

ZARZĄDZENIE NR 144/2020
BURMISTRZA KRYNEK

z dnia 24 kwietnia 2020 r.

w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka w celu realizacji obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez ich rodziców, opiekunów prawnych

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2020 r. poz. 713) w związku z art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych, o których mowa w art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.), będących mieszkańcami Gminy Krynki, do przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych, innych form wychowania przedszkolnego, szkół lub ośrodków, zwanych dalej szkołami.

2. Określone w zarządzeniu zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie prawni, zwani dalej opiekunami.

§ 2. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje opiekunowi za dowóz dzieci/uczniów niepełnosprawnych, o których mowa w art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.).

§ 3. 1. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych samochodem pozostającym w dyspozycji opiekunów jest kwota zwrotu jednorazowego przewozu wyliczona według wzoru określonego w art. 39a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.).

2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdów wyliczana będzie jako iloczyn kwoty zwrotu jednorazowego przewozu, o której mowa w ust. 1 i liczby dni faktycznego dowozu w okresie rozliczeniowym.

3. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a szkołą jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te miejsca.

§ 4. Podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych do najbliższej szkoły środkami komunikacji publicznej poza terenem Gminy Krynki stanowi cena przedstawionych biletów z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (Dz. U. z 2018 r. poz. 295).

§ 5. 1. W przypadku dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego środkami publicznej komunikacji zbiorowej do szkoły lub ośrodka prowadzonego poza terenem Gminy Krynki, zwrot kosztów przejazdu następuje na podstawie umowy zawartej z Gminą Krynki, ul. Garbarska 16, 16-120 Krynki. Wzór umowy określa załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

2. W przypadku dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego samochodem pozostającym w dyspozycji opiekunów do szkoły lub ośrodka prowadzonego poza terenem Gminy Krynki, zwrot kosztów przejazdu następuje na podstawie umowy zawartej z Gminą Krynki, ul. Garbarska 16, 16-120 Krynki. Wzór umowy określa załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

3. Umowy, o których mowa w ust. 1-2, zawierane są na wniosek opiekuna. Wzór wniosku stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

4. Rozliczenie zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego za dany miesiąc sporządza się według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia..

§ 6. Zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia przysługuje w okresie objętym umową. Za dni nieobecności dziecka/ucznia w szkole, zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 7. Wykonanie zarządzenia powierza się Referatowi Gospodarczemu w Urzędzie Miejskim w Krynkach.

§ 8. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz

Jolanta Gudalewska

Załącznik nr 1

do zarządzenia nr 144/2020

Burmistrza Krynek

z dnia 24 kwietnia 2020 r.

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna /
osobę sprawującą pieczę zastępczą*)

.....
(adres zamieszkania)

.....**
(nr telefonu)

**Wniosek o zawarcie umowy w sprawie zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia
samochodem pozostającym w dyspozycji opiekunów/środkami publicznego transportu
zbiorowego***

Wnoszę o **zawarcie umowy w sprawie** zwrotu kosztów ponoszonych na przewóz

.....
...,
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)
zamieszkałego w przy ul.,
uczęszczającego do
(nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka)
.....

I.

1. Zapewniam przewóz prywatnym samochodem osobowym marki
....., rok produkcji, o pojemności skokowej silnika
..... cm³, rodzaj paliwa o nr rejestracyjnym.....
2. Po odwiezieniu dziecka będę udawał się do miejsca pracy (określenie pracodawcy
....., które znajduje się (adres pracodawcy)
..... / po odwiezieniu dziecka będę udawał się do miejsca
zamieszkania trasą, o której mowa w pkt 3*(w przypadku wyboru nie wypełniać pkt 4 i pkt 5)
3. Dziecko/uczeń* będzie dowożone z domu do szkoły/przedszkola/ośrodka* następującą
trasą (wymienić publiczne drogi lub ulice)
.....o łącznej długości km.
4. Po odwiezieniu dziecka/ucznia* do szkoły/przedszkola/ośrodka* będę dojeżdżał do
pracodawcy następującą trasą (wymienić publiczne drogi lub ulice)
..... o łącznej długości km.
5. Trasa z domu do pracodawcy bez uwzględnienia przewozu dziecka do
szkoły/przedszkola/ośrodka* przebiega (wymienić publiczne drogi lub ulice)
.....i posiada łączną długość km.
6. Na podstawie przedłożonych do wniosku dokumentów producenta samochodu, średnie
zużycie paliwa samochodu, którym realizowany jest dowóz, określone zostaje na
..... ON/E95/E98/LPG* 1/100 km.

II.

Zapewniam dowożenie środkami publicznego transportu zbiorowego* poza terenem Gminy
Krynki (wymienić jakim/i):

III.

Numer rachunku bankowego do przekazania zwrotu kosztów dowożenia:

.....

W załączeniu*:

1. aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,
2. aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wystawione przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną,
3. aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wystawione przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną ,
4. zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka o realizowaniu nauki (tylko w przypadku gdy zwrot kosztów będzie następował w innej szkole niż ta, do której dziecko/uczeń uczęszcza),
5. kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących prywatnym samochodem osobowym),
6. upoważnienie - zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu – w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością,
7. dokument potwierdzający informację producenta pojazdu o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 kilometrów,
8. inne dokumenty niezbędne do zawarcia umowy.

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

*wybrać właściwe

** podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie może wydłużyć czas załatwiania sprawy

Oświadczenia wnioskodawcy:

1. Oświadczam, iż załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.
2. Przyjmuję do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane
w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia.

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu

takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, str. 1 z 2016 r., sprost. Dz. Urz. UE. L 127, str. 2 z 2018 r.) (w skrócie „RODO”), informujemy, że:

- Administratorem zbieranych i przetwarzanych danych osobowych jest Urząd Miejski w Krynkach, ul. Garbarska 16, 16-120 Krynki. Może Pan/Pani skontaktować się z nami osobiście, poprzez korespondencję tradycyjną lub telefonicznie pod numerem: 85 722-85-50

- W celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzanych przez UM danych osobowych może się Pan/Pani skontaktować z naszym Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem korespondencji e-mail kierowanej na adres: iod_um_krynki@podlaskie.pl.

- Zbierane dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów prawa. Przetwarzanie tych danych jest niezbędne do prawidłowego i sprawnego przebiegu zadań publicznych realizowanych przez UM.

- W sytuacjach, gdy podanie lub przekazanie danych osobowych nie jest konieczne, przysługuje Panu/Pani prawo odmowy podania swych danych lub prawo niewyrażenia zgody na ich przetwarzanie (w przypadku zadań innych niż zadania publiczne). Niepodanie przez Pana/Panią danych osobowych lub brak zgody na ich przetwarzanie będzie skutkować brakiem możliwości realizacji tych zadań.

- W przypadku wyrażenia przez Pana/Panią zgody na przetwarzanie danych osobowych, może Pan/Pani wycofać ją w dowolnym momencie. W tym celu należy zwrócić się pisemnie do Administratora Danych.

- Pana/Pani dane osobowe będą przekazywane uprawnionym instytucjom w szczególności na podstawie obowiązujących przepisów prawa. W usprawiedliwionych przypadkach dane te mogą być udostępnione, na podstawie umów gwarantujących bezpieczeństwo danych osobowych, instytucjom świadczącym usługi serwisowe, gwarancyjne oraz wsparcia merytorycznego/organizacyjnego.

- Pana/ Pani dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres niezbędny do zrealizowania zadania lub zadań w związku z którymi zostały zebrane. Po zakończeniu realizacji tych zadań dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celach archiwalnych.

- Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści podanych danych oraz możliwość ich uzupełnienia i aktualizowania. Ma Pan/Pani prawo żądać wstrzymania przetwarzania lub usunięcia danych, które zebraliśmy za Pana/Pani zgodą. Równocześnie ma Pan/Pani prawo do przeniesienia danych osobowych.

- Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku przetwarzania zebranych danych

WZÓR

UMOWA NR/20.....

zawarta w Krynkach w dniu.....

pomiędzy:

Gminą Krynki, ul. Garbarska 16, 16-120 Krynki, reprezentowanym przez Panią*/Pana*
..... - Burmistrz Krynek
przy kontrasygnacie Pani*/Pana* – Skarbnika

a

Panią/Panem, PESEL
rodzicem/opiekunem prawnym /osobą sprawującą pieczę zastępczą* nad dzieckiem/ucznieniem
niepełnosprawnym, zamieszkałą/łym
w zwaną/ym
w dalszej treści umowy Opiekunem.

§ 1

Umowa określa zasady zwrotu kosztów przewozu, o którym mowa w art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.), zwaną dalej ustawą do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami publicznego transportu zbiorowego.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

- 1) dziecko/ uczeń uczęszcza do (nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka)w celu realizacji obowiązku,
- 2) zobowiązuje się do dowożenia dziecka/ucznia* do szkoły/przedszkola/ośrodka* z miejsca zamieszkania i z powrotem oraz sprawowania opieki w czasie dowozu,
- 3) w czasie dowożenia bierze pełną odpowiedzialność za dziecko/ucznia*, a także za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub innego rodzaju zdarzeń,
- 4) po odwiezieniu dziecka będzie udawał się do miejsca pracy (określenie pracodawcy) , które znajduje się (adres pracodawcy)/ po odwiezieniu dziecka będzie udawał się do miejsca zamieszkania trasą, o której mowa w pkt 7* (w tym przypadku należy usunąć pkt 7 i 8)
- 5) dowożenie realizowane będzie (wymienić rodzaj publicznego środka transportu zbiorowego) ,
- 6) dziecko/uczeń* będzie dowożone z domu do szkoły/przedszkola/ośrodka* następującą trasą (wymienić publiczne drogi lub ulice) o łącznej długości km,
- 7) po odwiezieniu dziecka/ucznia* do szkoły/przedszkola/ośrodka* Opiekun będzie dojeżdżał do pracodawcy następującą trasą (wymienić publiczne drogi lub ulice) o łącznej długości km,
- 8) trasa z domu do pracodawcy bez uwzględnienia przewozu dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka* przebiega (wymienić publiczne drogi lub ulice) i posiada łączną długość km.

- 9) dostarczy do Urzędu Miejskiego w Krynkach, ul. Garbarska 16, 16-120 Krynki w terminie 5 dni po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego:
- a) *Wniosek o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do szkoły środkami komunikacji publicznej*, zwany dalej *Wnioskiem* – zawierający potwierdzenie dyrektora internatu/szkoły, o liczbie przyjazdów i wyjazdów do/z internatu/szkoły/przedszkola/ośrodka* za miesiąc rozliczeniowy; wzór Wniosku stanowi załącznik do niniejszej umowy,
 - b) bilety potwierdzające podróż środkami zbiorowej komunikacji publicznej,
- 10) nie uzyskuje zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia* ze źródeł innych niż przewiduje niniejsza umowa.

§ 3

1. Zwrot kosztów przewozu przysługuje w wysokości równej cenie przedłożonych przez Opiekuna biletów za przewóz środkami publicznego transportu zbiorowego dziecka/ucznia* oraz Opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka* uwzględniających przysługujące zniżki i ulgi.
2. Zwrot kosztów przewozu będzie przekazywany Opiekunowi w terminie do 14 dni od daty złożenia *Wniosku* na rachunek bankowy Opiekuna.

§ 4

Za czas nieobecności ucznia w szkole lub w przypadku niedostarczenia *Wniosku*, Opiekunowi nie będzie przysługiwał zwrot kosztów przejazdów.

§ 5

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia..... 20.....r. do dnia 20.....r.

§ 6

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania ucznia na inną niż gminę Krynki, zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje od dnia zmiany miejsca zamieszkania.

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo oświatowe.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Gmina Krynki, a jeden opiekun.

.....
Podpis i pieczęć burmistrza

.....
Podpis opiekuna

Przy kontrasygnacie:

.....
*niepotrzebne skreślić
**wybrać a) lub b)

**Załącznik do umowy Nr z dnia
określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia
niepełnosprawnego i opiekuna do szkoły środkami komunikacji publicznej**

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres zamieszkania opiekuna)

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do
szkoły środkami komunikacji publicznej**

Przedkładam wniosek za przejazdy
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

w miesiącu 20 roku z miejsca zamieszkania

do
(nazwa i adres szkoły lub ośrodka)

Uczeń był dowożony przeze mnie środkami komunikacji publicznej. Liczba przejazdów na
trasie przewozu w ww. miesiącu wynosiła:

Należność wynikająca z zakupu biletów

.....
(data i podpis opiekuna)

WYPEŁNIA OPIEKUN

.....
(Pieczęć szkoły)

Potwierdzenie obecności dziecka/ucznia

Zaświadczam się, że
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

korzystał/a / nie korzystał/a w miesiącu z całodobowego
zakwaterowania w internacie.

Ilość przyjazdów oraz ilość wyjazdów w ww. miesiącu do/z internatu/szkoły

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

WYPEŁNIA DYREKTOR/OSOBA UPOWAŻNIONA

* Liczba przejazdów na trasie przewozu powinna być równa ilości przyjazdów oraz wyjazdów w ww. miesiącu do/z internatu/szkoły.

Załącznik nr 3

do zarządzenia nr 144/20

Burmistrza Krynki

z dnia 24 kwietnia 2020 r.

WZÓR

UMOWA NR/20.....

zawarta w Krynkach w dniu.....pomiędzy:

Gminą Krynki, ul. Garbarska 16, 16-120 Krynki, reprezentowanym przez Panią*/Pana*

..... - Burmistrz Krynki

przy kontrasygnacie Pani*/Pana* – Skarbnika

a

Panią/Panem....., PESEL

rodzicem/opiekunem prawnym /osobą sprawującą pieczę zastępczą* nad dzieckiem/ucznem

niepełnosprawnym, zamieszkałą/łym

..... zwaną/ym w dalszej treści umowy Opiekunem.

§ 1

Umowa określa zasady zwrotu kosztów przewozu, o którym mowa w art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.), zwaną dalej ustawą do przedszkola, szkoły lub ośrodka prowadzonego poza terenem Gminy Krynki.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

- 1) dziecko/ uczeń uczęszcza do (nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka prowadzonego poza terenem Gminy Krynki)w celu realizacji obowiązku,
- 2) zobowiązuje się do dowożenia dziecka/ucznia* do szkoły/przedszkola/ośrodka* z miejsca zamieszkania i z powrotem oraz sprawowania opieki w czasie dowozu,
- 3) w czasie dowożenia bierze pełną odpowiedzialność za dziecko/ucznia*, a także za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub innego rodzaju zdarzeń,
- 4) po odwiezieniu dziecka będzie udawał się do miejsca pracy (określenie pracodawcy)które znajduje się (adres pracodawcy) / po odwiezieniu dziecka będzie udawał się do miejsca zamieszkania trasą, o której mowa w pkt 7* (w tym przypadku należy usunąć pkt 8 i 9),
- 5) dowożenie realizowane będzie samochodem osobowym marki, rok produkcji, o pojemności skokowej silnika cm³, rodzaj paliwa o nr rejestracyjnym **:
 - a) którego Opiekun jest właścicielem/współwłaścicielem/użytkownikiem* i posiada zgodę współwłaściciela/upoważnienie właściciela* do użytkowania ww. samochodu w celu zapewnienia dowożenia dziecka/ucznia*,
 - b) który – na podstawie pisemnego oświadczenia właściciela samochodu – jest użytkowany do dowożenia dziecka/ucznia wraz z opiekunem,
- 6) zapewnia, że ww. samochód osobowy jest dopuszczony do ruchu drogowego, posiada właściwy stan techniczny wymagany przepisami prawa i niezbędne ubezpieczenie,
- 7) dziecko/uczeń* będzie dowożone z domu do szkoły/przedszkola/ośrodka* następującą trasą (wymienić publiczne drogi lub uliceo łącznej długości km,

- 8) po odwiezieniu dziecka/ucznia* do szkoły/przedszkola/ośrodka* Opiekun będzie dojeżdżał do pracodawcy następującą trasą (wymienić publiczne drogi lub ulice)
.....
..... o łącznej długości km,
- 9) trasa z domu do pracodawcy bez uwzględnienia przewozu dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka* przebiega (wymienić publiczne drogi lub ulice)
.....
.....i posiada łączną długość km.
- 10) na podstawie dokumentów producenta samochodu średnie zużycie paliwa samochodu, którym realizowany jest dowóz, ustalone zostaje na ON/E95/E98/LPG* 1/100 km,
- 11) dostarczy do Urzędu Miejskiego w Krynkach, ul. Garbarska 16, 16-120 Krynki w terminie do 5 dni po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego *Wniosek o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do szkoły lub ośrodka poza terenem Gminy Krynki samochodem pozostającym w dyspozycji opiekunów*, stanowiący załącznik do niniejszej umowy, zwany dalej *Wnioskiem* – zawierający potwierdzenie dyrektora internatu/szkoły, o liczbie przyjazdów i wyjazdów do/z internatu/szkoły za miesiąc rozliczeniowy,
- 12) nie uzyskuje zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia* ze źródeł innych niż przewiduje niniejsza umowa.

§ 3

1. Wysokość zwrotu jednorazowego przewozu ustalana jest zgodnie z art. 39a ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe.
2. Średnia cena jednostki paliwa obowiązująca w trakcie trwania umowy ustalana jest w uchwale Rady Miejskiej w Krynkach, zgodnie z normą art. 39a ust. 3 ustawy – Prawo oświatowe.
3. Zwrot kosztów przewozu następuje w rozliczeniu miesięcznym na podstawie *Wniosku* i stanowi iloczyn dni dowozu i kosztu jednorazowego dowozu.
4. Zwrot kosztów przewozu będzie przekazywany Opiekunowi w terminie do 14 dni od daty złożenia *Wniosku* na rachunek bankowy Opiekuna.

§ 4

Zasady określone umową, dotyczą roku szkolnego z wyłączeniem dni wolnych od nauki w czasie ferii szkolnych, świąt itp. oraz dni nieobecności ucznia odpowiednio w przedszkolu, szkole lub ośrodku.

§ 5

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia..... 20.....r. do dnia 20.....r.

§ 6

W przypadku zmiany miejsca zamieszkania ucznia na inną niż Krynki gminę, zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje od dnia zmiany miejsca zamieszkania.

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednio przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo oświatowe.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Gmina Krynki, a jeden opiekun.

.....
Podpis i pieczęć burmistrza

.....
Podpis opiekuna

Przy kontrasygnacie:

.....

*niepotrzebne skreślić

**wybrać a) lub b)

*Załącznik do umowy Nr z dnia
określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia
niepełnosprawnego i opiekuna do szkoły lub ośrodka
poza terenem Gminy Krynki samochodem pozostającym w dyspozycji opiekunów*

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres zamieszkania opiekuna)

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do
szkoły lub ośrodka poza terenem Gminy Krynki samochodem pozostającym w
dyspozycji opiekunów**

Przedkładam wniosek za przejazdy
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

w miesiącu 20 roku z miejsca zamieszkania

do
(nazwa i adres szkoły lub ośrodka)

Dziecko/uczeń był/o dowożony/ne przeze mnie samochodem pozostającym w mojej
dyspozycji. Łączna liczba dni dowożenia w ww. miesiącu wynosiła:

.....
(data i podpis opiekuna)

WYPEŁNIA OPIEKUN

.....
(Pieczęć szkoły)

Potwierdzenie obecności dziecka/ucznia

Zaświadczam, że
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

korzystał/a / nie korzystał/a w miesiącu z całodobowego
zakwaterowania w internacie.

Ilość przyjazdów oraz wyjazdów w ww. miesiącu do/z internatu/szkoły

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

WYPEŁNIA DYREKTOR/OSOBA UPOWAŻNIONA

WZÓR
Rozliczenie

I* Liczba dni faktycznego przewozu (na podstawie oświadczenia opiekuna oraz **Potwierdzenia obecności dziecka/ucznia**) w miesiącu wynosi dni.

Wysokość kosztów jednorazowego przewozu obliczona zgodnie z art. 39a ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe na podstawie danych wskazanych w umowie wynosi zł

Obliczenie kwoty zwrotu: iloczyn liczby dni faktycznego dowozu i kosztów jednorazowego przewozu.

II** Ilość przyjazdów i wyjazdów do/z internatu/szkoły w miesiącu, którego dotyczy rozliczenie (na podstawie **Potwierdzenia obecności dziecka/ucznia**)

Zwrot kosztów przewozu przysługuje w wysokości równej cenie przedłożonych przez Opiekuna biletów za przewóz środkami publicznego transportu zbiorowego dziecka/ucznia oraz Opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka uwzględniające przysługujące zniżki i ulgi.

III Kwota do zwrotu zł (słownie zł)

Nr rachunku bankowego wskazanego we wniosku przez opiekunów prawnych:

.....

Termin płatności:

Sprawdzono pod względem formalnym:

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

Sprawdzono pod względem rachunkowym:

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

Zatwierdzam:

.....
(data, podpis i pieczęć burmistrza)

*dotyczy dowożenia dziecka/ucznia samochodem pozostającym w dyspozycji opiekunów

**dotyczy dowożenia dziecka/ucznia środkami publicznego transportu zbiorowego