

**ZARZĄDZENIE NR 340**  
**WÓJTA GMINY BUDZYŃ**  
**Z DNIA 01.10.2008r**

**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.**

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

§ 1

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów, 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, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§ 2

Zwrot kosztów przejazdu:

- a) do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum przysługuje uczniom niepełnosprawnym, wymagającym stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy,
- b) do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej, przysługuje uczniom z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej niż do ukończenia 21 roku życia,
- c) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub ośrodka umożliwiającego dzieciom spełnienie obowiązku szkolnego i obowiązku nauki przysługuje niepełnosprawnym dzieciom sześcioletnim,
- d) do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, przysługuje dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim oraz dzieciom i młodzieży ze sprzężonymi niepełnosprawnościami nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia.

§ 3

Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w Gminnym Zakładzie Oświaty w Budzynie wniosku, którego wzór stanowi **załącznik nr 1**.

#### § 4

Warunkiem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu uczniów określonych w § 2 oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych jest przedstawienie: orzeczenie o niepełnosprawności ucznia, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

#### § 5

Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy, zawartej pomiędzy: Gminnym Zakładem Oświaty w Budzynie a rodzicem, opiekunem lub opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego. Wzór umowy **załącznik nr 2.**

#### § 6

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a szkołą (placówką oświatową) jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

#### § 7

1. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych stanowi:

a) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej - wysokość faktycznie poniesionych kosztów na podstawie przedstawionych biletów. **Załącznik nr 3.**

b) w przypadku dowożenia ucznia swoim prywatnym pojazdem - 36% stawki za kilometr przebiegu określonej rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002r w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotów kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz.U. Nr 27, poz.271 z późn.zm.). **Załącznik nr 4.**

#### § 8

Upoważnia się Kierownika Gminnego Zakładu Oświaty do zawierania umów dotyczących zwrotu kosztów przejazdu.

#### § 9

Wykonanie zarządzenia powierza się Gminnemu Zakładowi Oświaty w Budzynie.

#### § 10

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Budzyń

/ mgr Marcin Sokołowski /

.....  
(nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(numer telefonu)

**W N I O S E K**  
**w sprawie dowozu lub dofinansowania dojazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły (ośrodka)**

Wnioskuje o\*:

- a) organizację bezpłatnego dowozu ucznia niepełnosprawnego do najbliższej szkoły (ośrodka)
- b) organizację bezpłatnego dowozu ucznia niepełnosprawnego do najbliższej szkoły (ośrodka) i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu
- c) zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego opiekuna do szkoły (ośrodka) środkami komunikacji publicznej,
- d) zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego środkami komunikacji własnej, do najbliższej szkoły (ośrodka)
- e) dofinansowanie kosztów dowozu środkami komunikacji własnej do innej niż najbliższa szkoła (ośrodek)

Uzasadnienie zgłoszenia wniosku:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Budzyń, dnia..... Podpis wnioskodawcy .....

## Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. Adres zamieszkania  
dziecka .....

4. Dokładny adres placówki, do której skierowano dziecko.....  
.....

5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:  
.....

6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna  
prawnego .....

7. Dokumenty dotyczące wniosku:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 71b ust.3 ustawy z dnia 7 września 1991r o systemie oświaty (Dz.U. z 2004r Nr 256, poz.2572 z późn.zm.)	
Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub ośrodka.	
Inne dokumenty: ..... .....	

8. Okres świadczenia usługi: .....

## Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że :

a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,

b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu dziecka do szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych(Dz.U. Nr 133, poz. 883 z 1997r z późniejszymi zmianami).

Budzyń, dnia .....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* **niepotrzebne skreślić**

\*\* **dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem "X"**

Załącznik Nr 3

do Zarządzenia Wójta Gminy Budzyń

nr.....

z dnia .....

**R O Z L I C Z E N I E**  
**kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (prawnych opiekunów) środkami komunikacji publicznej**

Na podstawie umowy nr .....z dnia .....przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (prawnych opiekunów) środkami komunikacji publicznej ucznia niepełnosprawnego:.....

(imię i nazwisko ucznia)

zamieszkałego w : .....

do szkoły (ośrodka): .....

.....

za okres: .....

Należność wynikająca z zakupu biletu miesięcznego wynosi .....

W załączeniu: bilet miesięczny

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi .....

W załączeniu: bilety

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis składającego rozliczenie)

Załącznik nr 4  
do Zarządzenia Wójta Gminy Budzyń  
nr .....  
z dnia .....

**R O Z L I C Z E N I E**  
**kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców(prawnych opiekunów)środkami komunikacji własnej**

Na podstawie umowy nr ..... z dnia ..... przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców(prawnych opiekunów) środkami komunikacji własnej ucznia niepełnosprawnego: .....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

zamieszkałego w: .....  
do szkoły(ośrodka).....  
za okres: .....

Zgodnie z zaświadczeniem za okres rozliczeniowy łącznie przejechano.....km samochodem marki..... o pojemności skokowej silnika ..... cm<sup>3</sup>

Należność wynosi: ..... km x ..... zł za kilometr = .....zł

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis składającego rozliczenie)