

UMOWA NR

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego, jego rodziców,
opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji
publicznej**

Zawarta w w dniu..... pomiędzy:

Gminą Sulików – Urzędem Gminy Sulików, reprezentowanym przez Jana Hasiuka – Wójta Gminy Sulików, przy kontrasygnacie Marii Maciaszek – Skarbnika Gminy Sulików, zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a

Panią/Panem zam.
legitymującym się dowodem osobistym nr

- rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej **Opiekunem**.

§ 1.

Gmina Sulików realizując obowiązek wynikający z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zmianami) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

zamieszkałym
powierza ten obowiązek

Opiekunowi Pani/Panu
zamieszkałemu

na trasie (miejsce zamieszkania – szkoła lub ośrodek – miejsce zamieszkania)
..... który, bierze za nie
odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2.

1. Opiekun oświadcza, że dowóz do szkoły/ośrodka odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej.
2. Bilety dla dziecka 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 (Dz. U. z 2002 r. Nr 175, poz. 1440 ze zmianami).
3. Opiekun jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do szkoły/ośrodka i w drugą stronę stosownych dokumentów poświadczających uprawnienia dziecka 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 uczniem.
5. Zleceniodawca nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć spowodowana działalnością Opiekuna.

§ 3.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i Opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów na podstawie biletów (ewentualnie faktury) dołączonych do rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły lub ośrodka, środkami komunikacji publicznej.
2. 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.

1. Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w Urzędzie Gminy Sulików 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 ucznia.
2. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów dowozu ucznia następuje nie później niż 30 dni od dnia złożenia rachunku na rachunek bankowy nr
3. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole.

§ 5.

Kwota, o której mowa w § 3 ust. 1 nie podlega opodatkowaniu na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176 ze zmianami).

§ 6.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym
2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

§ 7.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy, jeden dla Opiekuna.

§ 8.

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

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

§ 10.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

.....
(podpis Opiekuna)

.....
(podpis Zleceniodawcy)

Załącznik do umowy określającej zasady zwrotu kosztów
przejazdu ucznia niepełnosprawnego,
jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych 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
rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego 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

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosi - zł.

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi - zł

Ogółem kwota: zł.

(słownie:.....)

.....
(data, podpis opiekuna)

POTWIERDZENIE DYREKTORA SZKOŁY/OŚRODKA

Potwierdzam liczbę dni obecności w szkole w wyżej wymienionym okresie.

.....
(Podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

ROZLICZENIE

Wartość biletów miesięcznych wynosi: zł

Wartość biletów jednorazowych wynosi:zł

Ogółem kwota do wypłaty : zł.

(słownie:.....)

.....
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym
data i podpis pracownika merytorycznego)

Zatwierdzam do wypłaty

.....
(podpis Wójta Gminy)