

Umowa Nr...../20...

Zawarta w Krypnie Kościelnym, dnia..... pomiędzy Gminą Krypno,
reprezentowaną przez Wójta Gminy Krypno

a

Panią/Panem, legitymującym się dowodem
osobistym numer..... – rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym* dziecka
niepełnosprawnego.....,
zamieszkałym.....

§ 1

Na podstawie art. 32 ust.6 i art. 39 ust. 4 pkt 3 *ustawy z dnia 14.12.2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59) strony określają zasady zwrotu kosztów przewozu i opieki nad dzieckiem/ucniem niepełnosprawnym zamieszkałym..... w drodze do przedszkola/szkoły/ośrodkai z powrotem do miejsca zamieszkania.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

- 1) zobowiązuje się do dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego do ...(nazwa i adres szkoły)..... oraz sprawowania opieki nad dzieckiem/ucniem w czasie dowozu i z powrotem do domu,
- 2) w czasie dowożenia bierze pełną odpowiedzialność za dziecko/ucznia, a także za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń,
- 3) dowożenie realizowane będzie samochodem osobowym marki.....nr rejestracyjny....., rok produkcji....., o pojemności skokowej silnika.....cm**:
 - a) którego opiekun jest właścicielem/współwłaścicielem/użytkownikiem* i posiada zgodę współwłaściciela/upoważnienie właściciela* do użytkowania ww. samochodu w celu zapewnienia dowożenia dziecka/ucznia,
 - b) który – na podstawie pisemnego oświadczenia właściciela samochodu – jest użytkowany do dowożenia dziecka/ucznia wraz z opiekunem,)
- 4) zapewnia właściwy stan techniczny ww. samochodu osobowego, którym dowożone będzie dziecko/uczeń,
- 5) najkrótsza odległość na trasie dom-szkoła-dom wynosikilometrów,
- 6) nie uzyskuje zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia ze źródeł innych niż przewiduje umowa.

§ 3

1. Zwrot kosztów przysługuje w wysokości 50 % stawki za kilometr przebiegu, określonej w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz.U. Nr 27, poz. 271 z późn. zm.), tj. kwoty..... zł, na podstawie wniosku o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do szkoły samochodem pozostającym w dyspozycji opiekunów, zwanego dalej Wnioskiem, stanowiącego załącznik do niniejszej umowy i potwierdzonej liczby dni obecności w szkole.

2. Wniosek, oraz potwierdzenie liczby dni obecności w szkole, należy dostarczyć do Urzędu Gminy Krypno w terminie 5 dni po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego.

3. Zwrot kosztów dowożenia będzie przekazywany opiekunowi w terminie do dnia 15 następnego miesiąca – po zrealizowaniu zadania dowozu i opieki nad dzieckiem/ucznikiem.

4. Wysokość stawki przysługującej za 1 km – wskazanej w ust. 1 – może ulec zmianie w drodze aneksu do umowy, w razie zmiany Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz.U. Nr 27, poz. 271 z późn. zm.).

§ 4

Zasady zwrotu kosztów określone umową, dotyczą roku szkolnego z wyłączeniem dni wolnych od nauki w czasie ferii szkolnych, świąt itp. oraz dni nieobecności ucznia odpowiednio w przedszkolu, szkole, placówce lub ośrodku.

§ 5

Wypłata zwrotu kosztów przejazdu do szkoły/ośrodka dokonywana będzie na rachunek bankowy opiekuna: Nr.....

§ 6

Strony przyjmują, że zwrot kosztów przejazdu nastąpi od miesiącaroku.

§ 7

Umowa została zawarta na czas określony od dniado dnia.....
tj. rok szkolny

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne według właściwości miejscowej Wójta Gminy Krypno.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo oświatowe.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej stron.

.....
Podpis opiekuna

.....
Wójt Gminy Krypno

*niepotrzebne skreślić
** wybrać a lub b

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres zamieszkania)

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do szkoły
samochodem pozostającym w dyspozycji opiekunów**

Wnoszę o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego.....

.....z miejsca zamieszkania tj.

do..... Łączna liczba dni dowożenia w
miesiącu.....20.....roku wynosiła:.....

.....

Data i podpis opiekuna

.....
pieczęć szkoły

Potwierdzenie obecności dziecka/ucznia w szkole*

Zaświadcza się, że
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

uczęszczał/a przezdni wmiesiącu.....20....roku do szkoły.

.....
Data i podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej

.....
pieczęć szkoły

Potwierdzenie obecności dziecka/ucznia w internacie*

Zaświadcza się, że
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

korzystał/a w miesiącu.....20.....roku z całodobowego zakwaterowania w internacie. Ilość
przyjazdów oraz ilość wyjazdów w ww. miesiącu do/z internatu wynosi.....**

.....
Data i podpis dyrektora internatu lub osoby upoważnionej

*wybrać właściwe

** za jednokrotny przejazd na trasie dom-szkoła-dom rozumie się zawiezenie lub przywiezienie ucznia do/ze szkoły.