

U M O W A

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do placówki prywatnym samochodem osobowym

zawarta w dniu w pomiędzy:

Gminą Blachownia,

z siedzibą w Blachowni, ul. Sienkiewicza 22,

NIP 573-10-16-550

zwanym w treści umowy Gminą

reprezentowaną przez Burmistrza Blachowni – Anettę Ujmę

a

Panią/nem,

rodzicem (opiekunem / opiekunem prawnym) ucznia,

zamieszkałą/ym,

legitymującym się dowodem osobistym nr,

Nr PESEL,

zwaną/ym dalej opiekunem.

§ 1

Gmina realizując obowiązek wynikający z art. 14a ust. 4 /art. 17 ust. 3a* ustawy z dnia 7 września 1991r. 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 obowiązek dowozu na trasie (miejsce zamieszkania – placówka – miejsce zamieszkania) Opiekunowi Panu/i zamieszkałemu w, który na trasie dowozu bierze pełną odpowiedzialność za dziecko.

§ 2

Opiekun oświadcza, że:

1. dysponuje samochodem osobowym marki model o numerze rejestracyjnym o pojemności skokowej silnikacm³, o numerze rejestracyjnym, o wykupionej polisie ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC) o numerze

2. będzie wykorzystywał samochód określony w §2 ust.1 do przewożenia dziecka niepełnosprawnego zamieszkałego do placówki.....na trasie (dom -placówka - dom), biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu,

3. posiada ważną polisę ubezpieczenia NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

4. jeżeli w trakcie trwania umowy polisa ubezpieczenia NW i/lub OC przedłożona z wnioskiem straci ważność wówczas opiekun dostarczy nową polisę NW i/lub OC w terminie 7 dni od utraty ważności przedłożonej polisy.

§ 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. Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

3. Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków NNW.

4.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.

§ 4

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia oraz jego opiekuna ustalona jest jako iloczyn liczby dni dowozu do placówki w danym miesiącu rozliczeniowym oraz dzienna stawka za przejazd na trasie dom-placówka-dom.
2. Dzienna stawka za przejazd na trasie dom-placówka-dom jest obliczona jako iloczyn najkrótszej ilości kilometrów na trasie dom-placówka-dom oraz stawka za 1 kilometr przejazdu.
3. Stawka za jeden 1 kilometr przejazdu jest określona w Zarządzeniu nr OR.0050.164.2014 Burmistrza Blachowni z dnia 10 października 2014r. w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do placówki, aby umożliwić realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązkku szkolnego i obowiązkku nauki i wynosi: 0,50 zł/km.
4. Najkrótsza ilość kilometrów na trasie dom-placówka-dom wynosi _____ km
5. Dzienna stawka za przejazd zgodnie z postanowieniami umowy wynosi _____ zł
4. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2, realizowany będzie przez Gminę w okresie od do (tj. do dnia zakończenia zajęć w danym roku szkolnym)
5. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.
6. Gminie przysługuje prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w przypadku gdy:
 - a. w terminie 14 dni od wezwania nie złoży rachunku o którym mowa w § 5,
 - b. opiekun zaprzestanie dowozu dziecka do placówki,
 - c. dziecko zostanie skreślone z listy uczniów/wychowanków placówki
 - d. w innych przypadkach, gdy opiekun rażąco naruszy postanowienia niniejszej umowy.

§ 5

1. Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w Urzędzie Miejskim w Blachowni rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do ośrodka wraz z zaświadczeniem, wystawionym przez dyrektora placówki lub uprawnionej przez niego osoby, o terminach lub/i ilości dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku.
2. Wzór rachunku stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Opiekun składa rachunek nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 6

1. Opiekun zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w placówce jest konieczna ze względu na organizację zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).
2. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w placówce.

§ 7

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla opiekuna, dwa egzemplarze dla Gminy

§ 8

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o systemie oświaty.

Burmistrz Blachowni

mgr Anetta Ujma

.....
(Podpis opiekuna)

.....
(Podpis Burmistrza)

* niewłaściwe skreślić

WZÓR

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

Blachownia, dnia

.....
.....
.....
(adres zamieszkania opiekuna)
.....
(nr telefonu)

Dyrektor

/należy wpisać placówkę obwodową dziecka:
pełna nazwa i adres/

RACHUNEK zwrotu kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do placówki

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia:

.....
(imię i nazwisko dziecka, numer PESEL)

za miesiąc na trasie miejsce zamieszkania –
placówka – miejsce zamieszkania.

Wyliczenie kosztów:

	x		=	
Liczba dni dowozu		dzienna stawka za przejazd na trasie dom-placówka-dom (w zł) określona w umowie		miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu (w zł)

W załączeniu przekazuję zaświadczenie z placówki potwierdzające ilość dni obecności dziecka w placówce.

Proszę o przekazanie środków pieniężnych w wysokości:
z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka do szkoły*:

☐ gotówką - w kasie Urzędu Miejskiego w Blachowni,

☐ przelewem na osobisty numer rachunku:

_____ w banku _____ oddział w _____

* właściwe zaznaczyć krzyżykiem „X”

Blachownia, dnia

Podpis opiekuna

Burmistrz Blachowni
mgr Anetta Ujma