

UMOWA
określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna
do przedszkola/szkoły/ośrodka środkami komunikacji publicznej

zawarta w dniur. pomiędzy Gminą Międzychód z siedzibą w Międzychodzie,
ul. Marszałka Piłsudskiego 2, reprezentowaną przez **Burmistrza Międzychodu – Krzysztofa Wolnego**
a

Panią/Panem, zam.,
matką/ojcem/opiekunem prawnym niepełnosprawnego dziecka zwanym w dalszej części opiekunem
o następującej treści:

§ 1

Gmina Międzychód realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust.4 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe w zakresie zapewnienie dowożenia i opieki dziecka/ucznia niepełnosprawnego (imię i nazwisko dziecka/ucznia) (nazwa i adres jednostki oświatowej) zamieszkałego....., powierza ten obowiązek Opiekunowi zamieszkałemu który bierze za dowożenie i opiekę pełną odpowiedzialność.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

1. 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 do przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego.
3. będzie posiadać w czasie dowozu do szkoły/ośrodka i w drugą stronę stosowne dokumenty poświadczające uprawnienia dziecka i opiekuna do korzystania z ulg.

§ 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. Gmina Międzychód 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

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2, realizowany będzie przez Gminę Międzychód w okresie oddo dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym
2. Wypłata nastąpi na wskazane konto bankowe
odpowiednio w terminie do 10-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia.

§ 5

1. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie przez opiekuna pisemnego, miesięcznego wykazu obecności dziecka/ ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku potwierdzonego przez dyrektora przedszkola/ szkoły/ ośrodka lub osobę upoważnioną oraz biletów dla dziecka/ucznia i opiekuna zakupione z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego, w Centrum Obsługi Oświaty w Międzychodzie ul. Marszałka Piłsudskiego 2. Wzór druku rozliczenia obecności stanowi załącznik Nr 1 do umowy.
2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów wskazanych w §2 pkt. 2 umowy, dołączonych do pisemnego rozliczenia pobytu dziecka.
3. W przypadku, gdy opiekun dołączy do rozliczenia, bilety komunikacji publicznej nie uwzględniające należnych ulg na przejazdy dziecka i opiekuna, zostanie mu zwrócona równowartość ceny biletów uwzględniających ulgi.
4. W miesiącach styczeń - listopad potwierdzenie pobytu należy dostarczyć nie później niż do 5-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, natomiast za miesiąc grudzień - do dnia 23 grudnia.
5. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności dziecka/ucznia w jednostce oświatowej.
6. Opiekun zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).

§ 6

Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 7

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

§ 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa w tym w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego. Strony wszelkie spory poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla Gminy Międzychód.

.....
Burmistrz Międzychodu

.....
Rodzic/Opiekun

.....
(miejscowość i data)

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr telefonu

POTWIERDZENIE OBECNOŚCI

1. Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego

.....

(imię i nazwisko dziecka/ucznia, data urodzenia)

i zapewniam jego dowóz oraz opiekę do najbliższej jednostki

.....

(rodzaj, nazwa i adres przedszkola, oddziału przedszkolnego, szkoły, ośrodka)*.

2. Oświadczam, że dziecko/uczeń w miesiącu,..... roku, uczęszczało na zajęcia przez dni.

3. Środek transportu wykorzystywany do dowozu dziecka/ucznia*:

- samochód osobowy wymieniony w umowie.
- środek komunikacji publicznej wymieniony w umowie
- transport zorganizowany przez Gminę Międzychód

.....

(Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

POTWIERDZENIE OBECNOŚCI PRZEZ PRZEDSZKOLE/SZKOŁĘ/OŚRODEK

Potwierdzam liczbę dni obecności w miesiącu.....roku.....

w jednostce

(nazwa jednostki oświatowej)

.....

(imię i nazwisko dziecko / ucznia)

.....

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka/przedszkola lub osoby upoważnionej)

Należność wynikająca z przejazdu prywatnym samochodem osobowy/ środkami komunikacji miejskiej wynosi:

.....
.....
.....
.....

słownie:

*) Niepotrzebne skreślić

.....

Podpis osoby wykonującej obliczenia

.....

Miejscowość i data