

## **REGULAMIN KORZYSTANIA Z SAMOCHODU OSOBOWEGO RENAULT TRAFIC GRAND PRZYSTOSOWANEGO DO PRZEWOZU OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

Niniejszy regulamin określa zasady korzystania z samochodu służącego rozwiązaniu problemu komunikacji osób niepełnosprawnych z terenu Gminy Tłuszcz.

### **I. Zasady ogólne:**

1. Właścicielem samochodu marki Renault Trafic Grand dCi150 rok nr nadwozia: VF1JL000770153074 przystosowanym do przewozu osób niepełnosprawnych w tym na wózkach inwalidzkich, numer rejestracyjny: WWL 0744U jest Gmina Tłuszcz.
2. Użytkownikiem w/w samochodu jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Tłuszczu ul. Warszawska 10.
3. Samochód powinien być wykorzystywany w jak najbardziej ekonomiczny sposób.
4. Samochód służy do przewozu osób niepełnosprawnych, opiekunów, osób i organizacji występujących lub działających na rzecz osób niepełnosprawnych
5. Pierwszeństwo w korzystaniu z samochodu mają dzieci i młodzież uczęszczająca do szkół specjalnych oraz ośrodków rehabilitacji leczniczej znajdujących się poza terenem gminy Tłuszcz.
6. Samochód służy na cele związane z rehabilitacją zawodową, leczniczą i społeczną osób niepełnosprawnych i w innych uzasadnionych przypadkach oraz ma na celu umożliwienie dojazdu i korzystania w szczególności z:
  - a) placówek oświatowych,
  - b) rehabilitacji i usprawnienia,
  - c) placówek służby zdrowia,
  - d) placówek sportowych i kulturalnych,
  - e) urzędów i instytucji publicznych.
7. Samochód jest do dyspozycji w godzinach od 7.00 – 18.00 od poniedziałku do piątku. W szczególnie uzasadnionych przypadkach również w soboty i niedziele po uprzednim poinformowaniu i uzyskaniu zgody Kierownika OPS w Tłuszczu lub osoby przez niego wskazanej w przypadku jego nieobecności.
8. Godziny pracy kierowcy regulują przepisy Kodeksu Pracy oraz Regulamin Pracy Ośrodka Pomocy Społecznej w Tłuszczu

### **II. Zasady organizacyjne przewozu osób niepełnosprawnych:**

1. W celu zakwalifikowania dziecka do dowożenia samochodem osobowym do przewozu osób niepełnosprawnych do szkoły specjalnej konieczne jest przeprowadzenie przed rozpoczęciem każdego roku szkolnego wywiadu środowiskowego przez pracownika socjalnego OPS w Tłuszczu.

W wywiadzie brane są pod uwagę n/w kryteria:

- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dzieci poniżej 16 roku życia,
- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności, znaczny stopień lub równoważne,

- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności lub równoważne,
- sytuacja rodzinna,
- sytuacja materialna,
- posiadanie własnego środka komunikacji,
- odległość od najbliższego środka komunikacji publicznej.

2. O zakwalifikowaniu do dowożenia osoby niepełnosprawnej decyduje Komisja powoływana corocznie w sierpniu przez Kierownika Ośrodka Pomocy Społecznej w Tłuszczu.

3. Zakwalifikowanie do dowożenia obejmuje rok szkolny: od 1 września do końca roku szkolnego.

4. W przypadku, gdy osoba rezygnuje z transportu lub z innych przyczyn nie może korzystać z usługi ( zgłoszenie pisemne), miejsce przydzielane jest przez Komisję ds. dowozu, kolejnej osobie z listy osób chętnych do dowożenia.

5. Podczas dowożenia dzieci i młodzieży do szkół specjalnych opiekę nad dziećmi sprawuje zatrudniany przez Ośrodek opiekun.

6. Dokumentem potwierdzającym realizację wyjazdu jest karta drogowa prowadzona przez kierowcę pojazdu. Dodatkowo Ośrodek prowadzi rejestr zgłoszeń i wyjazdów.

7. Ośrodek Pomocy Społecznej prowadzi rejestr zgłoszeń i wyjazdów. Zgłoszenia przyjmowane są od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00 w siedzibie użytkownika oraz telefonicznie pod numerem telefonu 0-29 777-52-90. Jeśli zgłoszenie dokonane będzie telefonicznie musi być potwierdzone dzień przed planowanym terminem przewozu przez osobę zamawiającą lub jej opiekuna.

8. W celu skorzystania z usługi osoba niepełnosprawna winna złożyć wniosek o zapotrzebowanie na przejazd samochodem przystosowanym dla potrzeb osób niepełnosprawnych (Załącznik Nr 1 do regulaminu) oraz dokument potwierdzający niepełnosprawność zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.

9. Zgłoszenie wyjazdu należy składać na co najmniej 3 dni robocze przed planowanym przewozem informując o dokładnym terminie i celu przewozu.

10. Pierwszeństwo w przewozach mają osoby niepełnosprawne ruchowo, poruszające się na wózkach inwalidzkich.

11. Osoba niepełnosprawna ma prawo do korzystania z pomocy ze strony kierowcy przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu. Osoba niepełnosprawna jest zobowiązana zapewnić sobie pomoc ze strony osoby drugiej w celu zapewnienia bezpieczeństwa przejazdu. Kierowca nie świadczy pomocy i asysty w punkcie docelowym.

12. Użytkownik może odmówić realizacji przewozu jeśli istnieje zagrożenie bezpieczeństwa kierowcy lub innych osób, a nie ma możliwości aby osobie niepełnosprawnej towarzyszył opiekun.

13. Organizacje występujące lub działające na rzecz osób niepełnosprawnych, o których mowa w ust. 2 winny okazać się dokumentem wskazującym na prowadzenie działalności na rzecz osób niepełnosprawnych oraz uzasadniającym cel wyjazdu.

14. Korzystanie w sposób cykliczny z pojazdu przez osoby niepełnosprawne nie może ograniczać dostępu osobom wymagającym nagłego wyjazdu. W tych przypadkach OPS zastrzega sobie prawo decydowania o kolejności wyjazdów.

15. Samochód służbowy może być wykorzystywany przez pracowników ośrodka wyłącznie do celów służbowych związanych z rehabilitacją zawodową, leczniczą i społeczną osób niepełnosprawnych.

17. Koszt utrzymania i eksploatacji samochodu służbowego pokrywa ośrodek.

18. Kierownik OPS składa corocznie w sprawozdaniu rocznym roku następnego sprawozdanie ze sposobu wykorzystania samochodu specjalnego.
19. Korzystanie z dowożenia jest bezpłatne.

Tłuszcz , dnia .....

Załącznik Nr 1 do Regulaminu  
korzystania z samochodu służbowego przez osoby niepełnosprawne  
oraz pracowników ośrodka

## WNIOSEK

### **o zapotrzebowanie na przejazd samochodem przystosowanym dla potrzeb osób niepełnosprawnym**

Zwracam się z prośbą o transport samochodem przystosowanym do przewozu osoby  
niepełnosprawnej/ osób niepełnosprawnych

Imię i nazwisko .....

zam.....

tel.....

z miejsca .....

do.....

celem.....

w dniu/dniach .....

w godz. ....

Dane opiekuna (imię i nazwisko, telefon)

.....

.....

.....

(podpis osoby niepełnosprawnej lub opiekuna/przedstawiciela)

