

ZARZĄDZENIE NR 43 /2020
Wójta Gminy Brzeźnio
z dnia 13 sierpnia 2020 r.

w sprawie sposobu zapewnienia bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych oraz rodziców/opiekunów prawnych

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

§ 1. Użyte w niniejszym zarządzeniu wyrażenia oznaczają:

- 1) ustawa – ustawę z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910);
- 2) umowa indywidualna – umowa zawarta między Wójtem a rodzicami/opiekunami prawnymi dziecka/ucznia niepełnosprawnego;
- 3) przedszkole – przedszkole, oddział przedszkolny w szkole podstawowej, inną formę wychowania przedszkolnego;
- 4) Gminne Centrum Usług Wspólnych w Brzeźniu – jednostkę organizacyjną Gminy Brzeźnio;
- 5) gmina – Gmina Brzeźnio.

§ 2. 1. Objęcie dziecka/ucznia niepełnosprawnego bezpłatnym przewozem zorganizowanym do przedszkola, szkoły albo ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, umożliwiającym realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, oraz zorganizowanym przewozem powrotnym do miejsca zamieszkania dziecka/ucznia, następuje na podstawie złożonego wniosku.

2. Wzór wniosku w sprawie objęcia dziecka/ucznia niepełnosprawnego przewozem zorganizowanym do przedszkola, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, umożliwiającemu realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

3. Zwrot rodzicom/opiekunom prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do miejsc i z miejsc, o których mowa w § 2 ust. 1 uwzględniających miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego i z powrotem następuje na podstawie wniosku złożonego do Gminnego Centrum usług Wspólnych w Brzeźniu.

4. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej według wzoru opisanego w art. 39a ust. 2 Ustawy.

5. Wzór wniosku w sprawie zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych do przedszkola, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, umożliwiającego realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

6. W przypadku sprawowania przez rodziców/opiekunów prawnych opieki naprzemiennej i przewozu dziecka przez oboje rodziców, osobnymi samochodami, wniosek w sprawie zwrotu kosztów przewozu składa osobno każdy z rodziców.

§ 3. 1. Przewóz zorganizowany do przedszkola, szkoły albo ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego i powrotny do miejsca zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego realizuje na podstawie umowy Powiat Sieradzki.

2. Umowy indywidualne o zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego z rodzicami/opiekunami prawnymi realizuje Gminne Centrum Usług Wspólnych w Brzeźniu.

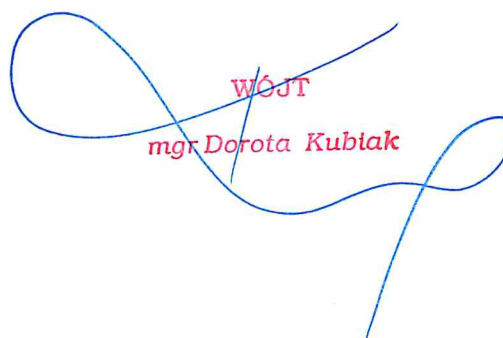
3. Informację w sprawie objęcia dziecka/ucznia niepełnosprawnego przewozem zorganizowanym Gminne Centrum Usług Wspólnych przekazuje do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego w Sieradzu.

4. Umowy indywidualne o zwrot kosztów przewozu zawierane są na podstawie niniejszego zarządzenia po ustaleniu przez Radę Gminy Brzeźnio średniej ceny paliwa w gminie, zgodnie z Ustawą.

§ 4. Traci moc Zarządzenie nr 24/2018 Wójta Gminy Brzeźnio z dnia 27 kwietnia 2018 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców.

§ 5. Wykonanie zarządzenia powierza się kierownikowi Gminnego Centrum Usług Wspólnych w Brzeźniu

§ 6. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.



WÓJT
mgr Dorota Kubiak

(WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy wraz z kodem pocztowym)

.....
(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

Gminna Centrum Usług Wspólnych
w Brzeźniu
ul. Wspólna 44
98-275 Brzeźnio

WNIOSEK W SPRAWIE OBJĘCIA DZIECKA/UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO PRZEWOZEM
ZORGANIZOWANYM DO PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO
UMOŻLIWIAJĄCYM REALIZACJĘ WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, ROCZNEGO OBOWIAZKOWEGO
PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, OBOWIĄZKU SZKOLNEGO I OBOWIĄZKU NAUKI

Wnioskuje o zapewnienie przewozu zorganizowanego dla mojego niepełnosprawnego dziecka/ucznia
niepełnosprawnego, w roku szkolnym/.....

- 1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego:
.....
.....;
- 2) Data urodzenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego:
.....;
- 3) Klasa:;
- 4) Od dnia: do dnia;
- 5) Na trasie: dom (adres) - szkoła/placówka
oświatowa (nazwa).....
(adres)..... – dom.
- 6) Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia
specjalnego/ orzeczenie o potrzebie grupowych zajęć rewalidacyjno-
wychowawczych* z dnia , wydane przez publiczną poradnię
psychologiczno- pedagogiczną, na okres.....,
z uwagi na (podać rodzaj niepełnosprawności).....
- 7) Dziecko/uczeń niepełnosprawny porusza się*:
a) samodzielnie
b) przy pomocy kul
c) przy pomocy balkonika
d) przy pomocy wózka

.....
(Miejscość, data)

.....
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebna skreślić

(WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania wnioskodawcy wraz z kodem pocztowym)

.....
(telefon kontaktowy wnioskodawcy)

Gminna Centrum Usług Wspólnych
w Brzeźniu
ul. Wspólna 44
98-275 Brzeźnio

WNIOSEK W SPRAWIE ZWROTU RODZICOM/OPIEKUNOM PRAWNYM KOSZTÓW PRZEWOZU DZIECI,
MŁODZIEŻY I UCZNIÓW ORAZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DO
PRZEDSZKOŁA/SZKOŁY/OŚRODKA REWALIDACYJNO-WYCHOWAWCZEGO UMOŻLIWIAJĄCEGO
REALIZACJĘ WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO, ROCZNEGO OBOWIAZKOWEGO PRZYGOTOWANIA
PRZEDSZKOLNEGO, OBOWIAZKU SZKOLNEGO I OBOWIAZKU NAUKI

I.1. Wnioskuje o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego, w roku szkolnym
...../.....

1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego :

.....;

2) Data urodzenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego: ;

3) Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:;

4) PESEL rodzica/opiekuna prawnego:;

5) Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego* do którego uczęszcza
dziecko:

.....

.....

.....

6) Adres zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego

.....

2. Wskazuję jedną z poniższych opcji, celem zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia
niepełnosprawnego do przedszkola/ szkoły/ośrodka*

1) **Opcja 1** (miejsce zamieszkania – placówka)

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

a) miejsce zamieszkaniaplacówka
(adres).....

b) placówka (adres)miejsce
zamieszkania

c) miejsce zamieszkania placówka
(adres)
d) placówka (adres) miejsce
zamieszkania

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

a) miejsce zamieszkania placówka
(adres)

b) placówka (adres) miejsce
pracy (adres)**

c) miejsce pracy (adres) placówka
(adres)

d) placówka (adres) miejsce
zamieszkania

Przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego na trasie do szkoły/placówki:

a) miejsce zamieszkania..... placówka
(adres)

b) placówka (adres)..... miejsce
zamieszkania

c) miejsce zamieszkania..... placówka
(adres)

d) placówka (adres)..... miejsce
zamieszkania

.....

[illegible]

II.1. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka/ucznia niepełnosprawnego korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:

1) marka, model, rocznik :,

2) pojemność silnika :,

3) rodzaj paliwa: benzyna, olej napędowy, autogaz*,

4) średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu..... .

2. Samochód jest sprawny technicznie - posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE*

3. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC – TAK/NIE*.

4. Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

5. Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 §1 w związku z §6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

* niepotrzebne skreślić

.....

(miejscowość data)

.....

(Czytelny podpis Wnioskodawcy)