

UMOWA nr .....  
zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego  
oraz jego opiekuna do szkoły lub ośrodka – zapewnianego  
przez rodziców/opiekunów prawnych\* prywatnym samochodem osobowym

zawarta dnia ..... r.

pomiędzy:

Gminą Kobylanka reprezentowaną przez Wójta Gminy Kobylanka  
.....,  
imię i nazwisko

z siedzibą ul. Szkolna 12, 73-108 Kobylanka,

a:

Panem/Panią\* .....  
imię i nazwisko

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

legitymującym/ą\* się dowodem osobistym .....  
seria numer dowodu

będącym/ą\* rodzicem/opiekunem prawnym\* .....  
imię i nazwisko dziecka

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

## §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 na trasie  
z miejsca zamieszkania dziecka do szkoły/ośrodka\*  
i z powrotem - tj. z ul. .... ,  
ulica, numer domu/lokalu

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

i z powrotem,

\* - niepotrzebne skreślić

- 3) koszty dowożenia ponosi samodzielnie/wspólnie\* z drugim rodzicem/opiekunem prawnym\* i posiada jego upoważnienie do zawarcia niniejszej umowy\*,
- 4) 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,
- 5) dowożenie realizowane jest samochodem osobowym .....,  

marka, model samochodu

 rok produkcji ....., o pojemności silnika .....cm<sup>3</sup>, którego jest właścicielem/współwłaścicielem/użytkownikiem\* i posiada zgodę współwłaściciela/upoważnienie właściciela\* do użytkowania ww. samochodu w celu zapewnienia dowożenia dziecka,
- 6) rodzice/opiekunowie prawni\* nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka ze źródeł innych niż przewiduje niniejsza umowa,
- 7) 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

 wraz z opiekunem na najkrótszej trasie z miejsca zamieszkania do ..... W .....  

nazwa placówki, w której dziecko realizuje kształcenie
miejsce

 - zapewnianego przez rodziców/opiekunów prawnych\* dziecka prywatnym samochodem osobowym,
- 2) najkrótsza droga przejazdu z miejsca zamieszkania dziecka do szkoły/ośrodka\* wynosi ..... km,
- 3) Wysokość stawki za kilometr przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na kwotę ..... zł.
- 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 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 szkoły/ośrodka”, której wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy,

\* - niepotrzebne skreślić

9) deklaracja dotycząca danego okresu rozliczeniowego dostarczana będzie do Urzędu Gminy Kobylanka 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 ..... czerwca ..... 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.

### § 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.

\* - niepotrzebne skreślić

## § 9

Niniejsza umowa oraz dane osobowe w zakresie imienia i nazwiska strony, z którą Gmina Kobylanka zawarła umowę, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2014 r., poz. 782 ze zm.) i podlegają udostępnieniu i ponownemu wykorzystaniu na zasadach i w trybie określonych w ww. ustawie.

---

Wójt Gminy Kobylanka

---

Rodzic/opiekun prawny\*

\* - niepotrzebne skreślić

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

CZĘŚĆ I – DEKLARACJA  
wypełniają rodzice/opiekunowie prawni

Kobylanka, dn. ....

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

.....

.....  
adres

Oświadczam, że w ostatnim kwartale, tj. od ..... do .....,  
zgodnie z umową nr ..... z dnia ..... zapewniałem/łam\* we własnym  
zakresie i 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 szkole/ośrodku\* w okresie, którego dotyczy niniejsza DEKLARACJA, tj.  
..... do ..... .W 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 Urząd Gminy w Kobylance

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

Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do placówki .....km  
(w/g umowy)

Wysokość stawki za kilometr przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na kwotę ..... zł.

Obliczenie kwoty zwrotu - iloczyn stawki dziennej i liczby dni faktycznego dowozu. Liczbę dni dowozu ustala się na podstawie oświadczenia rodziców oraz poświadczenia obecności i zakwaterowania wydanego przez dyrektora szkoły lub ośrodka. Stawka dzienna liczona jest jako iloczyn wskaźników uzgodnionych w umowie: liczby kilometrów na najkrótszej trasie z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka i z powrotem oraz wysokości stawki za kilometr przebiegu określonej w dniu podpisania umowy.

Kwota do zwrotu ..... zł (słownie .....zł)

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 pracownika

**Zatwierdzam:**

.....

Kobylanka, dn. ....

.....  
pieczęć szkoły/placówki

### **ZAŚWIADCZENIE O REALIZACJI NAUKI**

Zaświadcza się, że ....., PESEL  
....., w roku szkolnym ...../..... :

- będzie realizował(a) zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze w szkole/ w Ośrodku Rehabilitacyjno –Edukacyjno – Wychowawczym,
- będzie/jest uczniem klasy: ..... szkoły podstawowej/gimnazjalnej\*

.....  
pieczęć, podpis dyrektora

\* - niepotrzebne skreślić