

Załącznik nr 2  
do Zarządzenia Nr 0050.788.2014  
Burmistrza Miasta Łęczyny  
z dnia 11.09.2014r.

UMOWA Nr .....

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka prywatnym samochodem osobowym zawarta w dniu ..... w ..... pomiędzy Gminą Miejską Łęczyny reprezentowaną przez dyrektora szkoły/przedszkola ....., legitymującego się pełnomocnictwem nr ..... z dnia .....wydanym przez Burmistrza Miasta Łęczyny zwaną dalej Gminą  
a  
Panią/Panem.....  
rodzicem (opiekunem prawnym) ucznia .....,  
zamieszkałą/ym .....  
zwaną/ym dalej opiekunem.

#### §1

Gmina Łęczyny realizując obowiązek wynikający z art. 14a ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym zamieszkałym ....., powierza ten obowiązek opiekunowi Panu/i ..... zamieszkałemu na trasie (miejsce zamieszkania - placówka oświatowa - miejsce zamieszkania), który bierze za nie pełną, w tym zakresie odpowiedzialność.

#### §2

Opiekun oświadcza, że:

1. jest właścicielem samochodu osobowego marki ..... o numerze rejestracyjnym ..... o pojemności skokowej silnika ..... cm<sup>3</sup>,
2. będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego zamieszkałego ..... do przedszkola/szkoły/ośrodka na trasie (dom -placówka oświatowa - dom), biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu,
3. posiada ważne ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

#### §3

1. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
2. Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
3. Gmina Łęczyny nie bierze odpowiedzialności, za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.
4. Opiekun zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie danych wskazanych we wniosku oraz przekazania informacji o zmianie okoliczności dotyczących przyznanego finansowania.

#### §4

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a placówką wynosi ..... km.

§5

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2 realizowany będzie przez Gminę Lędziny w okresie od ..... do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym .....
2. Środki finansowe w wysokości ..... za każdy dzień zrealizowanego dowożenia do przedszkola/szkoły/placówki .....

(nazwa i adres szkoły),

będą przekazywane na rachunek bankowy rodzica/opiekuna wskazany we wniosku w terminie do 14 dni od przedłożenia rachunku.

§6

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica (opiekuna prawnego) samochodem jest obliczana jako iloczyn kosztu przejazdu za jeden dzień ustalony w § 5 pkt 2 umowy oraz liczby przejazdów w miesiącu.
2. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie przez opiekuna dziecka oświadczenia potwierdzającego ilość dni, w których dziecko uczęszczało do placówki.
3. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia lekcyjne potwierdza szkoła do której dziecko uczęszcza. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej.
4. Opiekun zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).

§7

1. Umowę zawiera się na okres od ..... do .....
2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§8

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

§9

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....  
(Opiekun)

.....  
Burmistrz Miasta/Dyrektor

Załącznik do umowy  
Lędziny, dnia .....

.....  
(nazwisko i imię rodzica lub opiekuna)

.....  
(adres)

**Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia  
niepełnosprawnego realizującego roczne przygotowanie przedszkolne/ obowiązek  
szkolny/ obowiązek nauki\* i jego opiekuna**

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia .....  
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)  
w miesiącu ..... rok 20..... z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości  
..... do:.....  
(miejsce zamieszkania) (nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka)

Uczeń był dowożony przeze mnie samochodem prywatnym. Liczba przejazdów na trasie:  
dom - placówka - dom, w w/w okresie wynosiła: .....

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

**WYPEŁNIA OPIEKUN**

---

.....  
(Pieczęć przedszkola/ szkoły/ ośrodka)

**POŚWIADCZENIE PRZEZ PRZEDSZKOLE/ SZKOŁĘ/ OŚRODEK\***

Zaświadcza się, że uczeń .....  
(imię i nazwisko ucznia)

uczęszczał (a) ..... dni w miesiącu ..... 20..... roku do  
przedszkola/szkoły/ ośrodka \*.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej)

**WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/OŚRODKA LUB OSOBA UPOWAŻNIONA**

---

## ROZLICZENIE

Iloczyn liczby dni obecności ucznia niepełnosprawnego w przedszkolu/szkole/ośrodku\* oraz stawki za jeden dzień dowozu: ..... zł

..... x ..... = .....zł

Zatwierdzam do wypłaty kwotę ..... zł  
(kwota słownie: ..... )

\*niewłaściwe skreślić

.....  
(sprawdzono pod względem merytorycznym, data i podpis)

.....  
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym, data i podpis)

WYPEŁNIA PRACOWNIK SZKOŁY

---