

Regulamin dowozu i dofinansowania dowozu niepełnosprawnych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Tyrawa Wołoska objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki.

Rozdział 1

Zasady korzystania z bezpłatnego transportu organizowanego przez Gminę Tyrawa Wołoska:

1. Uprawnionymi do korzystania z bezpłatnego transportu do szkoły, oddziału przedszkolnego, ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki są następujące osoby:

a) dzieci niepełnosprawne 5 i 6 - letnie oraz dzieci posiadających orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego objęte wychowaniem przedszkolnym w wieku powyżej 7lat, nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko kończy 9 lat.

b) niepełnosprawni uczniowie uczęszczający do szkoły podstawowej, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art.127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe do najbliższej szkoły podstawowej, oraz uczniowie z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym – także do najbliższej szkoły ponadpodstawowej, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia;

c) dzieci i młodzież, o których mowa w art. 36 ust. 17 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, a także dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:

- 24 rok życia – w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna,
- 25 rok życia – w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych;

2. Warunkiem objęcia danej osoby bezpłatnym transportem jest zamieszkiwanie na terenie Gminy Tyrawa Wołoska oraz złożenie wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do regulaminu.

3. Wniosek o objęcie bezpłatnym transportem dzieci i młodzieży, o których mowa w pkt 1 składa do Zespołu Ekonomiczno – Administracyjnego Szkół rodzic, opiekun prawny lub osoba pełnoletnia.

4. Do wniosku, o którym mowa w pkt 3 należy dołączyć:

- a)aktualne orzeczenie o niepełnosprawności.*
- b)aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,*
- c)zaświadczenie ze szkoły lub ośrodka.

Rozdział 2

Zwrot kosztów przejazdu ucznia środkami komunikacji własnej lub komunikacji publicznej.

1. Rodzicom lub opiekunom prawnym dzieci i uczniów, o których mowa w rozdziale 1 pkt 1, którym gmina nie jest w stanie zapewnić bezpłatnego transportu, przysługuje zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki środkami komunikacji własnej lub komunikacji publicznej, gdy dowożenie zapewniają rodzice lub opiekunowie prawni.

2. Warunkiem ubiegania się o zwrot kosztów, o których mowa w pkt 1 jest zamieszkiwanie na terenie Gminy Tyrawa Wołoska.
3. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w Zespole Ekonomiczno – Administracyjnym Szkół w Tyrawie Wołoskiej wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 2 i nr 3 do regulaminu.
4. Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty:
 - a) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,*
 - b) aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,*
 - c) zaświadczenie ze szkoły lub ośrodka,
 - d) kserokopia dowodu rejestracyjnego i polisy ubezpieczeniowej.
5. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy Wójtem Gminy i rodzicem lub opiekunem prawnym, której wzór stanowi załącznik nr 4 do regulaminu.
6. Podstawą zwrotu kosztów przejazdu będzie złożenie w Zespole Ekonomiczno – Administracyjnym Szkół pisemnego oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 5 i nr 6 do regulaminu.
7. Wypłata należności z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje w terminie 14 dni od dnia złożenia oświadczenia na rachunek bankowy rodzica lub opiekuna prawnego.

* zależnie od rodzaju niepełnosprawności

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)
.....

.....
(adres, nr telefonu)

Wójt Gminy Tyrawa Wołoska

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dowozu do szkoły mojej córce/synowi*

.....
(imię i nazwisko dziecka)

W roku szkolnym /.....

Uzasadnienie

Dziecko będzie uczęszczało dooddziału przedszkolnego/szkoły
podstawowej/ szkoły średniej*

.....
(pełna nazwa i adres szkoły, placówki oświatowej)

Odległość z domu do szkoły wynosi km.

Dziecko porusza się samodzielnie/dziecko porusza się na wózku*:

Dodatkowe uwagi:

.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. orzeczenie o niepełnosprawności*
2. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*
3. zaświadczenie ze szkoły

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(adres, nr telefonu)

Wójt Gminy Tyrawa Wołoska

WNIOSEK

na dowóz indywidualny

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym:

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

Dziecko uczęszcza/będzie uczęszczało do:

.....
(pełna nazwa i adres szkoły, przedszkola, ośrodka)

Ilość kilometrów na trasie dom-szkoła-dom km.

Dziecko dowożone jest przez rodzica/opiekuna prawnego:

.....
(imię i nazwisko)

zamieszkałego w

będącego właścicielem samochodu - marka, o pojemności silnika

..... i numerze rejestracyjnym

Nr polisy ubezpieczeniowej (OC)

.....
podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. orzeczenie o niepełnosprawności*
2. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*
3. zaświadczenie ze szkoły
4. kserokopia dowodu rejestracyjnego
5. kserokopia polisy ubezpieczeniowej

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię nazwisko rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(adres, nr telefonu)

Wójt Gminy Tyrawa Wołoska

WNIOSEK

o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej

Proszę o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej dziecka niepełnosprawnego:

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia)

Dziecko uczęszcza/będzie uczęszczało* do:

.....
(pełna nazwa i adres szkoły, przedszkola, ośrodka)

Ilość kilometrów na trasie dom-szkoła-dom km.

Dziecko dowożone będzie środkami komunikacji publicznej:

.....
(nazwa i adres przewoźnika)

Na trasie:

Dodatkowe uwagi:

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

- 1) orzeczenie o niepełnosprawności*
- 2) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*
- 3) zaświadczenie ze szkoły

* niepotrzebne skreślić

UMOWA Nr

Zawarta w Tyrawie Wołoskiej w dniu r. pomiędzy Wójtem Gminy Tyrawa Wołoska – Panią/Panem* a Panią/Panem*, numer dowodu osobistego, rodzicem dziecka, zamieszkałą/łym* w, użytkownikiem samochodu osobowego marki, o numerze rejestracyjnym, o pojemności silnikacm³, o numerze dowodu rejestracyjnego

§ 1

1. Pani/Pan będzie wykorzystywać własny samochód/ zakupywać bilet miesięczny* do przewożenia dziecka niepełnosprawnego, zamieszkałego w....., na trasie, tj.....km dziennie, realizując obowiązki Gminy Tyrawa Wołoska wynikające z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zmianami), biorąc za nie odpowiedzialność, za zwrot kosztów przejazdu ucznia, zwanym dalej "należnością", ustaloną w formie ryczału/ceną biletu miesięcznego*.
2. Pani/Pan* oświadcza, że posiada ubezpieczenie na czas transportu dziecka/zapewnia opiekę w czasie dojazdu dziecka*.

§ 2

1. Miesięczną należność w formie ryczału ustala się w zależności od liczby dni zrealizowanego przewozu ustalonego na podstawie oświadczenia stanowiącego załącznik do umowy lub na podstawie wartości przedłożonego biletu miesięcznego.
2. Oświadczenie, powinno być złożone przez rodzica nie później niż do 7 dnia następnego miesiąca.
3. Należność wypłaca się miesięcznie z dołu na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica w terminie 14 dni od jego złożenia w Zespole Ekonomiczno – Administracyjnym Szkół w Tyrawie Wołoskiej.
4. Należność nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w szkole.
5. W przypadku zakupu biletu miesięcznego dla ucznia, nie obowiązują zapisy pkt 4.

§ 3

1. Kwotę przysługującej należności ustala się jako iloczyn ceny 1 l paliwa w ilości za każde 100 kilometrów przejechane z dzieckiem do w/w szkoły/ośrodka.
2. Należność płatna będzie na konto:
.....
.....

§ 4

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

§ 5

W przypadku zmian warunków umowy rodzic zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół w Tyrawie

Wołoskiej, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

§ 6

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla rodzica, dwa dla Gminy Tyrawa Wołoska.

§7

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

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

.....
Rodzic/opiekun prawny

.....
Wójt Gminy

* niepotrzebne skreślić

.....
(imię i nazwisko rodziców)

.....
(adres zamieszkania)

ROZLICZENIE

kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (opiekunów prawnych) środkami komunikacji publicznej

Na podstawie umowy z dnia przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu organizowanego przez rodziców (opiekunów prawnych) środkami komunikacji publicznej uczennicy/ucznia

(imię i nazwisko ucznia)

zamieszkałego w.....

do szkoły

.....
(nazwa i adres szkoły)

za miesiąc

Należność wynikająca z zakupu biletu miesięcznego:

- o numerze wynosizł,
- o numerze..... wynosizł.

W załączeniu bilet miesięczny.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis składającego rozliczenie)

....., dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczam, że w miesiącu używałam/em samochodu osobowego
marki o numerze rejestracyjnym
i pojemności silnikacm³, w związku z dowożeniem

do
.....
/imię i nazwisko dziecka/

.....
/nazwa placówki/

z miejsca zamieszkania w i z powrotem,
tj. km dziennie.

.....
/ podpis rodzica /

.....
/ pieczęć placówki/

Potwierdzam, że uczeń/ dziecko

.....
/ imię i nazwisko ucznia/dziecka/

uczęszczał/o na zajęcia w miesiącu w roku w ilości dni .

.....
/pieczęć i podpis dyrektora/placówki/

Wypełnia ZEAS

ilość km x (stawka za 1 km.) = (stawka dzienna)

stawka dzienna x(ilość dni) =

Do wypłaty:

/słownie złotych:/

.....
/podpis pracownika /