

Zarządzenie Nr 89 /2017
Burmistrza Miasta Chojnowa
z dnia 25 lipca 2017 r.

w sprawie zasad zwrotu kosztów transportu dziecka niepełnosprawnego objętego wychowaniem przedszkolnym i ucznia niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do przedszkola oraz szkoły lub ośrodka, w którym uczeń realizuje obowiązek szkolny i obowiązek nauki, w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców.

Na podstawie art. 14a ust. 4 i 4a, art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. roku ustawy o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2016 r. Poz. 1943 ze zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Zapewnienie przez rodziców transportu i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym objętym wychowaniem przedszkolnym i uczniem niepełnosprawnym z miejsca zamieszkania do przedszkola oraz szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, zwanych dalej „szkołą” i z powrotem, następuje na okres roku szkolnego.

2. Podstawą otrzymania zwrotu kosztów transportu określonego w ust. 1 jest złożenie przez rodzica wniosku o zwrot kosztów transportu (wzór wniosku stanowi załącznik nr 1).

3. Po zakończeniu każdego miesiąca rodzic zobowiązany jest do złożenia oświadczenia określającego liczbę dni, w których dziecko było dowożone do szkoły wraz z podaniem liczby przejechanych kilometrów (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2).

4. Do oświadczenia, o którym mowa w ust. 3 rodzic załącza zaświadczenie dyrektora szkoły o liczbie dni obecności dziecka w szkole w danym miesiącu.

§ 2. Podstawą obliczania zwrotu kosztów transportu jest stawka za jeden przejechany kilometr, która wynosi 0.90 zł., przy uwzględnieniu liczby kilometrów, które rodzic pokonuje dziennie, zapewniając transport określony w § 1 ust. 1 oraz liczby dni obecności dziecka na zajęciach, poświadczonej przez szkołę.

§ 3. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

Burmistrz Miasta Chojnowa


Jan Serkies

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Nr telefonu

Burmistrz Miasta Chojnowa

WNIOSEK

Proszę o zwrot kosztów transportu mojego niepełnosprawnego dziecka do szkoły i z powrotem samochodem osobowym w roku szkolnym/.....

DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU

Imię i nazwisko dziecka	
Adres zamieszkania dziecka	
Adres szkoły, do której będzie uczęszczało dziecko	
Okres dowożenia do szkoły (od - do)	
Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do szkoły (w km)	

Potwierdzam dane dotyczące samochodu osobowego, którym dowożone będzie dziecko

Marka, model, numer rejestracyjny -

Imię i nazwisko rodzica, który będzie dowoził dziecko -

Numer polisy OC -

Oświadczam pod odpowiedzialnością wynikającą z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. z 2016r. poz. 1137 ze zm.) , iż :

1. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem,
2. Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
3. Przyjąłem do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane,
4. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz.922 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą o systemie oświaty.

.....
Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

Zaświadczenie, że uczeń od września wskazanego we wniosku roku szkolnego będzie uczniem danej szkoły

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Burmistrz Miasta Chojnowa

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w miesiącu 20.... roku dowoziłem/am moje niepełnosprawne dziecko (imię i nazwisko) z miejsca zamieszkania do szkoły i z powrotem samochodem osobowym o numerze rejestracyjnym

Wykaz dni, w których dziecko było dowożone wraz z liczbą przejechanych kilometrów - zgodnie ze wskazaną we wniosku najkrótszą odległością od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły.

Lp.	Data	Liczba przejechanych kilometrów
RAZEM		
w miesiącu	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Wysokość zwrotu kosztów transportu dziecka do szkoły w miesiącu wynosi:
liczba kilometrów x 0,90 zł. =zł.
(słownie zł.:)

Środki finansowe proszę przekazać na konto nr
w banku

Do oświadczenia załączam zaświadczenie dyrektora szkoły o liczbie dni obecności dziecka w szkole.

..... (podpis rodzica)