

Zarządzenie Nr 180.2022
Wójta Gminy Raciąż
z dnia 15 grudnia 2022 roku

w sprawie ustalenia zasad zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2022 r. poz. 559, ze zm.), art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4, ust. 4a, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082, ze zm.) oraz Uchwały Nr XII.106.2019 Rady Gminy Raciąż z dnia 19 grudnia 2019 r. w sprawie dowozu uczniów niepełnosprawnych do szkół ponadpodstawowych, wobec których Gmina Raciąż nie ma obowiązku zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu, zarządzam co następuje:

§ 1. 1. Ustala się zasady zwrotu kosztów za wykonanie zadania polegającego na przewozie przez rodziców/opiekunów prawnych lub podmioty trzecie, własnym pojazdem, dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych 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 /opiekuna prawnego lub podmiotu trzeciego z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem (o których mowa w art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt 1 i 2, art. 39 ust. 4a i art. 39a ustawy z 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe), objętych obowiązkiem przedszkolnym, szkolnym i obowiązkiem nauki.

2. Zwrot kosztów przewozu będzie następował na wniosek rodziców lub opiekunów prawnych, na okres danego roku szkolnego (wzór wniosku stanowi Załącznik nr 1 Zarządzenia), na niżej określonych zasadach.

§ 2. 1. Zwrot kosztów przewozu, o których mowa w § 1 Zarządzenia, następował będzie na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej pomiędzy rodzicem lub opiekunem prawnym a Wójtem Gminy Raciąż.

2. Wymogiem korzystania z w/w zwrotu jest aby rodzice lub opiekunowie prawni byli posiadaczami pojazdu. Tego wymogu nie stosuje się, gdy rodzice lub opiekunowie prawni powierzyli dowóz dzieci, uczniów niepełnosprawnych podmiotowi trzeciemu.

§ 3. 1. Wysokość zwrotu kosztów przewozu, o którym mowa w § 1. Zarządzenia, będzie płatna na podstawie art. 39a ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe, na podstawie oświadczenia rodziców lub opiekunów prawnych (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 2 lub 4 Zarządzenia).

2. Podstawą zwrotu miesięcznych kosztów przewozu będzie oświadczenie – rachunek zwrotu kosztów dowozu wystawiany przez rodzica/rodziców lub opiekunów prawnych dziecka złożony nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca, potwierdzający realizację uzgodnionych warunków oraz poświadczenie obecności dziecka/ucznia na zajęciach przez dyrektora placówki lub osobę przez niego upoważnioną, do której uczęszcza (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 Zarządzenia).

§ 4. Zwrot kosztów przewozu rodzicom, opiekunom prawnym lub podmiotom trzecim będzie następował z dołu do dnia 15 następnego miesiąca po zrealizowaniu zadania, potwierzonego w sposób określony w § 3 ust. 2 Zarządzenia.

§ 5. Wykonanie Zarządzenia powierza się kierownikowi Referatu Oświaty w Urzędzie Gminy w Raciążu.

§ 6. Zarządzenie wymaga ogłoszenia na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy Raciąż oraz na stronach internetowych Gminy Raciąż.

§ 7. Traci moc Zarządzenie Nr 92.2021 Wójta Gminy Raciąż z dnia 24 listopada 2021 roku w sprawie ustalenia zasad zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej.

§ 8. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJT GMINY

Zbigniew Sadowski

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Raciąż, dnia

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Pan Zbigniew Sadowski
Wójt Gminy Raciąż
09-140 Raciąż, ul. Kilińskiego 2

WNIOSK

Proszę o zwrot kosztów przewozu do przedszkola/oddziału przedszkolnego/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły podstawowej/ szkoły ponadpodstawowej/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego* dziecka/ucznia* szkoły niepełnosprawnego

.....
(imię i nazwisko)
zamieszkałego w urodzonego w dniu
Dziecko/uczeń* uczęszcza do klasy szkoły

Liczba kilometrów jednorazowego przewozu dziecka/ucznia* drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola/oddziału przedszkolnego/ innej formy wychowania przedszkolnego /szkoły podstawowej/ szkoły ponadpodstawowej /ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego*, a także przewozu rodzica/ opiekuna prawnego/podmiotu trzeciego* z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem wynosikm.

Jestem rodzicem/opiekunem prawnym pracującym/niepracującym*.
Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego lub podmiotu trzeciego*

Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego /podmiotu trzeciego* do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby w/w przewozu wynosi..... km.

Ilość realizowanych przewozów jednego dnia.....
Dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna prawnego/podmiot trzeci*

.....
(imię i nazwisko)
zamieszkałego w będącego właścicielem
pojazdu (rodzaj, marka, typ, model)
rok produkcji pojazdu, o pojemności skokowej silnika cm³,
o numerze rejestracyjnym

Nr polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC)

Nr polisy ubezpieczenia następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)

* niepotrzebne skreślić

.....
(Podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie ze szkoły, do której uczęszcza dziecko.
2. Kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności.
3. Kserokopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.
4. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu,
5. Kserokopia polisy ubezpieczenia samochodu (OC i NNW).
6. Oświadczenie Załącznik nr 2 lub 4 Zarządzenia Nr 180.2022 Wójta Gminy Raciąż z dnia 15 grudnia 2022 r.

WÓJT GMINY
mgr Zbigniew Sadowski

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

....., dnia
(Miejscowość)

.....
Miejsce zamieszkania

Nr umowy

O Ś W I A D C Z E N I E – RACHUNEK ZWROTU KOSZTÓW DOWOZU

Ja niżej podpisany/a, legitymujący/a się dowodem osobistym nrświadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych, oświadczam, że jestem rodzicem /opiekunem prawnym* dziecka/ucznia* niepełnosprawnegoi korzystam z pojazdu własnego/ pojazdu będącego własnością podmiotu trzeciego*:

- imię i nazwisko lub nazwa firmy podmiotu trzeciego.....
- rodzaj, marka, typ, model pojazdu.....
- rok produkcji
- pojemność skokowa silnika cm³.
- numer rejestracyjny.....

do przewozu dziecka z miejsca zamieszkania do przedszkola/oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły podstawowej/szkoły ponadpodstawowej/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego*, w związku z czym przedkładam następujące rozliczenie za miesiąc

Dziecko uczęszcza do

Dowóz dziecka jest realizowany na trasie

Liczba kilometrów jednorazowego przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły podstawowej/szkoły ponadpodstawowej/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego*, a także przewozu rodzica/opiekuna prawnego/podmiotu trzeciego* z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem wynosikm.

Ilość realizowanych przewozów jednego dnia.....

Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego/podmiotu trzeciego*

Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego /podmiotu trzeciego* do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby w/w przewozu wynosi..... km.

Nr konta bankowego rodzica/opiekuna prawnego/wskazanego wyżej podmiotu trzeciego*

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Gminy Raciąż o zmianach w powyższym zakresie.

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

* niepotrzebne skreślić



Liczba dni obecności dziecka w placówce, do której uczęszcza w miesiącu
..... r.

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(podpis dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka lub
osoby przez niego upoważnionej)

1. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia* do przedszkola/ oddziału przedszkolnego/innej formy wychowania przedszkolnego/ szkoły/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego*, a także przewozu rodzica/opiekuna prawnego/podmiotu trzeciego* z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem wynosi km.
2. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego lub podmiotu trzeciego* do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa wyżej wynosi km.
3. Stawka za 1 kilometr przebiegu w/w pojeździe, zgodnie z Uchwałą Nr XLII.318.2022 z 28 listopada 2022 r., w Gminie Raciąż dla danego pojazduzł.
4. Koszt jednorazowego przewozu obliczony zgodnie z wzorem określonym w art. 39a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.- Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082, ze zm.) wynosi: zł.
5. Ilość zrealizowanych przewozów jednego dnia.....
6. Koszt przewozu za jeden dzień wynosi zł.
7. Liczba dni przewozu
8. Należność kwoty zwrotu za miesiącwynosi (iloczyn liczby dni przewozu w miesiącu x koszt przewozu za jeden dzień)zł.

Do wypłaty zł
(słownie)

Raciąż, dn.

.....
(podpis pracownika)

WÓJT GMINY

mgr Zbigniew Sudowski

Raciąż, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany/a
zam.,
legitymujący/a się dowodem osobistym nr świadomy/a odpowiedzialności
karnej za składanie nieprawdziwych danych,

o ś w i a d c z a m, że:

1. Jestem rodzicem/opiekunem prawnym* dziecka/ucznia*
..... niepełnosprawnego
(imię i nazwisko dziecka)

w wieku, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
na czas....., z uwagi na (rodzaj niepełnosprawności)
.....
.....

2. Zamieszkałego.....

3. Uczęszczającego do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ innej formy
wychowania przedszkolnego/ szkoły podstawowej/ ośrodka rewalidacyjno- wychowawczego / szkoły
ponadpodstawowej*do klasy..... do.....

.....
(nazwa przedszkola/szkoły/ośrodka)

4. Oświadczam, że moje dziecko będzie dowożone pojazdem podmiotu trzeciego, który będzie, w tym
czasie, za moją zgodą, sprawował opiekę nad w/w dzieckiem:

- imię i nazwisko lub nazwa podmiotu trzeciego:
.....,

- rodzaj, marka, typ, model pojazdu

- rok produkcji pojazdu.....,

- numer rejestracyjny pojazdu

- pojemność skokowa silnika.....cm³,

- nr polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej (OC).....,

- nr polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności od następstw nieszczęśliwych wypadków
(NNW).....

5. Jednorazowy przewóz będzie realizowany na trasie.....
- ilość realizowanych przewozów jednego dnia
 - adres miejsca zamieszkania dziecka /ucznia*
 - adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego /szkoły podstawowej/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/ szkoły ponadpodstawowej*
 - podmiot trzeci pracuje/nie pracuje* .
 - adres miejsca pracy podmiotu trzeciego (jeśli pracuje)
 -
 - liczba kilometrów jednorazowego przewozu dziecka/ucznia* drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola/ oddziału przedszkolnego/innej formy wychowania przedszkolnego/ szkoły podstawowej/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/szkoły ponadpodstawowej*, a także
 - przewozu podmiotu trzeciego z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem wynosi..... km.,
 - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania podmiotu trzeciego do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby w/w przewozu wynosikm.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Gminy Raciąż o zmianach w powyższym zakresie.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Niniejszym poświadczam, iż powyższe oświadczenie podpisał(a)

Pani/Pan.....

.....

.....

.....
(podpis uwiarygodniającego)

Oświadczenie niniejsze jest ważne jak zaświadczenie w administracji państwowej.

* niepotrzebne skreślić

WÓJT GMINY
mgr Zbigniew Sad...

Raciąż, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja, niżej podpisany(a),
zamieszkały/a.....,
legitymujący/a się dowodem osobistym nrświadomy/a odpowiedzialności
karnej za składanie nieprawdziwych danych,

o ś w i a d c z a m, że:

1. Jestem rodzicem/opiekunem prawnym* dziecka/ucznia*
..... niepełnosprawnego
(imię i nazwisko dziecka)

w wieku, posiadającego orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
na czas....., z uwagi na (rodzaj niepełnosprawności)
.....
.....

2. Zamieszkałego.....

3. Uczęszczającego do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/ innej formy
wychowania przedszkolnego/ szkoły podstawowej/ ośrodka rewalidacyjno- wychowawczego / szkoły
ponadpodstawowej* do klasy do
.....
(nazwa przedszkola/szkoły/ośrodka)

4. Oświadczam, że będę dowoził/a moje dziecko własnym pojazdem:

- rodzaj, marka, typ, model pojazdu,
- rok produkcji pojazdu,
- numer rejestracyjny pojazdu.....,
- pojemność skokowa silnika.....cm³,
- nr polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej (OC).....,
- nr polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności od następstw nieszczęśliwych wypadków
(NNW).....

5. Jednorazowy przewóz będzie realizowany:

- na trasie.....,
- ilość realizowanych przewozów jednego dnia,
- adres miejsca zamieszkania dziecka /ucznia*,
- adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego /szkoły podstawowej/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/ szkoły ponadpodstawowej*.....,
- jestem rodzicem/opiekunem prawnym pracującym/niepracującym*,
- adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego*
- liczba kilometrów jednorazowego przewozu dziecka / ucznia* drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola/ oddziału przedszkolnego/innej formy wychowania przedszkolnego/ szkoły podstawowej/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/szkoły ponadpodstawowej*, a także przewozu rodzica/opiekuna prawnego* z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem wynosi km,
- liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego* do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby w/w przewozu wynosikm.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Gminy Raciąż o zmianach w powyższym zakresie.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Niniejszym poświadczam, iż powyższe oświadczenie podpisał(a)
Pani/Pan.....
.....
.....

.....
(podpis uwiarygodniającego)

Oświadczenie niniejsze jest ważne jak zaświadczenie w administracji państwowej.

*niepotrzebne skreślić

WÓJ GMINY
mgr Zdzisław Sudowski