

**ZARZADZENIE Nr 0150. 9, 2012**  
**BURMISTRZA BARCZEWA**  
**z dnia 23 stycznia 2012r.**

w sprawie **określenia zasad korzystania z samochodu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych – mieszkańców Gminy Barczewo**

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt. 3 ustawy z dnia 30 marca 1990r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz.U. z 2001r. Nr 142, poz.1591 z późn.zm.) ustaliam następujące zasady korzystania z samochodu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych mieszkańców Gminy Barczewo :

§1. Samochód osobowy marki OPEL przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych 9 -osobowy (8+1), w tym 2 wózki inwalidzkie, zakupiony przez Gminę Barczewo w 2008 roku dofinansowany przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach programu pn. „Program wyrównywania różnic między regionami” jest przeznaczony do przewozu osób niepełnosprawnych wraz z opiekunami.

§ 2.1. Samochód służy do przewozu osób niepełnosprawnych do szpitali, poradni specjalistycznych, na turnusy rehabilitacyjne, warsztaty, do domów opieki społecznej itp. oraz w innych uzasadnionych przypadkach.

2. Samochód może być wykorzystany do innych celów, określonych w niniejszym zarządzeniu.

§ 3. Przewóz w dni wolne od pracy jest możliwy w uzasadnionych przypadkach po wcześniejszym zgłoszeniu przewozu Kierownikowi Wydziału Organizacyjnego Urzędu Miejskiego w Barczewie i po uzyskaniu aprobaty Burmistrza.

§ 4. Przewóz osób następuje na pisemny wniosek osoby niepełnosprawnej, opiekuna, pracowników MOPS w Barczewie oraz innych instytucji lub organizacji zajmujących się osobami niepełnosprawnymi wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia oraz po okazaniu do wglądu dokumentu uprawniającego do przewozu tj. orzeczenia o niepełnosprawności, skierowania od lekarza, karty informacyjnej wypisu ze szpitala).

§ 5. Do nieodpłatnych przewozów są uprawnieni:

1. osoby niepełnosprawne , których dochód nie przekracza kryterium dochodowego o którym mowa w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (t.j. Dz.U. z 2009r. Nr 175, poz. 1362 z późn.zm.), zwanego dalej kryterium,

2. dzieci szkolne,

3. zorganizowane grupy – członkowie stowarzyszeń działających na terenie Gminy Barczewo w ramach wsparcia ich działalności i promocji gminy, w szczególności dotyczy to wyjazdów na imprezy kulturalne, zawody sportowe i inne,

4. przewozy wykonywane na potrzeby Gminy Barczewo.

§ 6. Samochód może być wykorzystywany także do odpłatnych przewozów osób niepełnosprawnych.

1. Osoby niepełnosprawne ponoszą opłatę za przewóz według ilości kilometrów trasy przewozu ( koszt rzeczywistego zużycia paliwa) według następujących zasad:

1) opłatę w pełnej wysokości wyliczoną według pełnej stawki opłaty ponoszą osoby niepełnosprawne, których dochód przekracza 200% kryterium dochodowego,

2) opłatę wyliczoną według 1)2 stawki opłaty ponoszą osoby niepełnosprawne, których dochód przekracza kryterium dochodowe, ale nie przekracza 200% kryterium dochodowego.

2. Opłata powinna być wniesiona poprzez jej uiszczenie na konto bankowe bądź w kasie Urzędu Miejskiego w Barczewie.

§ 7. Kompletne wnioski na przewóz osób niepełnosprawnych, polecenia wyjazdu(karty drogowe) oraz wyliczenie kosztów przejazdu ewidencjonuje i prowadzi Wydział Organizacyjny Urzędu Miejskiego w Barczewie.

§ 8. Traci moc zarządzenie nr 131)08 Burmistrza Barczewo z dnia 3 grudnia 2008r. W sprawie zasad korzystania z samochodu przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych – mieszkańców miasta i gminy Barczewo.

§ 8. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**BURMISTRZ**  
*Lech Jan Nitkowski*

Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Nr \_\_\_\_\_  
Burmistrza Barczewa z dnia \_\_\_\_\_

**WNIOSEK  
O UDOSTĘPNIENIE SAMOCHODU DO PRZEWOZU OSOBY  
NIEPEŁNOSPRAWNEJ**

Proszę o udostępnienie samochodu do przewozu :

.....  
(Imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej)

**Adres** .....

**Telefon** .....

Legitymującej się orzeczeniem Nr ..... z dnia .....

Skierowaniem Nr ..... z dnia .....

**na trasie z** ..... **do** .....

..... **w dniu** .....

1. w celu przewozu do: **szpitala, poradni specjalistycznej, na  
turnus rehabilitacyjny, warsztaty terapii zajęciowej, do domu  
opieki społecznej**, (właściwe podkreślić) lub w innych  
uzasadnionych przypadkach (określić jakie)

.....  
.....

**Opinia pracownika socjalnego  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Barczewie**  
(w tym określenie dochodu, na podstawie zaświadczeń o tych  
dochodach)

.....  
.....

.....

.....

załączniki:

1. ....

2. ....

3. ....

.....  
(data i podpis pracownika MOPS