

ZARZĄDZENIE NR 207/M
Burmistrza Miasta i Gminy Kunów
z dnia 31-10-2011v

w sprawie: zasad zwrotu kosztów przejazdu rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych uczniów niepełnosprawnych 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.

Na podstawie oraz art. 17 ust. 3a, art. 71b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.), zarządza się co następuje:

§ 1

Zadanie polegające na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze i rehabilitacyjne), realizującymi to kształcenie poza obszarem powiatu ostrowieckiego, na trasie dom – szkoła – dom, mogą wykonywać ich rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§ 2

Powierzenie wykonania zadania, o którym mowa w § 1, następuje na okres danego roku szkolnego na wniosek rodziców lub opiekunów prawnych na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej pomiędzy wnioskodawcą a Burmistrzem Miasta i Gminy Kunów.

Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 i nr 2 do zarządzenia.

Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia.

§ 3

- 1) Zwrot kosztów przejazdu o którym mowa w § 1, płatny jest za każdy poświadczony przez dyrektora szkoły dzień obecności ucznia na zajęciach a w przypadku uczniów przebywających w internacie w trakcie tygodnia nauki za każdy dzień, w którym uczeń był dowożony do internatu poświadczony przez rodziców lub opiekunów prawnych w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 1 do umowy, w formie:
 - a) zwrotu kosztów przejazdu opiekuna do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, gimnazjum lub ośrodka i z powrotem – w wysokości równej cenie biletów środkami komunikacji publicznej,
 - b) zwrotu kosztów dowozu niepełnosprawnego ucznia prywatnym samochodem rodzica (opiekuna) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, gimnazjum lub ośrodka i z powrotem – w wysokości kwot, jakie zostałyby wypłacone, gdyby uczeń był dowożony środkami komunikacji publicznej,

2) Podstawą wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, jest oświadczenie rodziców lub opiekunów prawnych złożone nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca, potwierdzające realizację uzgodnionych w umowie warunków.

Wzór oświadczenia stanowi załącznik do umowy.

§ 4

Wypłata wynagrodzenia rodzicom lub opiekunom prawnym następuje do dnia 15 następnego miesiąca – po zrealizowaniu zadania dowozu i opieki nad dzieckiem, potwierdzonego w sposób określony w § 3, ust. 1 zarządzenia.

§ 5

Wykonanie zarządzenia powierzam Sekretarzowi Gminy Kunów.

§ 6

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od 1 września 2011 r.

BURMISTRZ

mgr Beata Duda

Kunów, dnia

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

**Burmistrz Miasta i Gminy
Kunów**

**Wniosek
o zwrot kosztów przejazdu opiekuna ucznia niepełnosprawnego**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu opiekuna ucznia
niepełnosprawnego.....
(imię i nazwisko ucznia) (data urodzenia)

zamieszkałego
(nr. domu, miejscowość, kod pocztowy)

do
(nazwa i adres szkoły)

w okresie od do

Uczeń dowożony będzie pod opieką rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

.....
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)

zamieszkałego.....
(nr. domu, miejscowość, kod pocztowy)

Załączniki:

1. aktualne zaświadczenie ze szkoły poświadczające, że dziecko jest uczniem tej szkoły
2. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

.....
Podpis rodzica/opiekuna

BURMISTRZ

mgr Beata Duda

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)
.....
(adres wnioskodawcy)
.....
(nr telefonu)

Kunów, dnia

**Burmistrz Miasta i Gminy
Kunów**

**Wniosek
o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego**

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad uczniem niepełnosprawnym,

.....
(imię i nazwisko ucznia) (data urodzenia)
zamieszkałym.
(nr. domu, miejscowość, kod pocztowy)

dziecko uczęszcza do kl.w.....
(nazwa i adres szkoły)

Uczeń dowożony będzie pod opieką rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

.....
(imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)
zamieszkałego.....
(nr. domu, miejscowość, kod pocztowy)

środkami komunikacji publicznej/będącego właścicielem samochodu – marka.....
o numerze rejestracyjnym.....

Załączniki:

1. aktualne zaświadczenie ze szkoły poświadczające, że dziecko jest uczniem tej szkoły
2. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

.....
Podpis rodzica/opiekuna

BURMISTRZ

mgr Beata Duda

UMOWA Nr/2011 r

Zawarta w Kunowie dnia..... pomiędzy Gmina Kunów reprezentowaną przez Burmistrza Miasta i Gminy Kunów

a

Panią/Panem....., legitymującym się dowodem osobistym numer:....., rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego....., zamieszkałym.....

§1

Realizując obowiązki Gminy Kunów wynikające z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. nr 256 poz.2572 z póź. zm.) Pan/Pani..... zapewni dowożenie i opiekę dziecku niepełnosprawnemu zamieszkałemu w drodze do szkoły/ internatu..... i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§2

1. Za wykonanie zadania ustala się comiesięczny zwrot kosztów przejazdu opiekuna ucznia niepełnosprawnego na trasie dom – szkoła – dom, na podstawie dołączonych biletów, w przypadku gdy dowóz odbywa się środkami komunikacji publicznej. Jeśli dowóz realizowany jest samochodem prywatnym na podstawie oświadczenia rodziców lub opiekunów prawnych.
2. Zwrot kosztów wypłacany będzie miesięcznie w terminie do 15 – go dnia następnego miesiąca, na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego.
3. Oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik do umowy powinno być złożone przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca po miesiącu, którego zwrot kosztów dotyczy.
4. Zwrot kosztów nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w szkole.

BURMISTRZ

mgr Beata Duda

§3

Zwrot kosztów odbierany będzie osobiście w kasie Urzędu Miasta i Gminy w Kunowie.

§4

Umowę zawiera się od dnia.....do dnia.....,każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§5

Wszelkie zmiany do ustaleń wynikających z niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

§6

Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne według właściwości miejscowej Burmistrza Miasta i Gminy Kunów.

§7

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§8

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje rodzic/opiekun/opiekun prawny, a dwa Burmistrz Miasta i Gminy Kunów.

.....
rodzic/opiekun/opiekun prawny

.....
Burmistrza Miasta i Gminy Kunów.

BURMISTRZ

mgr Beata Duda

Kunów, dnia2011 r..

OŚWIADCZENIE

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

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym dziecka

niepełnosprawnego.....

i zapewniam dziecku dowóz oraz opiekę w drodze do szkoły/internatu i z powrotem.

Zgodnie z § 2 ust. 3 umowy nr...../2011 z dnia2011 r. oświadczam, że dziecko w
miesiącu.....20.. r. uczęszczało na zajęcia lekcyjne przez.....dni a do
internatu dowożone było przez dni.

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

W załączeniu:

- zaświadczenie wystawione przez szkołę, potwierdzające ilość dni obecności w szkole.

BURMISTRZ


mgr Beata Duda