

ZARZĄDZENIE Nr 61/2020
Wójta Gminy Tyrawa Wołoska
z dnia 27.08.2020 r.

w sprawie ustalania zasad zwrotu kosztów uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. 2020 poz. 713, z póź. zm.) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust 4 i art. 39a ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910, z póź. zm.) zarządza się co następuje:

§ 1. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia, a szkołą jest rozumiana jako odległość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 2. 1. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje uczniom i ich opiekunom:

- 1) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego, jeżeli uczniowie niepełnosprawni wymagają stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy.
- 2) do najbliższej szkoły ponadpodstawowej w przypadku uczniów z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21 rok życia.
- 3) do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim w zajęciach rewalidacyjno–wychowawczych, a także dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:
 - a) 24 rok życia- w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna;
 - b) 25 rok życia –w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych

2. Warunkiem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu, o którym mowa w ust. 1 jest przedstawienie orzeczenia o niepełnosprawności ucznia, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, skierowania lub opinii wymaganych przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 – Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z póź. zm.).

3.1. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszego zarządzenia.

2. Do wniosku o którym mowa w ust. 1 należy dołączyć:

- a) Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia,
- b) Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych,
- c) Zaświadczenie/Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub ośrodka,
- d) Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu ,
- e) Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW2,
- f) Ksero uprawnienia do kierowania pojazdem ,
- g) Ksero legitymacji szkolnej lub dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami publicznego transportu zbiorowego lub komunikacji miejskiej.

2. Wniosek należy złożyć w Zespole Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Tyrawie Wołoskiej, 38-535 Tyrawa Wołoska 138 do dnia 28 sierpnia.

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek z wymaganymi załącznikami może być złożony po terminie określonym w ust. 2.

§ 4. 1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 3 ust. 1, jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły lub ośrodka. Umowa zawierana jest pomiędzy Wójtem Gminy Tyrawa Wołoska a rodzicami, opiekunami lub prawnymi opiekunami niepełnosprawnego ucznia, jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie, prawni opiekunowie.

2. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej stanowi **Załącznik nr 2**.

3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym stanowi **Załącznik nr 3**.

§ 5. Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych stanowi:

1) W przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 295. z póź. zm.) wysokość faktycznie poniesionych kosztów na podstawie przedstawionych biletów.

2) W przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym, wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ustala się zgodnie z art. 39a Ustawy Prawo oświatowe, wg. wzoru:

$$\text{koszt} = (a-b) * c * \frac{d}{100}$$

gdzie:

a – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,

b – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a, c – średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu,

d – średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

§ 6. 1. Liczba dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku w przypadku dowożenia dziecka prywatnym samochodem musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły lub uprawnionej przez niego osoby.

2. W przypadku, gdy dziecko nie korzysta z internatu, liczba kursów dziennie nie może być większa niż cztery (dwa kursy „tam” i dwa kursy „z powrotem”).

§ 7. Za dni nieobecności ucznia/dziecka w szkole lub ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 8. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 5, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Zespole Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Tyrawie Wołoskiej rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego opiekuna, wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.

§ 9. Rachunek, o którym mowa w § 9 należy złożyć w Zespole Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Tyrawie Wołoskiej, 38-535 Tyrawa Wołoska 138 nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 10. Wypłata przez Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Tyrawie Wołoskiej środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów poniesionych za przejazd ucznia, następuje do 14 dni od dnia złożenia rachunku.

§ 11. Traci moc zarządzenie Nr 26/2018 Wójta Gminy Tyrawa Wołoska z dnia 12 czerwca 2018 r. w sprawie: wprowadzenia regulaminu dowozu i dofinansowania dowozu niepełnosprawnych dzieci zamieszkałych na terenie Gminy Tyrawa Wołoska objętych obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki.

§ 12. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

....., dnia.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

**WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

Wnioskuje o*:

- a) **zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej**
- b) **zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem**

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Adres zamieszkania dziecka:

4. Dokładny adres szkoły lub ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko:
.....

5. Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:
.....

6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:
.....

7. Okres dowożenia do szkoły lub ośrodka:

oddo

(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia roku szkolnego)

8. Środek komunikacji publicznej ¹:

9. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi

.....km;²

10. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodne z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2016r. poz. 231 ze zm.).²

11. Załączniki do wniosku**:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 127. ust 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910, z póź. zm.).	
Zaświadczenie/Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub ośrodka.	
Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu ²	
Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW ²	
Ksero uprawnienia do kierowania pojazdem ²	
Ksero legitymacji szkolnej lub dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami publicznego transportu zbiorowego lub komunikacji miejskiej. ¹	
Inne dokumenty:.....	

12. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1950, z póź. zm.) iż:

- a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- b) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- c) zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych dostępną w siedzibie Administratora Danych Osobowych - ZEAS w Tyrawie Wołoskiej.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* **odpowiednie podkreślić**

** **dolączone do wniosku załączniki zaznaczyć krzyżykiem**

¹ **dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej**

² **dotyczy dowozu prywatnym samochodem**

UMOWA NR

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna
do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej**

Zawarta w w dniu pomiędzy:

Gminą Tyrawa Wołoska reprezentowaną przez Wójta Gminy Tyrawa Wołoska Panią/Pana
.....

a

Panią/Panem.....zam.....

Legitymującą/cym się dowodem osobistym nr- rodzicem/ opiekunem/
opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej **Opiekunem**.

§ 1. 1. Opiekun oświadcza, że zapewnia dowożenie uczniów i opiekę do szkoły/ ośrodka i z powrotem oraz że dowóz odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej.

2. Bilety dla dzieci i Opiekuna zakupione zostaną przez Opiekuna z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 295. z póź. zm.).

3. Opiekun jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do szkoły/ośrodka i w drugą stronę stosownych dokumentów poświadczających uprawnienia dzieci i Opiekuna do korzystania z ulg.

4. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniami.

5. Gmina Tyrawa Wołoska nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, dziecka lub Opiekuna.

§ 2. 1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu uczniów i Opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów na podstawie dołączonych do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich Opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej biletów.

2. W przypadku gdy Opiekun dołączy do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej, bilety nie uwzględniające należnych ulg na przejazdy dziecka i Opiekuna, zostanie mu zwrócona równowartość ceny biletów uwzględniających ulgi.

3. Opiekun dowozi dzieci do szkoły lub ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność uczniów w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

§ 3. Opiekun uczniów niepełnosprawnych składa w Zespole Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Tyrawie Wołoskiej, 38-535 Tyrawa Wołoska 138, Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz uczniów.

§ 4. Wypłata przez Zespół Ekonomiczno-Admonistracyjny Szkół w Tyrawie Wołoskiej środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu uczniów, o którym mowa w §1, następuje nie później niż

po 14 dniach od złożenia rachunku i jest przekazywana na rachunek bankowy Opiekuna (nazwa banku).....

(nr rachunku)

§ 5. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności uczniów w szkole lub ośrodku.

§ 6. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dniado dnia tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym

Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

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

§ 8. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9. Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 10. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1145 z późn. zm.) i ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.- Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910, z póź. zm.)

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Wójta Gminy)

Załącznik do Umowy Nr
określającej zasady zwrotu kosztów
przejazdu ucznia niepełnosprawnego
i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka
środkami komunikacji publicznej

....., dnia

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(PESEL ucznia)

Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły (ośrodka) środkami komunikacji publicznej.

Przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej

ucznia.....
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

oraz Opiekuna
(imię i nazwisko Opiekuna dziecka niepełnosprawnego)

w okresie od do z miejsca zamieszkania tj.

z miejscowości do
(miejsce zamieszkania) (nazwa szkoły lub ośrodka)

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosi:zł

(kwota słownie:.....)

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosizł

(kwota słownie:.....)

.....
(data, podpis opiekuna)

Rozliczenie

Wartość biletów miesięcznych wynosi:.....zł

Wartość biletów jednorazowych wynosi:zł

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego *

Kwotę zł.

(kwota słownie:.....)

Nr rachunku bankowego:

* **niepotrzebne skreślić**

.....
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym)

.....
(data, podpis i pieczęć Kierownika ZEAS)

UMOWA NR.....**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym**

Zawarta w w dniu pomiędzy:

Gminą Tyrawa Wołoska reprezentowaną przez Wójta Gminy Tyrawa Wołoska Panią/Pana

a

Panią/Panem.....zam.....

Legitymującą/cym się dowodem osobistym nr- rodzicem/ opiekunem/ opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej **Opiekunem**.

§ 1. Zgodnie z art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z póź. zm.) w powiązaniu z Uchwałą nr XXI/111/2020 r. Rady Gminy Tyrawa Wołoska z dnia 17 sierpnia 2020 r, w sprawie określenia średniej ceny jednostki paliwa w Gminie Tyrawa Wołoska na rok szkolny 2020/2021 dla rodziców, którym przysługuje zwrot kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów oraz rodziców do placówki oświatowej przedmiotem umowy jest określenie zasad zwrotu kosztów przejazdu ucznia oraz opiekuna do placówki szkolnej w której realizować będzie obowiązki szkolny.

§ 2. 1. Opiekun oświadcza, że zapewnia opiekę i dowożenie ucznia do szkoły/ośrodka i z powrotem oraz, że dysponuje samochodem osobowym..... o numerze rejestracyjnym o pojemności skokowej silnika cm³, numerze dowodu rejestracyjnego, nr polisy od odpowiedzialności cywilnej, średnie zużycie paliwa wg danych producenta samochodu wynosi l/100km.

2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

3. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.

4. Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC.

5. Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

6. Gmina Tyrawa Wołoska nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

§ 3.1. Miesięczną kwotę zwrotu kosztów dowozu ustala się zgodnie z art. 39a Ustawy Prawo oświatowe, wg. wzoru:

$$\text{koszt} = (a-b) * c * \frac{d}{100}$$

gdzie:

a – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka

rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i zpowrotem,
b –liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a, c –średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu,
d –średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

2. Odległość z domu dziecka do szkoły(ośrodka) wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wnioskukm.

3. Opiekun dowozi dziecko do szkoły lub ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

§ 4. Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w Zespole Ekonomiczno-Administracyjnym Szkół w Tyrawie Wołoskiej, rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły lub ośrodka wraz z poświadczeniem ilości dni obecności dziecka w szkole (ośrodku) podpisanego przez dyrektora szkoły (ośrodka) lub uprawnionej przez niego osoby, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 5. Wypłata przez Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół w Tyrawie Wołoskiej środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1, następuje nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku i poświadczenia rachunek bankowy Opiekuna - nazwa banku

Nr rachunku

§ 6. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku.

§ 7. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dniado dnia
tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym

Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca

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

§ 9. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10. Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 11. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1145 z późn. zm.) i ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.- Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910, z póź. zm.)

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Wójta Gminy)

Załącznik do Umowy Nr
określającej zasady zwrotu kosztów
przejazdu ucznia niepełnosprawnego
i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka
prywatnym samochodem osobowym

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(PESEL ucznia)

**Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego
oraz jego opiekuna do szkoły (ośrodka)**

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

w okresie od doz miejsca zamieszkania
tj. z miejscowości do
(miejsce zamieszkania) (nazwa szkoły lub ośrodka)

W

Rozliczenie

$$\text{koszt} = (a-b) * c * \frac{d}{100}$$

gdzie:

a – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przed-szkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno--wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,

b – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,

c – średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu,

d – średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

(kwota słownie:.....)

.....
(data, podpis opiekuna)

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego *

Kwotę zł.

(kwota słownie:.....)

Nr rachunku bankowego:

* **niepotrzebne skreślić**

.....
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym)

.....
(data, podpis i pieczęć Kierownika ZEAS)

.....
/ pieczęć placówki/

Poświadczenie dyrektora szkoły/ośrodka do której/którego uczęszcza uczeń

Potwierdzam, że uczeń/ dziecko

/ imię i nazwisko ucznia/dziecka/

uczęszczał/o na zajęcia w miesiącuw rokuw ilości dni .

Daty tygodniowo: 1.od.....do.....2.od.....do.....

3.od.....do.....4.od.....do.....5.od.....do.....

.....
/pieczęć i podpis dyrektora/placówki/