub miejsce pracy rodzica)

2. Długość trasy przewozu

a) liczba kilometrów drogami publicznymi z miejsca zamieszkania odpowiednio do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, ośrodka rewaliadycjno – wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu opiekuna z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem wynosi…….. kilometrów.

b) Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania opiekuna do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu o którym mowa w pkt a wynosi……kilometrów.

V. Oświadczenie składającego informację:

Oświadczam, ze wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……

(czytelny podpis składającego informację)

Załącznik Nr 2
do zarządzenia Nr 734/23
Wójta Gminy Cmolas
z dnia 23 czerwca 2023r.

Umowa Nr …../2023

w sprawie zwrotu kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do

……..

Zawarta w dniu …….... w Cmolasie pomiędzy:

Gminą Cmolas, 36 – 105 Cmolas 237B reprezentowaną przez:

Pana Eugeniusza Galka – Wójta Gminy

a **Panem/Panią ……** zam. ……. legitymującym/ legitymującą się dowodem osobistym nr ……..

zwanym/zwaną dalej Rodzicem/Opiekunem

o następującej treści:

Gmina Cmolas realizując obowiązek wynikający z art.32 ust.6, art.39 ust.4 i z art. 39 a ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023r. poz.900) w zakresie zapewnienia bezpłatnego dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym dokona zwrotu rodzicowi/ opiekunowi kosztów transportu i opieki w czasie przewozu dziecka.

§ 1

1. Rodzic/Opiekun zobowiązuje się we własnym zakresie i na własną odpowiedzialność zapewnić dowożenie swojego/swojej syna/córki …… do ……. oraz opiekę podczas tego dowożenia.
2. Rodzic/Opiekun oświadcza, że

a) będzie wykorzystywać własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego, marki ……

b) powierzy wykonanie dowozu i sprawowanie opieki w czasie przewozu na własną odpowiedzialność innemu podmiotowi……. samochodem marki …….

c) trasa przewozu przebiega z miejsca zamieszkania dziecka tj. …….. do ……

3. Rodzic/Opiekun oświadcza, że łączna ilość kilometrów jednodniowego przewozu dziecka do przedszkola/szkoły/ ośrodka wynosi……..

a) Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do …… i z powrotem wynosi …….. km.

b) Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania opiekuna do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu o którym mowa w pkt a, wynosi …… kilometrów.

§ 2

1. Gmina Cmolas zobowiązuje się do comiesięcznego zwrotu kosztów dowozu, o którym mowa w § 1 ust. , w wysokości ustalonej według zasad określonych w z art.32 ust.6, art.39 ust.4 i z art. 39 a z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2023r. poz. 900) oraz Uchwały Rady Gminy w Cmolasie Nr XLV/337/22 z dnia 15 grudnia 2022r. w sprawie ustalenia stawki za 1 kilometr przebiegu pojazdu w dowozie uczniów niepełnosprawnych
2. Ustala się zwrot kosztów jednodniowego przewozu (§ 1 ust.3 x § 2 ust.1) …… w kwocie ……. zł. (słownie: ……)
3. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu przewozu jest obliczana jako iloczyn kosztu jednodniowego przewozu ustalonego według zasad określonych w ust. 1 oraz liczby faktycznych dowozów w danym miesiącu.
4. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie przez rodzica/opiekuna dziecka w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy zwrotu kosztów przewozu oświadczenia o ilości dni, w których dziecko uczęszczało do przedszkola/szkoły/ ośrodka oraz o ilości faktycznych przejazdów w danym miesiącu, potwierdzonego przez Dyrektora przedszkola/szkoły/ ośrodka, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

   Zwroty kosztów przejazdu będą przekazywane na rachunek bankowy

   nr ……

   w terminie do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy zwrotu kosztów.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na okres od ……..do ……..
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy w szczególności w sytuacji gdy zaistnieją ku temu ważne przyczyny z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku istotnego naruszenia jej postanowień.
4. Strony mogą również rozwiązać umowę na podstawie porozumienia stron.

§ 4

1. Rodzic/Opiekun wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z dowozem dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka i z powrotem.
2. Administratorem danych osobowych dziecka oraz jego Rodzica/Opiekuna jest Gmina Cmolas.
3. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych związanych z zawarciem umowy stanowi załącznik do umowy.

§ 5

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Strony ustalają, że w przypadku sporów wynikających z niniejszej umowy będą starli się rozwiązać sprawę polubownie, jeżeli jednak takie ustalenia nie przyniosą skutku właściwym miejscowo będzie Sąd Rejonowy w Kolbuszowej.

§ 6

Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu Cywilnego.

Rodzic/Opiekun Wójt Gminy

……. …….

Załącznik Nr 3

do zarządzenia Nr 734/23
Wójta Gminy Cmolas
z dnia 23 czerwca 2023r.

Oświadczenie rodziców/opiekuna do wyliczenia zwrotu kosztów przejazdu

…….....

(imię i nazwisko Rodziców/ Opiekuna)

Oświadczam, że moja/mój, córka/syn ……...

(imię i nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania)

uczęszczał/a ……dni w miesiącu…….…....r. do placówki oświatowej

…….....

…….....

(nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka)

Co wymagało dokonania……przewozów w miesiącu ……..……r.

……

(podpis rodziców/opiekuna)

Poświadczam zgodność danych ze stanem faktycznym, wynikającym z dokumentacji przedszkola/ szkoły/ ośrodka.

……

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