Załącznik nr 3 do

Zarządzenia nr 129/2011

Wójta Gminy Janów

Z dnia 25 października 2011r.

UMOWA NR ……

O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO ORAZ JEGO OPIEKUNA DO SZKOŁY /OŚRODKA ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ

Zawarta w Janowie w dniu ……. Pomiędzy:

Gminą Janów reprezentowaną przez Pana Sławomira Krzyształowskiego – Wójta Gminy Janów

zwanego dalej **Zleceniodawcą**

a

Panem/Panią …… legitymującym się/legitymującą się dowodem osobistym nr ……. – rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym zwanym dalej **Opiekunem**

§ 1

Gmina Janów realizując obowiązek wynikający z art. 14a ust. 4 lub art. 17 ust. 3a* ustawy z dnia 07 września 1991r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn.zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym ……. zamieszkałym …… powierza ten obowiązek Opiekunowi Panu/Pani …….. zamieszkałemu/zamieszkałej …… na trasie (miejsce zamieszkania – szkoła/ośrodek) ……., który bierze za niego odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2

1) Opiekun oświadcza, że dowóz do szkoły/ośrodka odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej.

2) Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie wykonywania dowożenia i opieki ucznia.

3) Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas wykonywania usług przewozu.

§ 3

1) Wysokość miesięcznych kosztów przejazdu ucznia i Opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość kosztów zakupu 2 biletów miesięcznych z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992r. o uprawnieniach ulgowych przejazdu środkami transportu zbiorowego (Dz. U. z 2002r. Nr 175, poz. 1440 z późn.zm.).

2) Opiekun zobowiązany jest do realizacji usługi przewozowej w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć, np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień.

3) Opiekun składa w Zespole Obsługi Placówek Oświatowych w Janowie rachunek o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców/opiekunów/opiekunów prawnych do szkoły (ośrodka), którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy oraz bilety z poprzedniego miesiąca, nie później, niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

4) Przekazanie środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje nie później, niż 14 dni od dnia złożenia rachunku na rachunek bankowy Opiekuna nr ……

5) Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w szkole (ośrodku).

§ 4

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia …….. do dnia …….

§ 5

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Opiekuna, a dwa dla Zlecającego.

§ 6

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

…….. ……

(podpis Opiekuna) (podpis Zleceniodawcy)

Załącznik do umowy nr ……

Z dnia ……

RACHUNEK

O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO ORAZ JEGO RODZICA/OPIEKUNA/OPIEKUNA PRAWNEGO DO SZKOŁY (OŚRODKA)

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia ……. w okresie od …… do

…….. z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości ……. do szkoły/ośrodka ……..

Odległość miejsca zamieszkania od szkoły/ośrodka ……. Km x stawka …… zł/km x liczba dni

Ilość biletów ……..

Kwota za bilety……..

Podpis Opiekuna)……

……. (pieczęć szkoły/ośrodka)

POŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY/OŚRODKA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ

Liczba dni obecności dziecka w szkole w wyżej wymienionym okresie wynosi: …….

(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)……

POTWIERDZENIA ROZLICZENIA

Miesięczny koszt biletu ulgowego:

1) Ucznia niepełnosprawnego - ……. zł
2) Opiekuna - …… zł.

Potwierdzam wydatek do wypłaty na konto w banku……..

o numerze …….

W kwocie: ……słownie ……..

……. ……

(podpis Kierownika ZOPO w Janowie) (czytelny podpis osoby przygotowującej rachunek)