

UMOWA nr
zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego
oraz jego rodzica/opiekuna prawnego* do przedszkola, szkoły lub
ośrodka – zapewnianego przez rodziców/opiekunów prawnych*
prywatnym samochodem osobowym/ powierzonego innemu
podmiotowi

zawarta dnia r. w Szczecinie

pomiędzy:

Gminą Miasto Szczecin z siedzibą w Szczecinie, pl. Armii Krajowej 1, NIP:
851-030-94-10 reprezentowaną przez Prezydenta Miasta Szczecin

.....,
imię i nazwisko

a:

Panem/Panią*
imię i nazwisko

zamieszkałym/łą*
adres zamieszkania: ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość

będącym/a* rodzicem/opiekunem prawnym*
imię i nazwisko dziecka

PESEL zamieszkałego/ej*
ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość

Niniejsza umowa zostaje zawarta na podstawie art. 39a ustawy z dnia 14
grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.)

§1

Pan/Pani*
imię i nazwisko

oświadcza, że:

1) dziecko jest objęte kształceniem specjalnym/zajęciami rewalidacyjno –
wychowawczymi* w
pełna nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka

2) zapewnia we własnym zakresie dowożenie oraz opiekę/ powierzył
wykonanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu
podmiotowi na trasie z miejsca zamieszkania do
przedszkola/szkoły/ośrodka i z powrotem - tj. z ul.*
..... w Szczecinie,
ulica, numer domu/lokalu

do przy ul.
nazwa placówki ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość

i z powrotem,

* - niepotrzebne skreślić

- 3) *dowodzi dziecko do przedszkola/szkoły/ośrodka* jadąc do pracy i odbiera dziecko wracając z pracy/dowodzi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania i odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania**.
- 4) koszty dowożenia ponosi samodzielnie/wspólnie* z drugim rodzicem/opiekunem prawnym* i posiada jego upoważnienie do zawarcia niniejszej umowy*,
- 5) dowożenie odbywa się codziennie/okresowo* -
liczba dni w tygodniu/miesiącu
- w okresie trwania zajęć dydaktyczno - wychowawczych, z wyłączeniem okresów świąt, dni wolnych od zajęć dydaktyczno - wychowawczych i ferii szkolnych,
- 6) dowożenie realizowane jest samochodem osobowym,
marka, model samochodu
rok produkcji, o pojemności skokowej silnikacm³, którego jest właścicielem/współwłaścicielem/użytkownikiem* i posiada zgodę współwłaściciela/upoważnienie właściciela* do użytkowania ww. samochodu w celu zapewnienia dowożenia dziecka, / dowożenie realizowane jest samochodem osobowym,
marka, model samochodu
rok produkcji, o pojemności skokowej silnikacm³, który należy do podmiotu, któremu powierzył wykonanie transportu i opiekę w czasie dowozu,
- 7) rodzice/opiekunowie prawni* nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka ze źródeł innych niż przewiduje niniejsza umowa,
- 8) w czasie dowożenia bierze odpowiedzialność za dziecko, a także za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń.

§2

Strony uzgadniają, że:

- 1) niniejsza umowa dotyczy zwrotu kosztów przejazdu
imię i nazwisko dziecka
oraz opiekunem na najkrótszej trasie z miejsca zamieszkania do W
nazwa placówki, w której dziecko realizuje kształcenie miejscowość
- zapewnianego przez rodziców/opiekunów prawnych* dziecka samochodem osobowym,
- 2) najkrótsza droga przejazdu z miejsca zamieszkania dziecka do przedszkola/ szkoły/ośrodka* wynosi km i z powrotem wynosikm,

* - niepotrzebne skreślić

- 3) przy obliczaniu stawki dziennej zwrotu kosztów brana jest pod uwagę droga w 4 strony, jeśli rodzic/opiekun prawny* jedzie po odwiezieniu dziecka do szkoły do domu, a jadąc po dziecko do placówki jedzie z domu,
- 4) stawka dzienna zwrotu kosztów objętych niniejszą umową wynosi zł,
- 5) zwrot kosztów następować będzie po upływie kwartalnych okresów rozliczeniowych, począwszy od,
- 6) kwota zwrotu kosztów przejazdu wyliczana będzie jako iloczyn stawki dziennej i liczby dni faktycznego dowozu w okresie rozliczeniowym,
- 7) za dni nieobecności dziecka/ucznia* w przedszkolu/szkole/ośrodku* zwrot kosztów nie przysługuje,
- 8) rozliczenie następować będzie w terminie 14 dni od daty dostarczenia przez rodzica/opiekuna prawnego* „Deklaracji o organizowaniu przejazdu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka”, której wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy,
- 9) deklaracja dotycząca danego okresu rozliczeniowego dostarczana będzie do Urzędu Miasta Szczecin nie później niż 10 dni po upływie kwartału,
- 10) wypłata zwrotu kosztów objętych niniejszą umową dokonywana będzie na rachunek bankowy Pana/Pani/Państwa*,

.....
imię/imiona i nazwisko/a rodziców/opiekunów prawnych

nr
numer rachunku bankowego

§ 3

Umowę zawiera się na czas określony - od dnia r. do dnia
..... r.

§ 4

Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

§ 5

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

* - niepotrzebne skreślić

§ 6

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 7

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 8

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

§ 9

Niniejsza umowa oraz dane osobowe w zakresie imienia i nazwiska strony, z którą Gmina Miasto Szczecin zawarła umowę, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej i podlegają udostępnieniu na zasadach i w trybie określonych w ww. ustawie.

Prezydent Miasta Szczecin

Rodzic/opiekun prawny*

* - niepotrzebne skreślić

**DEKLARACJA o organizowaniu przejazdu dziecka niepełnosprawnego
i opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka* prywatnym
samochodem osobowym**

CZĘŚĆ I – DEKLARACJA

wypełniają rodzice/opiekunowie prawni*

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Szczecin, dn.

.....

.....
adres

Oświadczam, że w ostatnim kwartale, tj. od (dzień złożenia wniosku, nie wcześniej niż 1 września)..... do, zgodnie z umową nr z dnia zapewniałem/łam* na własny koszt dowożenie i opiekę w trakcie przejazdu

PESEL
imię i nazwisko dziecka

na trasie z miejsca zamieszkania do W
nazwa przedszkola/szkoły/ośrodka miejscowość

Łączna liczba dni dowożenia w ww. okresie wynosiła

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

CZĘŚĆ II – POTWIERDZENIE OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIA

wypełnia dyrektor przedszkola/szkoły/ośrodka

....., dn.....
miejscowość

.....
pieczęć placówki

Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka/ucznia
imię i nazwisko dziecka/ucznia

w przedszkolu/szkole/ośrodku* w okresie, którego dotyczy niniejsza DEKLARACJA, tj. doW tym czasie dziecko nie korzystało/korzystało z dni* całodobowego zakwaterowania w internacie/grupie wychowawczej placówki.

.....
podpis i pieczęć dyrektora

* - niepotrzebne skreślić

CZĘŚĆ III – ROZLICZENIE
wypełnia Wydział Oświaty Urzędu Miasta Szczecin

Liczba dni faktycznego dowozu w okresie rozliczeniowym, którego dotyczy niniejsza deklaracja (wg deklaracji)

Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do placówkikm (w/g umowy)

Stawka dzienna zwrotu kosztów objętych niniejszą umową wynosi zł

Obliczenie kwoty zwrotu –

$$\text{koszt} = (a-b) *c$$

gdzie:

a – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno- wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem,

b – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,

c – stawka za 1 km przebiegu pojazdu

Kwota do zwrotu zł (słowniezł)

Nr rachunku bankowego wskazany w umowie przez rodziców/opiekunów prawnych*:

.....

Termin płatności:

.....

Sprawdził pod względem formalnym:

.....

data, podpis i pieczęć pracownika

Sprawdził pod względem finansowym:

.....

data, podpis i pieczęć pracownik

Zatwierdzam:

.....

data, podpis i pieczęć dyrektora WOŚ

* - niepotrzebne skreślić