

**ZARZĄDZENIE Nr 208 /13  
BURMISTRZA CZYŻEWA  
z dnia 30 sierpnia 2013 roku**

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

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 594 z późn. zm.) oraz art. 14a ust. 4, art.17 ust. 3a, ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn.zm.), zarządza się co następuje:

§1

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola, lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów, lub opiekunów prawnych.

2. Zadanie, o którym mowa w ust. 1, polegające na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze) na trasie : dom-szkola, przedszkole, lub ośrodek - dom, mogą wykonywać ich rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§2

Zadanie, o którym mowa w § 1 realizowane jest w okresie od dnia złożenia wniosku, nie wcześniej niż od 1 września danego roku szkolnego, do dnia zakończenia rocznych zajęć dydaktyczno – wychowawczych.

§ 3

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia, a szkołą, przedszkolem, lub ośrodkiem jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 4

1.Przejazd ucznia pod opieką rodzica lub opiekuna powinien odbywać się co do zasady środkami komunikacji publicznej.

2.W przypadku braku komunikacji publicznej lub w innych uzasadnionych przypadkach uczeń może być dowożony prywatnym samochodem osobowym.

§ 5

Zwrot kosztów przejazdu przysługuje uczniom i ich rodzicom, opiekunom lub opiekunom prawnym :

- 1) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub innej formy wychowania przedszkolnego,
- 2) do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum, jeżeli uczniowie niepełnosprawni wymagają stosowania specjalnej organizacji nauki i metody pracy,
- 3) do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej w przypadku uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej niż do ukończenia 21 roku życia,

4) do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia, zgodnie z orzeczeniem poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz zgodnie ze skierowaniem ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce wydanym przez starostę (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).

#### § 6

1. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z wymaganymi załącznikami, stanowi **Załącznik Nr 1** do niniejszego zarządzenia.
2. Wzór wniosku o zapewnienie transportu ucznia niepełnosprawnego wraz z wymaganymi załącznikami, stanowi **Załącznik Nr 2** do niniejszego zarządzenia.
3. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Miejskim w Czyżewie ul. Mazowiecka 34, 18-220 Czyżew .

#### § 7

1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w §5 ust.3, jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły, przedszkola lub ośrodka. Umowa zawierana jest pomiędzy Burmistrzem Czyżewa, a rodzicami, opiekunami lub opiekunami prawnymi ucznia niepełnosprawnego.
2. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły, przedszkola lub ośrodka środkami komunikacji publicznej stanowi **Załącznik Nr 3** do niniejszego zarządzenia.
3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły, przedszkola, lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym stanowi **Załącznik Nr 4** do niniejszego zarządzenia.

#### § 8

Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego 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 (Dz. U. z 2012 r. poz.1138 z późn. zm.) wysokość faktycznie poniesionych kosztów na podstawie przedstawionych dokumentów m.in.: biletów, faktury lub rachunku za bilet, która jest obliczana jako iloczyn kosztów przejazdu i liczby dni obecności ucznia w szkole, w przypadku przejazdu pociągiem osobowym refundacją objęte będą bilety 2 klasy,
- 2) w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym, o którym mowa w § 4 ust. 2, wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako iloczyn: poczwórnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły, przedszkola lub ośrodka, stawki 0,40 zł, za km i liczby dni dowozu ucznia do szkoły lub odpowiednio liczby tygodni nauki w przypadku dowozu ucznia do internatu w danym miesiącu rozliczeniowym.

#### § 9

1. Dopuszcza się zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym przy działającej komunikacji publicznej, w wysokości równoważnej cenie biletów obliczanej jak w § 8 pkt 1.

2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach m.in. np. dużej niepełnosprawności ruchowej, dopuszcza się ustalenie zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego na innych zasadach ustalonych w odrębnej umowie.

§ 10

Liczba dni obecności dziecka w danym miesiącu w szkole, przedszkolu lub ośrodku musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły, ośrodka, przedszkola lub uprawnionej przez niego osoby.

§ 11

Za dni nieobecności ucznia w szkole, przedszkolu lub ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 12

Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 6, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Urzędzie Miejskim w Czyżewie ul. Mazowiecka 34, 18-220 Czyżew rozliczenie kosztów przejazdu ucznia i jego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, którego wzór stanowi **Załącznik** do umowy.

§ 13

Rozliczenie, o którym mowa w §10 należy złożyć w Urzędzie Miejskim w Czyżewie, ul. Mazowiecka 34, 18-220 Czyżew, za miesiące styczeń- listopad nie później niż do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, za miesiąc grudzień do 23 grudnia danego roku.

§ 14

Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów dowozu następuje do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy zwrot kosztów na podany przez rodzica opiekuna lub opiekuna prawnego numer rachunku bankowego lub w kasie Urzędu Miejskiego.

§ 15

Wykonanie zarządzenia powierza się pracownikowi urzędu miejskiego prowadzącemu sprawę z zakresu oświaty.

§ 16

Traci moc Zarządzenie Nr 342/10 Wójta Gminy Czyżew-Osada z dnia 25 sierpnia 2010r. w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów transportu dzieci i uczniów niepełnosprawnych do szkoły.

§ 17

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ  
Anna Bogucka

....., dnia.....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

### WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO

**Wnioskuje o** /odpowiedni zaznaczyć X / :

zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły, ośrodka lub przedszkola środkami komunikacji publicznej,

zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły, ośrodka lub przedszkola prywatnym samochodem,

**w roku szkolnym** .....

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Nazwisko i imię dziecka:.....

2. Data i miejsce urodzenia:.....

3. Adres zamieszkania dziecka:.....

4. Dokładna nazwa i adres, telefon, szkoły, przedszkola lub ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko:.....

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

6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

7. Okres dowożenia do szkoły, ośrodka lub przedszkola:

od..... do.....  
/data rozpoczęcia i zakończenia dowozu w danym roku szkolnym/

8. Środek komunikacji publicznej lub informacja o samochodzie, którym dziecko będzie dowożone: .....

- samochód marki .....o pojemności .....
- i numerze rejestracyjnym .....
- nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC).....
- nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW).....

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

10. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2011 r. Nr 30, poz. 151 z późn. zm.)

11. Nazwa banku .....  
oraz nr konta .....na które ma być dokonany  
zwrot kosztów.

### Załączniki do wniosku:

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia.
2. Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
3. Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce( dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).
4. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu .
5. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW.
6. Ksero uprawnień do kierowania pojazdami.
7. Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły, ośrodka lub przedszkola.
8. Ksero legitymacji szkolnej lub dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami publicznego transportu zbiorowego lub komunikacji miejskiej.
9. Inne dokumenty:.....

### Oświadczenie wnioskodawcy:

Świadomy odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks karny (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
2. przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

### Objaśnienia:

Jeżeli dany punkt formularza wniosku nie ma zastosowania wpisujemy – NIE DOTYCZY.

**BURMISTRZ**

*Anna Bogucka*

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 208/13  
Burmistrza Czyżewa z dnia 30 sierpnia 2013r.

....., dnia.....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

**WNIOSEK  
O ZAPEWNIENIE TRANSPORTU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO  
ZORGANIZOWANEGO PRZEZ GMINĘ**

**Wnioskuję o zapewnienie przez Gminę bezpłatnego transportu ucznia niepełnosprawnego do szkoły, ośrodka lub przedszkola w roku szkolnym .....**

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Nazwisko i imię dziecka:.....

2. Data i miejsce urodzenia:.....

3. Adres zamieszkania dziecka:.....

4. Dokładna nazwa i adres, telefon, szkoły/ przedszkola /ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko:.....

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

6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

7. Okres dowożenia do szkoły/ośrodka/ przedszkola:

od..... do.....  
/data rozpoczęcia i zakończenia dowozu w danym roku szkolnym/

8. Planowane godziny przejazdów (zgodnie z planowanym rozkładem zajęć szkolnych)

- do szkoły, ośrodka lub przedszkola.....
- ze szkoły, ośrodka lub przedszkola .....

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

### **Załączniki do wniosku:**

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia.
2. Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
3. Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce( dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).
4. Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły, ośrodka lub przedszkola.
5. Inne dokumenty:.....

### **Oświadczenie wnioskodawcy:**

Świadomy odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks karny (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
2. przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**BURMISTRZ**  
*Anna Bogucka*

**UMOWA NR .....**

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

Zawarta w dniu ..... pomiędzy Gminą Czyżew reprezentowaną przez Burmistrza Czyżewa.....

a

Panią/Panem .....zam. ....

legitymującym się dowodem osobistym nr ..... PESEL.....

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

**§ 1**

Gmina Czyżew realizując obowiązek wynikający z art. 14a lub art. 17 ust. 3a 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/Pani .....

zamieszkałemu .....

na trasie (miejsce zamieszkania – szkoła/przedszkola/ ośrodek – miejsce zamieszkania)

....., który, bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

**§ 2**

1. Opiekun oświadcza, że dowóz do szkoły/przedszkola/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 2012 r. poz. 1138).

3. Opiekun jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do szkoły/przedszkola/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. Gmina Czyżew 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 dołączonych do rozliczenia o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły, przedszkola lub ośrodka środkami komunikacji publicznej biletów.

2. W przypadku gdy Opiekun dołączy rozliczenia o zwrot kosztów przejazdu ucznia



niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły/przedszkola/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 dziecko do szkoły/przedszkola/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

Pani / Pan .....zobowiązuje się dostarczyć, rozliczenie kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej ucznia niepełnosprawnego oraz Opiekuna do szkoły/ przedszkola/ośrodka, za miesiąc styczeń-listopad najpóźniej do dnia 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy zwrot kosztów dowozu, za miesiąc grudzień do 23 grudnia danego roku, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy.

§ 5

Zwrot kosztów dowozu będzie następował na podany przez Panią /Pana nr rachunek bankowy .....lub w kasie Urzędu Miejskiego do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy zwrot kosztów.

§ 6

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku.

§ 7

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia ..... Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§ 8

W przypadku zmiany warunków umowy Opiekun zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Burmistrza Czyżewa – pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

§ 9

Wszelkie zmiany do ustaleń wynikających z niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

§ 10

Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne miejscowo właściwe dla siedziby Gminy Czyżew.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Opiekun, a dwa egzemplarze Gmina.

.....  
(Podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

.....  
(Podpis Burmistrza )

**Załącznik do Umowy**  
**określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców,**  
**opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły/ przedszkola/ ośrodka środkami**  
**komunikacji publicznej**

....., dnia .....

.....  
( imię i nazwisko rodzica /opiekuna /opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(kod pocztowy )

**Rozliczenie kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej ucznia**  
**niepełnosprawnego oraz jego rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego do szkoły/**  
**przedszkola /ośrodka .**

Przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej  
ucznia .....

(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

oraz Opiekuna .....

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna/opiekuna prawnego)

w okresie od ..... do ..... z miejsca zamieszkania,  
tj. z miejscowości ..... do .....

( miejsce zamieszkania)                      ( nazwa szkoły, przedszkola lub ośrodka)

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosi: .....zł  
(kwota słownie:.....)

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi: .....zł  
(kwota słownie:.....)

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

.....  
(pieczęć nagłówkowa szkoły /ośrodka)

**Poświadczenie dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka do której/którego uczęszcza uczeń**

Potwierdzam iż uczeń .....był obecny w szkole/przedszkolu/ośrodku/  
w miesiącu .....20.....r. przez .....dni , a powinien być przez  
.....dni .

Ilość dni nieobecności ucznia w miesiącu .....20...r. wynosi.....dni.

Dni nieobecność ucznia .....

(należy podać dni nieobecności w szkole/przedszkolu/ośrodku/)

.....  
(podpis dyrektora lub upoważnionego pracownika szkoły/ ośrodka/ przedszkolu )

## ROZLICZENIE

Wartość biletów miesięcznych wynosi:.....zł

Wartość biletów jednorazowych wynosi: .....zł

Zatwierdzam do wypłaty kwotę : .....zł, słownie:.....

.....

.....  
(data, podpis i pieczęć upoważnionego pracownika )

**BURMISTRZ**

*Anna Bogucka*

**UMOWA NR .....**

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców,  
opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły/ przedszkola/ ośrodka prywatnym  
samochodem osobowym**

Zawarta w dniu ..... pomiędzy Gminą Czyżew reprezentowaną  
przez Burmistrza Czyżewa.....,

a

Panią/Panem ..... zam. ....

legitymującym się dowodem osobistym nr ..... PESEL.....

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

**§ 1**

Gmina Czyżew realizując obowiązek wynikający z art. 14a lub art. 17 ust. 3a 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/Pani .....

zamieszkałemu .....

na trasie (miejsce zamieszkania – szkoła/ przedszkola/ ośrodek – miejsce zamieszkania)

.....  
który, bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

**§ 2**

1. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym .....

(podać markę i model)

.....o numerze rejestracyjnym .....

o pojemności skokowej silnika .....cm<sup>3</sup>, numerze dowodu

rejestracyjnego....., nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności

cywilnej (OC) ....., nr polisy ubezpieczeniowej od

nieszczęśliwych wypadków (NW) .....

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, oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków (NW).

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

6. Gmina 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 prywatnym  
samochodem osobowym w przypadku braku komunikacji publicznej jest obliczana jako

iloczyn: poczwórnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły/ przedszkola/ ośrodka, stawki 0,40 zł, za km i liczby dni/ tygodni ( w przypadku dowozu ucznia do internatu) dowozu ucznia do szkoły, w miesiącu rozliczeniowym.

2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna prywatnym samochodem osobowym w przypadku działającej komunikacji publicznej jest obliczana jako równoważna cenie biletów.

3. Odległość z domu dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wniosku .....km.

4. Opiekun dowozi dziecko do szkoły/ przedszkola / 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

Pani / Pan ..... zobowiązuje się dostarczyć, rozliczenie kosztów przejazdu prywatnym samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna, do szkoły/przedszkola/ośrodka za miesiąc styczeń-listopad najpóźniej do dnia 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy zwrot kosztów dowozu, za miesiąc grudzień do 23 grudnia danego roku, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy.

#### § 5

Zwrot kosztów dowozu będzie następował na podany przez Panią /Pana nr rachunek bankowy .....lub w kasie Urzędu Miejskiego do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy zwrot kosztów.

#### § 6

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole/ przedszkolu/ ośrodku.

#### § 7

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia ..... Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

#### § 8

W przypadku zmiany warunków umowy Opiekun zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Burmistrza Czyżewa – pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

#### § 9

Wszelkie zmiany do ustaleń wynikających z niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

#### § 10

Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne miejscowo właściwe dla siedziby Gminy Czyżew.

#### § 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Opiekun, a dwa egzemplarze Gmina .

.....  
(Podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

.....  
(Podpis Burmistrza )

### Załącznik do Umowy

określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły/ przedszkola /ośrodka prywatnym samochodem osobowym

....., dnia .....

.....  
( imię i nazwisko rodzica /opiekuna /opiekuna prawnego)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(kod pocztowy )

### Rozliczenie kosztów przejazdu prywatnym samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/ opiekuna/ opiekuna prawnego do szkoły/ przedszkola/ ośrodka

Przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu prywatnym samochodem osobowym ucznia .....

(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

oraz Opiekuna .....

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna/opiekuna prawnego)

w okresie od ..... do ..... z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości .....

( miejsce zamieszkania) ( nazwa szkoły lub ośrodka)

Oświadczam, że w miesiącu .....20...r. przejazdy były realizowane przez .....dni.

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

.....  
(pieczęć nagłówkowa szkoły /ośrodka)

### Poświadczenie dyrektora szkoły/ przedszkola/ośrodka do której/którego uczęszcza uczeń

Potwierdzam iż uczeń .....był obecny w szkole/ośrodku/ przedszkolu w miesiącu .....20...r. przez .....dni, a powinien być przez .....dni .

Ilość dni nieobecności ucznia w miesiącu .....20...r. wynosi.....dni.

Dni nieobecność ucznia .....  
(należy podać dni nieobecności w szkole/przedszkolu/ośrodku/)

.....  
(podpis dyrektora lub upoważnionego pracownika szkoły/ ośrodka/przedszkola)

**ROZLICZENIE**  
**w przypadku braku komunikacji publicznej**

Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka .....km x 4 stawka za  
km przebiegu x 0,40 zł/km x liczba dni obecności w szkole/ośrodku .....=  
.....zł  
(kwota słownie: .....)

Zatwierdzam do wypłaty kwotę : .....zł, słownie:.....  
.....

.....  
(data, podpis i pieczęć upoważnionego pracownika )

**ROZLICZENIE**  
**w przypadku działającej komunikacji publicznej**

Równowartość biletów miesięcznych wynosi: .....zł  
Równowartość biletów jednorazowych wynosi: .....zł  
Zatwierdzam do wypłaty kwotę : .....zł, słownie:.....  
.....

.....  
(data, podpis i pieczęć upoważnionego pracownika )

**BURMISTRZ**  
*Anna Bogucka*