

Zarządzenie Nr 116/2019
Burmistrza Łap
z dnia 13 maja 2019 r.
w sprawie ustalenia „Regulaminu korzystania z mikrobusu Mercedes
Sprinter przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych”.

Na podstawie art. 30 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506) zarządzam, co następuje:

§ 1.

Ustalam „Regulamin korzystania z mikrobusu marki Mercedes Sprinter , przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych”, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Nadzór nad wykonaniem zarządzenia powierzam Sekretarzowi Gminy.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia i ma zastosowanie do przewozów realizowanych po dniu wejścia w życie niniejszego zarządzenia.

BURMISTRZ
Krzysztof Gołaszewski
Krzysztof Gołaszewski

Regulamin korzystania z mikrobusu Mercedes Sprinter przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych.

1. Niniejszy regulamin określa zasady korzystania przez mieszkańców Gminy Łapy z mikrobusu marki Mercedes Sprinter przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych.
2. Przez osobę niepełnosprawną rozumie się osoby, posiadające ważne orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności wydane przez powiatowy/wojewódzki zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności lub dokument równoważny.
3. Nadrzędnym celem korzystania z mikrobusu Mercedes Sprinter przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych jest bezpłatny przewóz dzieci i uczniów, tym niepełnosprawnych, umożliwiający realizację obowiązku szkolnego/przedszkolnego, uprawnionych do takiego przewozu na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
4. Dodatkowe kursy związane z przewozami osób niepełnosprawnych, będą realizowane w drugiej kolejności w godzinach: 9:15 do 13:00 w dni pracy Szkoły Podstawowej w Płonce Kościelnej w zależności od potrzeb i możliwości przewozowych, oraz po godz. 16.00.
5. Pierwszeństwo w dodatkowych kursach mają osoby poruszające się na wózkach inwalidzkich. W pozostałym zakresie przy rozpatrywaniu wniosków obowiązuje kolejność zgłoszeń.
6. Wprowadza się taryfy przewozowe na przejazd osób niepełnosprawnych w mikrobusie przystosowanym do tego celu.
7. Kierowca przed realizacją zamówienia jest zobowiązany sprawdzić:
 - dowód wpłaty, czy jest zgodny z obowiązującą taryfą przewozową.
 - zasadność przewozu i w tym celu zachowuje prawo do zażądania okazania przez pasażera dokumentu potwierdzającego niepełnosprawność.
8. Wpłaty za przewóz należy dokonać w kasie Urzędu Miejskiego w Łapach lub na konto bankowe:
PKO Bank Polski S.A. 56 1020 1332 0000 1602 0957 1532
W tytule przelewu należy wpisać „opłata za przejazd(imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej)dnia (lub za dzień-okres) mikrobusem przystosowanym do przewozu osób niepełnosprawnych.”
9. Kasa Urzędu Miejskiego w Łapach czynna jest w poniedziałki w godz. 8.10 – 14.45, wtorek – piątek w godz. 7.45 – 14.15.

10. Zamówienia na przewozy przyjmowane będą w dni robocze w godzinach 8.00 - 15.00, drogą elektroniczną sekretariat@um.lapy.pl lub w formie pisemnej na adres: Urząd Miejski w Łapach, ul. Sikorskiego 24, 18-010 Łapy – wzór pisma – załącznik nr 2.
11. W każdym zamówieniu należy podać dane osobowe pasażera, adres zamieszkania, kontakt telefoniczny, uprawnienia do przejazdu (ważny dokument potwierdzający niepełnosprawność), trasę lub miejsce przewozu, datę i termin wykonania przewozu, czas postoju, obecność opiekuna. Zamówienie rozpatruje Sekretarz. Zamówienie wyjazdu należy złożyć w Urzędzie Miejskim co najmniej 3 dni robocze przed planowanym przewozem.
12. Tylko jeden opiekun osoby niepełnosprawnej ma prawo do bezpłatnego przejazdu z osobą niepełnosprawną na trasie przewozu.
13. W celu maksymalnego wykorzystania pojazdu kierowca ma prawo łączenia kursów dla osób niepełnosprawnych z miejsc położonych blisko siebie.
14. Osoba zamawiająca kurs i rezygnująca z usługi, po przybyciu pojazdu na wskazane w zamówieniu miejsce, ponosi koszt dojazdu zgodnie z obowiązującą stawką.
15. Pasażer ma obowiązek podporządkowania się wskazaniom kierowcy w zakresie bezpieczeństwa przewozu.
16. Pasażer - osoba niepełnosprawna lub osoba z którą nie można nawiązać kontaktu może korzystać z usługi tylko w towarzystwie pełnoletniego opiekuna.
17. W przypadku gdy zachodzi konieczność przemieszczenia osoby niepełnosprawnej opiekun zobowiązany jest zapewnić pomoc osoby trzeciej, innej niż kierowca.
18. W szczególnych przypadkach przewóz może odbyć się nieodpłatnie, na rzecz osób znajdujących się w bardzo trudnej sytuacji materialnej, czy życiowej i fakt ten jest potwierdzony przez MOPS w Łapach.
19. Koszty usługi określa „Taryfa przewozowa na przejazd osób niepełnosprawnych w systemie mikrobusowym” stanowiąca załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu.
20. Sekretarz może odmówić przewozu w przypadku, gdy liczba zgłoszeń oraz czas realizacji przyjętego wcześniej zgłoszenia nie pozwalają na wykonanie zgłoszenia.
21. W przypadkach nieuregulowanych niniejszym regulaminem decyzję w zakresie przewozu podejmuje Sekretarz.

Taryfa przewozowa na przejazd osób niepełnosprawnych w systemie mikrobusowym

Wyszczególnienie	Opłata za usługi przewozowe w [zł.]
Przewóz w granicach administracyjnych miasta Łapy - przejazd tylko w jedną stronę	3 zł.
Przewóz w granicach administracyjnych miasta Łapy - przejazd w obie strony	5 zł.
Przewóz w granicach administracyjnych gminy Łapy - przejazd tylko w jedną stronę	12 zł.
Przewóz w granicach administracyjnych gminy Łapy - przejazd w obie strony	25 zł.
Przewóz z terenu gminy Łapy do miejsca w granicach administracyjnych miasta Białystok, przejazd tylko w jedną stronę	45 zł.
Przewóz z terenu gminy Łapy do miejsca w granicach administracyjnych miasta Białystok, przejazd w obie strony	70 zł.
Przewóz z terenu gminy Łapy do innego miejsca poza teren gminy Łapy.	1,80 zł/km
Opłata za każdą kolejną rozpoczętą godzinę postoju	15 zł.

Załącznik Nr 2 do Regulaminu korzystania z mikrobusu Mercedes Sprinter przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych.

.....
miejsowość i data

Urząd Miejski w Łapach
18-100 Łapy ul. Sikorskiego 24

ZAMÓWIENIE

mikrobusu Mercedes Sprinter przystosowanego do przewozu osób niepełnosprawnych

1. Imię, nazwisko pasażera:.....
2. Adres zamieszkania:.....
3. Nr telefonu:.....
4. Data wyjazdu:.....
5. Godzina wyjazdu..... przewidywana godzina powrotu.....
6. Trasa /miejsce przewozu
7. Ważny dokument potwierdzający niepełnosprawność.....
.....
8. Przewidywany czas postoju.....
9. Przewidywana liczba kilometrów:.....
10. Opiekun: TAK/NIE *
11. Dodatkowe informacje.....

.....
Podpis Zamawiającego

Zatwierdzam/nie zatwierdzam

.....
*niepotrzebne skreślić