

Zarządzenie Nr/20

PREZYDENTA MIASTA ŁOMŻA

z dnia 2020 r.

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnych dzieci, uczniów i młodzieży w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów prawnych oraz osób /podmiotów/ sprawujących pieczę zastępczą.

Na podstawie art. 30 ust.1 i ust.2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2020 r. poz. 713) oraz art. 32 ust.6 i art.39 ust.4 i art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020 poz. 910) zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych, o których mowa w art. 39 a ustawy Prawo oświatowe, będących mieszkańcami Miasta Łomża, 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.

§ 2

1. 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 roku 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.
2. Zwrot kosztów przejazdu uczniów, o których mowa w ust.1 przysługuje opiekunom w następujących przypadkach dowozu:
 - 1) prywatnym samochodem,
 - 2) środkami komunikacji zbiorowej w regularnych przewozach prowadzonych przez uprawnionych przewoźników autobusowych i kolejowych (poza Miasto Łomża),

§ 3

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.

$$\text{koszt}=(a-b)*c*d100$$

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

- c - średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu (średnią cenę jednostki paliwa w gminie określa na każdy rok szkolny rada gminy, w drodze uchwały, uwzględniając ceny jednostki paliwa w gminie).
 - d - średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.
2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdów wyliczana będzie jako iloczyn kwoty zwrotu jednorazowego przewozu, o której mowa w ust. 1 i liczby dni faktycznego dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego w okresie rozliczeniowym, który stanowi miesiąc kalendarzowy.
 3. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a szkołą jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te miejsca.
 4. Jeżeli opiekunowie powierzyli wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi, kwotę zwrotu kosztów przewozu ustala się zgodnie z ust. 1.

§ 4

1. W przypadku przejazdu ucznia do szkoły środkami komunikacji zbiorowej w regularnych przewozach prowadzonych przez uprawnionych przewoźników kolejowych i autobusowych, podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu stanowi cena biletów z uwzględnieniem ulg przysługujących na podstawie odrębnych przepisów.
2. Kwota zwrotu kosztów stanowi równowartość ceny przedstawionych biletów (ucznia i opiekuna).
3. Za jednokrotne przewiezenie ucznia do lub z szkoły przysługuje maksymalny zwrot kosztów równy cenie trzech biletów.

§ 5

1. Warunkiem zwrotu kosztów dowozu jest złożenie wniosku – wzór wniosku o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego na dany rok szkolny wraz z wymaganymi załącznikami stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Miejskim w Łomży przy ul. Stary Rynek 14 do 25 sierpnia każdego roku.
3. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust. 2.

§ 6

1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 5, jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do/z szkoły.
2. Umowa zawierana jest na rok szkolny pomiędzy Naczelnikiem Wydziału Edukacji Urzędu Miejskiego w Łomży działającym z upoważnienia Prezydenta Miasta Łomża, a opiekunem dziecka/ucznia niepełnosprawnego.
3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły prywatnym samochodem stanowi załącznik Nr 2, natomiast środkiem komunikacji zbiorowej załącznik nr 3.

§ 7

1. Zwrot kosztów przewozu dziecka/uczniów niepełnosprawnych przysługuje wyłącznie za dni, w których uczeń był obecny w szkole, lub w przypadku uczniów przebywających w internacie w miejscu odbywania obowiązku szkolnego/nauki za dni, w których nastąpił przewóz ucznia do/z internatu.
2. Liczba dni obecności dziecka/ucznia w szkole lub liczba dni przewozu ucznia do i z internatu musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły lub osoby przez niego upoważnionej.

§ 8

1. Opiekun, który podpisał umowę, o której mowa w § 6, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Urzędzie Miejskim w Łomży rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego opiekuna, którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.
2. Rachunek należy złożyć w Urzędzie Miejskim w Łomży przy ul. Stary Rynek 14 lub bezpośrednio do Wydziału Edukacji ul. Polna 16 nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

3. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do 15 dni od dnia złożenia rachunku.

§ 9

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania ucznia na inną gminę niż Miasto Łomża zwrot kosztów dowożenia nie przysługuje od dnia zmiany miejsca zamieszkania.

§ 10

Wykonanie zarządzenia powierza się Prezydentowi Miasta Łomża.

§ 11

Traci moc Zarządzenie Prezydenta Miasta Łomża nr 306/18 z dnia 14 września 2018 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnych dzieci, uczniów i młodzieży z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez opiekunów.

§ 12

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.


RADCA PRAWNY
mgr Dariusz Wasowski


PREZYDENT MIASTA
dr Mariusz Chrzanowski

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOWOZU DZIECKA/UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO

.....
(imię i nazwisko opiekuna (rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

.....
(e-mail)

Wnioskuje o zawarcie umowy o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka prywatnym samochodem/środkami komunikacji zbiorowej*

1. Nazwisko i imię dziecka/ucznia:

2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia:

3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia:

4. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka*, do którego uczęszcza dziecko/uczeń:

.....
.....

5. Dziecko uczęszcza/będzie uczęszczać do klasy w roku szkolnym,

Korzysta z internatu TAK / NIE *

6. Okres dowożenia do przedszkola/szkoły/ośrodka* w roku szkolnym:

od do

(data rozpoczęcia dowozu)

(data zakończenia dowozu)

7. Dowóz samochodem pozostającym w dyspozycji opiekuna

Dowóz zlecony innemu podmiotowi

(zaznaczyć właściwy kwadrat)

8. Dane pojazdu, którym dziecko/uczeń będzie dowożony:

marka, model....., rok produkcji,

nr rejestracyjny, pojemność skokowa silnika cm³,

rodzaj paliwa (olej napędowy/ benzyna/ LPG),

średnie zużycie paliwa na 100 km wg danych producenta

(należy podać według informacji o średnim zużyciu paliwa wskazanej w świadectwie zgodności WE lub z zaświadczenia od

producenta pojazdu ze wskazaniem nr VIN o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 km)

9. Informacje dotyczące najkrótszej trasy dowozu:

a) Długość trasy z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka* (w jedną stronę)
- km.

Punkty b i c należy wypełnić, jeśli dowożenie dziecka/ucznia odbywa się na trasie przejazdu rodzica/opiekuna do miejsca pracy.

b) Długość trasy z przedszkola/szkoły/ośrodka* do miejsca pracy (w jedną stronę) km
.....
(nazwa i adres miejsca pracy)

c) Długość trasy z domu do miejsca pracy rodzica/opiekuna (w jedną stronę) km

10. Zapewniam dowóz środkami publicznego transportu zbiorowego (wymienić jakim/i):

..... do miejscowości

11. Numer rachunku bankowego do przekazania zwrotu kosztów dowozu:

.....

* skreślić niepotrzebne

12. Załączniki do wniosku**:

- Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/ucznia,
- Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną,
- Zaświadczenie o realizowaniu nauki przez dziecko/ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku, wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną,
- Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu, którym będzie realizowany dowóz,
- Upoważnienie właściciela samochodu do użytkowania pojazdu w przypadku, gdy wnioskodawca użytkuje samochód, który nie jest jego własnością,
- Zgoda współwłaściciela do użytkowania samochodu w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu,
- Kserokopia uprawnień do kierowania pojazdem,
- dokument producenta samochodu, którym dowożone jest dziecko określający średnie zużycie paliwa samochodu,
- Oświadczenie podmiotu, że dowozi dziecko do placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy (w przypadku powierzenia transportu i opieki innemu podmiotowi).
- Inne dokumenty:
.....

** - zaznacz znakiem "X" dołączone załączniki

Oświadczenie wnioskodawcy

Oświadczam, że:

- 1) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym, a załączone do wniosku dokumenty są zgodne z oryginałem,
- 2) przyjmuję do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje mogą być kontrolowane w celu weryfikacji uprawienia do zwrotu kosztów dowozu.

.....

/czytelny podpis opiekuna/

KLAUZULA INFORMACYJNA

Urząd Miejski w Łomży spełniając obowiązek informacyjny towarzyszący zbieraniu danych osobowych - art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych, informuje że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana* córki/syna* jest **Urząd Miejski w Łomży** z siedzibą w **Pl. Stary Rynek 14, 18-400 Łomża**, e-mail: prezydent@um.lomza.pl, reprezentowany przez **Prezydenta Miasta**.
2. Administrator wyznaczył **Inspektora Ochrony Danych (IOD)**, z którym skontaktować się można poprzez e-mail: a.kondraciuk@um.lomza.pl lub numer telefonu 86 215 67 33, w sprawach dotyczących przetwarzania Pana/Pani* danych osobowych lub państwa dziecka.
3. Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana* córki/syna* przetwarzane będą w celach wynikających z obowiązujących przepisów prawa, a związanych z zapewnieniem zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka, na podstawie art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 i art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
4. Administrator danych nie planuje przekazywać danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy, organizacji międzynarodowej, lub do państwa trzeciego.
5. Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana* córki/syna* będą przechowywane przez okres realizacji zadania oraz w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji związanej ze świadczeniem tego rodzaju, zgodnie z odrębnymi przepisami.
6. Posiada Pani/Pan* prawo dostępu do treści swoich danych oraz danych osobowych Pani/Pana* córki/syna*, prawo do ich sprostowania, poprawienia, usunięcia, ograniczenia przetwarzania i ich przenoszenia.
7. Ma Pani/Pan* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
8. Przysługuje Pani/Panu* prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan*, iż przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana* narusza przepisy powyższego Rozporządzenia;
9. Podanie przez Panią/Pana* danych osobowych oraz danych osobowych Pani/Pana* córki/syna* jest wymogiem ustawowym, niepodanie ich skutkować będzie brakiem możliwości realizacji przyznania zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka. W zakresie danych osobowych, które mogą być przetwarzane na podstawie Pani/Pana* zgody, ich podanie jest dobrowolne.
10. Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana* córki/syna* nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
11. Pani/Pana* dane osobowe oraz dane osobowe Pani/Pana* córki/syna* na podstawie przepisów prawa mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym lub uprawnionym organom.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem* się z wyżej wymienioną klauzulą informacyjną i zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, podanych w składanym wniosku w celu realizacji zadania pkt 3 wyżej wymienionej klauzuli, przez **Urząd Miejski w Łomży** z siedzibą w **Pl. Stary Rynek 14, 18-400 Łomży**

.....
(data i czytelny podpis składającego wniosek)

UMOWA NR/DDN

określająca zasady zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, jego rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą* do przedszkola/szkoły/ośrodka (zwanych dalej szkołą) samochodem prywatnym, zawarta w Łomży w dniu

.....
pomiędzy:

Miastem Łomża reprezentowanym przez Naczelnika Wydziału Edukacji Urzędu Miejskiego w Łomży Pana działającego z upoważnienia Prezydenta Miasta Łomża, a zam. - rodzicem/opiekunem prawnym/osobą sprawującą pieczę zastępczą*, zwanym dalej Opiekunem.

§ 1.

Miasto Łomża realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 i 39 a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020 r. poz. 910), zwanej dalej ustawą, w zakresie zapewnienia dowozu i opieki nad uczniem niepełnosprawnym zam. powierza ten obowiązek Opiekunowi Pani/Panu zam.

§ 2.

1. Opiekun oświadcza, że dziecko/uczeń uczęszcza do przedszkola/szkoły/ośrodka (nazwa i adres), w celu realizacji obowiązku
2. Opiekun zobowiązuje się do zapewnienia dowożenia dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka z miejsca zamieszkania i z powrotem oraz sprawowania opieki w czasie dowozu.
3. W czasie dowozu Opiekun bierze pełną odpowiedzialność za dziecko/ucznia, a także za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub innego rodzaju zdarzeń.
4. Opiekun oświadcza, że po odwiezieniu dziecka będzie udawał się do miejsca zamieszkania/ miejsca pracy (określenie pracodawcy i jego adresu)*
5. Opiekun oświadcza, że nie uzyskuje zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka ze źródeł innych niż przewiduje umowa.

§ 3.

1. Opiekun oświadcza, że dziecko/uczeń będzie dowożone/y do przedszkola/szkoły/ośrodka samochodem marki, rok produkcji, pojemność skokowa silnikacm³, rodzaj paliwa, o nr rej.:
 którego opiekun jest właścicielem/współwłaścicielem/użytkownikiem* i posiada zgodę współwłaściciela/upoważnienie właściciela* do użytkowania w/w samochodu w celu zapewnienia dowożenia dziecka/ucznia,
 który będzie wykorzystywany przed podmiot, któremu opiekun powierzył transport i sprawowanie opieki w czasie przewozu.
2. Opiekun zapewnia, że w/w samochód jest dopuszczony do ruchu drogowego, posiada właściwy stan techniczny wymagany przepisami prawa i niezbędne ubezpieczenie.
3. Na podstawie przedstawionych przez Opiekuna dokumentów producenta samochodu strony ustalają średnie zużycie paliwa samochodu (olej napędowy/benzyna/LPG*) na na 100 km.

- Średnia cena jednostki paliwa obowiązująca w trakcie trwania umowy jest ustalana obowiązującą w danym roku szkolnym uchwałą Rady Miejskiej Łomży, zgodnie z normą art. 39 a ust. 3 ustawy.

§ 4.

- Opiekun oświadcza, że dziecko będzie dowożone z domu do przedszkola/szkoły/ośrodka trasą o długości km.
- Po odwiezieniu dziecka/ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka Opiekun będzie dojeżdżał do miejsca pracy trasą o długości km.
- Trasa z domu do miejsca pracy bez uwzględnienia dowozu dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka wynosi - km.

§ 5.

- Wysokość zwrotu jednorazowego dowozu ustalana jest zgodnie z art. 39 a ustawy.
- Zwrot kosztów dowozu następuje w rozliczeniu miesięcznym na podstawie rachunku Opiekuna i stanowi iloczyn liczby dni dowozu i kosztu jednorazowego dowozu.
- Opiekun w terminie do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym odbywał się dowóz przedstawia Miastu Łomża rachunek z poświadczeniem przez przedszkole/szkołę/ośrodek liczby dni obecności/liczbę przyjazdów i wyjazdów do /z internatu.
- Miesięczne rozliczenie kosztów dowozu dziecka następuje na podstawie przedstawionego rachunku.
- Zwrot kosztów dowozu następuje nie później niż po 15 dniach od złożenia rachunku za dany okres rozliczeniowy, w którym odbywał się dowóz na rachunek bankowy Opiekuna
.....

§ 6.

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za czas nieobecności dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku*.

§ 7.

Opiekun zobowiązuje się do powiadomienia Miasto Łomża o każdej zmianie przedszkola/szkoły/ośrodka, pracodawcy lub miejsca zamieszkania, która wiąże się ze zmianą długości tras określonych w § 4.

§ 8.

Umowa została zawarta na czas oznaczony od dniado dnia
w roku szkolnym

§ 9.

Wszelkie zmiany umowy następują na piśmie pod rygorem jej nieważności.

§ 10.

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo oświatowe.

§ 11.

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują Opiekun i Urząd Miejski w Łomży.

.....
(Opiekun)

.....
(Miasto Łomża)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik do Umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, jego rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą do przedszkola/szkoły/ośrodka samochodem prywatnym

Łomża, dnia

.....
(Imię i nazwisko właściciela pojazdu)

Upoważnienie właściciela samochodu
do użytkowania pojazdu przez rodzica/opiekuna prawnego

Upoważniam rodzica/opiekuna prawnego

do użytkowania samochodu
(marka, model)

o nr rejestracyjnym, którego jestem właścicielem, celem
zapewnienia przewozu dziecka niepełnosprawnego
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

do

.....
(nazwa i adres placówki oświatowej)

w roku szkolnym

.....
(podpis właściciela samochodu)

Załącznik do Umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, jego rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą do przedszkola/szkoły/ośrodka samochodem prywatnym

Łomża, dnia

.....
(Imię i nazwisko współwłaściciela pojazdu)

Zgoda na użytkowanie pojazdu

Oświadczam, że jestem współwłaścicielem pojazdu

(marka, model, nr rej.)

i wyrażam zgodę na udostępnienie ww. pojazdu Pani/u

rodzicowi/prawnemu opiekunowi dziecka niepełnosprawnego

.....

(imię i nazwisko dziecka)

celem zapewnienia mu przewozu do

(nazwa i adres placówki)

w roku szkolnym.....

.....
(podpis właściciela pojazdu)

Załącznik do Umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, jego rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą do przedszkola/szkoły/ośrodka samochodem prywatnym

Łomża, dnia

.....
(Dane podmiotu, któremu powierzono transport i opiekę)

Oświadczenie

Oświadczam, że na prośbę Pani/ Pana - rodzica/

prawnego opiekuna dziecka niepełnosprawnego
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

zobowiązuję się w roku szkolnym dowozić i sprawować opiekę nad

ww. dzieckiem/uczniem w czasie przewozu do
(nazwa i adres placówki oświatowej)

.....
(podpis osoby reprezentującej podmiot)

Załącznik do Umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, jego rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą do przedszkola/szkoły/ośrodka samochodem prywatnym

Łomża, dnia

MIASTO ŁOMŻA

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres zamieszkania opiekuna)

.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

.....
(PESEL ucznia)

Rachunek zwrotu kosztów dowozu samochodem prywatnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna prawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka.

WYPEŁNIA OPIEKUN

Przedkładam rachunek za przejazd
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

w miesiącu roku

Dowóz dziecka /ucznia odbywał się w sposób następujący:

Wariant 1 – gdy opiekun dziecka po odwiezieniu dziecka do szkoły będzie udawał się do miejsca zamieszkania*:

Miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem - łączna długość km.

Wariant 2 – gdy opiekun dziecka po odwiezieniu dziecka do szkoły będzie udawał się do miejsca pracy*:

Miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem - łączna długość km.

Miejsce zamieszkania – miejsce pracy i z powrotem bez uwzględnienia przewozu dziecka do placówki oświatowej - łączna długość km

Wariant 3 – powierzenie wykonania transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi)*

Miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem - łączna długość km.

*niepotrzebne skreślić

Rozliczenie dowozu

Koszt jednorazowego przewozu = $(a - b) * c * d/100 =$

.....
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 – średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu,

d – średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych

producenta pojazdu.

Liczba dni dowozu do przedszkola/szkoły/ośrodka -

KOSZT PRZEWOZU = liczby dni dowozu własnym środkiem transportu x koszt

jednorazowego dowozu = zł

kwota słownie:

.....
(data, podpis opiekuna)

.....
(pieczęć przedszkola/szkoły/środka)

WYPEŁNIA DYREKTOR PLACÓWKI OŚWIATOWEJ LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

**Poświadczenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka, do której(ego) uczęszcza
dziecko/uczeń**

.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

zam.

Liczba dni obecności w przedszkolu/szkole/ośrodku -
w miesiącu r.

.....
(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej)

WYPEŁNIA WYDZIAŁ EDUKACJI

Sprawdzono pod względem merytorycznym.

Łomża, dn.
/pieczęć i podpis/

Sprawdzono pod względem rachunkowym.

Łomża, dn.
/pieczęć i podpis/

WYPEŁNIA WYDZIAŁ SKARBU I BUDŻETU

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwotę: zł

(kwota słownie:)

Łomża, dn.
/pieczęć i podpis/

.....
(pieczęć przedszkola/szkoły/środka)

WYPEŁNIA DYREKTOR PLACÓWKI OŚWIATOWEJ LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

Poświadczenie dyrektora szkoły/ośrodka, do której(ego) uczęszcza uczeń

....., zam.
(imię i nazwisko ucznia)

przewozu dziecka/ucznia w miesiącu r., wg poniższego zestawienia:

Lp.	Data przywozu	Pieczęć i czytelny podpis dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej	Data odbioru	Pieczęć i czytelny podpis dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

.....
(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej)

WYPEŁNIA WYDZIAŁ EDUKACJI

Sprawdzono pod względem merytorycznym.

Łomża, dn.
/pieczęć i podpis/

Sprawdzono pod względem rachunkowym.

Łomża, dn.
/pieczęć i podpis/

WYPEŁNIA WYDZIAŁ SKARBU I BUDŻETU

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwotę: zł
(kwota słownie:)

Łomża, dn.
/pieczęć i podpis/

UMOWA NR/DDN

określająca zasady zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, jego rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą* do przedszkola/szkoły/ośrodka (zwanych dalej szkołą) komunikacją zbiorową, zawarta w Łomży w dniu

pomiędzy:

Miastem Łomża reprezentowanym przez Naczelnika Wydziału Edukacji Urzędu Miejskiego w Łomży Pana działającego z upoważnienia Prezydenta Miasta Łomża,
a zam. - rodzicem/opiekunem prawnym/osobą sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem/uczniem niepełnosprawnym, zwanym dalej Opiekunem.

§ 1.

Miasto Łomża realizując obowiązek wynikający z *art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 i 39 a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020 r. poz. 910)* w zakresie zapewnienia dowozu i opieki nad uczniem niepełnosprawnym, zam. powierza ten obowiązek Opiekunowi Pani/Panu zam. na trasie: Łomża - szkoła – Łomża.

§ 2.

1. Opiekun zobowiązuje się do dowozu dziecka/ucznia do szkoły z miejsca zamieszkania i z powrotem oraz sprawowania opieki w czasie dowozu.
2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowozu i opieki nad dzieckiem/uczniem, zarówno za swoje działania, jak i osób trzecich, którymi by się posłużył.
3. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo dziecka/ucznia i jego mienia podczas przewozu.

§ 3.

Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna obliczana jest jako łączna wartość ceny załączonych do rozliczenia biletów autobusowych (dziecka/ucznia i opiekuna), zakupionych w danym miesiącu rozliczeniowym, z uwzględnieniem ulg przysługujących na podstawie odrębnych przepisów.
Za jednokrotne przewiezienie ucznia z/do szkoły przysługuje zwrot kosztów maksymalnie za trzy bilety).

§ 4.

Opiekun składa w Urzędzie Miejskim w Łomży rachunek oraz bilety za przejazd i poświadczenie przyjazdów i wyjazdów do/z internatu za dany miesiąc rozliczeniowy nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 5.

Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna: nr - środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna, o którym mowa w § 1 następuje nie później niż po 15 dniach od złożenia rachunku wraz z biletami i poświadczeniem przejazdów za dany okres rozliczeniowy.

§ 6.

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za czas nieobecności ucznia w szkole.

§ 7.

Opiekun Oświadcza, że nie uzyskuje zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia ze źródeł innych niż przewiduje niniejsza umowa.

§ 8.

Kwota, o której mowa w § 3 ust. 1 nie podlega opodatkowaniu na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tj. Dz. U. 2019, poz. 1387 z późn. zm.).

§ 9.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym
2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim 14 dniowym wypowiedzeniem.

§ 10.

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania dziecka/ucznia na inne niż Miasto Łomża, zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje od dnia zmiany miejsca zamieszkania.

§ 11.

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12.

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 13.

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo oświatowe.

§ 14.

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, które otrzymują Opiekun, Wydział Skarbu i Budżetu UM Łomża, Wydział Edukacji UM Łomża.

.....
(podpis Opiekuna/

.....
(podpis i pieczęć Naczelnika Wydziału Edukacji)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik do Umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, jego rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą do przedszkola/szkoły/ośrodka komunikacją zbiorową

Łomża, dnia

Miasto Łomża

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres zamieszkania opiekuna)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(PESEL ucznia)

**Rachunek
zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego
oraz jego rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczę zastępczą
do przedszkola/szkoły/ośrodka komunikacją zbiorową**

WYPEŁNIA OPIEKUN

Przedkładam rachunek za przejazdy
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)
w miesiącu roku z miejsca zamieszkania
do
(nazwa i adres ośrodka/szkoły)

Rozliczenie

Łączna cena biletów ... zł w miesiącu roku
(suma na podstawie biletów ucznia i opiekuna w miesiącu rozliczeniowym – przedłożonych do rachunku)

kwota słownie

.....
(data, podpis opiekuna)

.....
(pieczęć placówki oświatowej)

WYPEŁNIA DYREKTOR PLACÓWKI OŚWIATOWEJ LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

Zaświadcza się, że
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

był/a przewożony/a do przedszkola/szkoły/ośrodka w miesiącu r.
według poniższego zestawienia:

Lp.	Data przywozu	Pieczęć i czytelny podpis dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej	Data odbioru	Pieczęć i czytelny podpis dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej	Uwagi
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

.....
(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej)

WYPEŁNIA WYDZIAŁ EDUKACJI

Sprawdzono pod względem merytorycznym.

Łomża, dn.
/pieczęć i podpis/

Sprawdzono pod względem rachunkowym.

Łomża, dn.
/pieczęć i podpis/

WYPEŁNIA WYDZIAŁ SKARBU I BUDŻETU

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwotę: zł
(kwota słownie:)

Łomża, dn.
/pieczęć i podpis/

