

....., dnia.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO
REALIZUJĄCEGO OBOWIĄZEK SZKOLNY I OBOWIĄZEK NAUKI I OPIEKUNA

Wnioskuję o*:

a) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i obowiązek nauki i opiekuna środkami komunikacji publicznej,

b) zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i obowiązek nauki i opiekuna prywatnym samochodem.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia niepełnosprawnego :

.....

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Adres zamieszkania ucznia niepełnosprawnego :

.....

4. Dokładna nazwa i adres przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka do którego będzie uczęszczało dziecko:

.....

.....

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

.....

. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

.....

7. Okres dowożenia:

oddo

(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia roku szkolnego)

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

.....km.¹

9. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodne z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 21 stycznia 2004 r. w sprawie wydawania uprawnień do kierowania pojazdami (Dz.U. z 2004 r. Nr 24, poz. 215 z późn. zm.).¹

10. 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. 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.).

Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).

Potwierdzenie przyjęcia dziecka przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną

Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu, którym realizowany będzie dowóz 1

Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW, którym realizowany będzie dowóz 1

Ksero uprawnienia do kierowania pojazdem rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego dowożącego dziecko 1

Ksero dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami publicznego transportu zbiorowego 1

Kserokopia dowodu osobistego lub paszportu rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego realizującego dowóz

Pisemne upoważnienie dla opiekuna od rodziców lub opiekunów prawnych ucznia niepełnosprawnego do realizacji dowożenia

Inne dokumenty: .

.....

11. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), iż informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą. Oświadczam ponadto, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane. Jednocześnie, 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)

*odpowiednie podkreślić

** dołączone do wniosku załączniki zaznaczyć krzyżykiem

1 dotyczy tylko dowozu prywatnym samochodem

UMOWA NR

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązki szkolny i obowiązki nauki i opiekuna prywatnym samochodem osobowym

Zawarta w w dniu pomiędzy:

Gminą Perzów 63-642 Perzów 78, w imieniu której działa Bożena Henczyca – Wójt Gminy Perzów zwaną dalej **Gminą**,

a

Panią/Panem zam.
legitymującym się dowodem osobistym nr - rodzicem
/opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej **Opiekunem**.

§ 1.

Gmina Perzów realizując obowiązek wynikający z art. 14a ust. 4 oraz art. 17 ust. 3a pkt. 3 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 podstawowa, gimnazjum, szkoła ponadgimnazjalna lub ośrodek – miejsce zamieszkania)
który, bierze za nie pełną w tym zakresie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2.

- Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model) o numerze rejestracyjnym o pojemności skokowej silnikacm³, numerze dowodu rejestracyjnego, nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC), nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW)
- Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
- Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.
- Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków (NW).
- Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
- Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

§ 3.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna obliczana jest jako iloczyn: podwójny iloczyn odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej lub ośrodka, stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole podstawowej, gimnazjum, szkole ponadgimnazjalnej lub ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.
2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na zł, obowiązuje przez cały okres realizacji umowy i nie podlega waloryzacji.
3. Odległość z domu dziecka do szkoły podstawowej, Gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej lub ośrodka wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wnioskukm.
4. Opiekun dowozi dziecko do szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej 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 Gminie, Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i obowiązek nauki i jego opiekuna wraz z poświadczeniem przez dyrektora lub uprawnionej przez niego osoby ilości dni obecności dziecka na zajęciach, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach rachunek może być złożony po upływie terminu.

§ 5.

Przekazanie przez Gminę na rachunek bankowy Opiekuna (nazwa banku).....
..... (nr rachunku) bądź wypłata w Kasie Urzędu Gminy w Perzowie środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 będzie następowało nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku i poświadczenia.

§ 6.

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia niepełnosprawnego w szkole podstawowej, gimnazjum, szkole ponadgimnazjalnej lub ośrodku.

§ 7.

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do 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 trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

§ 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 Kodeksu cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Wójta Gminy)

Załącznik

do umowy określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i obowiązek nauki i opiekuna prywatnym samochodem osobowym

....., dnia
(miejscowość, data)

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

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

.....
(imiona i nazwiska uczniów niepełnosprawnych)

Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i obowiązek nauki i jego opiekuna

Przedkładam rachunek za przejazdy uczniów.....

.....
(imiona i nazwiska uczniów niepełnosprawnych)

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

Rozliczenie

Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej lub ośrodkakm*2*stawka za km przebieguzł/km * największa liczba dni obecności ucznia niepełnosprawnego w szkole podstawowej, gimnazjum, szkole ponadgimnazjalnej lub ośrodku*, =zł (kwota słownie:)

*niewłaściwe skreślić

WYPEŁNIA OPIEKUN

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

.....
(Pieczęć szkoły lub ośrodka)

Poświadczenie dyrektora

Liczba dni obecności w szkole/ośrodkuw wyżej wymienionym okresie ucznia, który przebywał w szkole przez największą liczbę dni.

.....
upoważnionej)

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

WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/OŚRODKA LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

Zatwierdzam do przełania na konto bankowe opiekuna LUB WYPŁATĘ W Kasie Urzędu Gminy w Perzowie kwotę:zł
(kwota słownie:)

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

.....
(data, podpis i pieczęć Wójta Gminy)

WYPEŁNIA GMINA

**UMOWA NR
określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego
obowiązek szkolny i obowiązek nauki i opiekuna środkami komunikacji publicznej**

Zawarta w w dniu pomiędzy:

Gminą Perzów 63-642 Perzów 78, w imieniu której działa Bożena Henczyca – Wójt Gminy Perzów zwaną dalej **Gminą**,

a
Panią/Panem zam.
legitymującym się dowodem osobistym nr - rodzicem /opiekunem/opiekunem
prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej **Opiekunem**.

§ 1.

Gmina Perzów realizując obowiązek wynikający z art. 14a ust. 4 oraz art. 17 ust. 3a pkt. 3 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 podstawowa, gimnazjum, szkoła ponadgimnazjalna lub ośrodek – miejsce zamieszkania), który, bierze za nie pełną w tym zakresie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2.

1. Opiekun oświadcza, że dowóz do szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej lub 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 z późn. zm.).
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. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

§ 3.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i Opiekuna środkami komunikacji publicznej stanowi równowartość cen przedstawionych 2 biletów miesięcznych/biletów jednorazowych z uwzględnieniem ulgi wynikającej 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 z późn. zm.).
2. W przypadku gdy Opiekun dołączy do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i obowiązek nauki oraz jego Opiekuna bilety nie uwzględniające należnych ulg o których mowa w ust. 1, zostanie mu zwrócona równowartość cen biletów uwzględniających ulgi.
3. Opiekun dowozi dziecko do szkoły podstawowej, gimnazjum, szkoły ponadgimnazjalnej 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 Gminie, Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek szkolny i obowiązek nauki oraz jego opiekuna środkami komunikacji publicznej, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy, nie później niż do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach rachunek może być złożony po upływie terminu.
2. W przypadku rozliczania się na podstawie jednorazowych biletów miesięcznych Opiekun na obowiązek dołączyć do rachunku o którym mowa w ust. 1 harmonogram obecności ucznia niepełnosprawnego na zajęciach w danym miesiącu potwierdzony przez dyrektora lub osobę upoważnioną. Wzór harmonogramu stanowi **załącznik nr 2** do umowy.

§ 5.

Przekazanie przez Gminę na rachunek bankowy Opiekuna lub wypłata w Kasie Urzędu Gminy w Perzowie (nazwa banku) (nr rachunku) środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 będzie następowało nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku.

§ 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 trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

§ 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 Kodeksu cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

.....

(Podpis Opiekuna)

.....

(Podpis Wójta Gminy)

Załącznik Nr 1
do umowy określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek
szkolny i obowiązek nauki i opiekuna środkami komunikacji publicznej

....., dnia
(miejscowość, data)

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

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

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

Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego realizującego obowiązek
szkolny i obowiązek nauki oraz jego opiekuna 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 wynosi:
.....zł
(kwota słownie:.....)

.....
(data, podpis opiekuna)

Rozliczenie

Wartość biletów miesięcznych wynosi:.....zł

Wartość biletów jednorazowych wynosi:zł

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe Opiekuna lub wypłatę w Kasie Urzędu Gminy w
Perzowie kwotę:zł
(kwota słownie:)

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

.....
(data, podpis i pieczęć Wójta Gminy)

WYPEŁNIA GMINA

(pieczęć szkoły/ośrodka)

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

na zajęciach w rozbiciu na każdy dzień w m-cu

[illegible]

Data i podpis dyrektora/osoby upoważnionej