

## **UMOWA Nr .....**

Zawarta w dniu ..... roku w Gorzowie Śląskim pomiędzy:

Gminą Gorzów Śląski, reprezentowaną przez .....  
zwanego dalej Zleceniodawcą, a

Panią/Panem ..... zam. ...., ul. ....,  
legitymującym się dowodem osobistym nr ..... zwaną/zwanym dalej  
Opiekunem.

### **§ 1**

1. Opiekun dysponuje samochodem osobowym marki..... o numerze  
rejestracyjnym..... o pojemności skokowej silnika.....cm<sup>3</sup>.

### **§ 2**

Opiekun zapewnia opiekę i dowożenie ucznia.....  
zamieszkałego w ....., ul. .... na trasie  
dom-placówka oświatowa-dom, zgodnie z Zarządzeniem nr ..... Burmistrza Gorzowa  
Śląskiego dnia ..... w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów  
niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca  
zamieszkania do szkoły , przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku  
szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców,  
opiekunów lub opiekunów prawnych.

### **§ 3**

Gmina zobowiązuje się do zwrotu kosztów przejazdów ucznia z opiekunem do szkoły za każdy dzień  
pobytu ucznia w szkole na podstawie zaświadczenia szkoły ( przedszkola lub ośrodka specjalnego)  
wydanego na koniec miesiąca kalendarzowego.

### **§ 4**

1. Odległość między miejscem zamieszkania tj. ....  
a placówką oświatową tj.....  
wynosi .....km.
2. Gmina zwraca koszty dowozu i odbioru ucznia na trasie dom-placówka-dom.
3. Wysokość stawki za kilometr przebiegu wynosi 45% stawki za kilometr przebiegu określonej  
rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002r. w sprawie warunków ustalania  
oraz sposobu dokonywania zwrotów kosztów używania do celów służbowych samochodów  
osobowych, motocykli i motorowerów nie będących własnością pracodawcy (Dz.U. nr 27 z 2002r.  
poz 271 z późn.zm.)
4. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w placówce spowodowanych  
jego chorobą oraz ustawowymi dniami wolnymi od zajęć szkolnych (przerwy świąteczne, ferie  
zimowe i inne)

## § 5

Wypłata zwrotu kosztów przejazdu do szkoły dokonywana będzie na rachunek bankowy Opiekuna nr ..... w terminie 14 dni od dnia przedłożenia rozliczenia kosztów wraz z zaświadczeniem ze szkoły o ilości obecności na zajęciach ucznia..

## § 6

Umowa została zawarta na czas określony od dnia .... r. do dnia .... r. tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym ...../.....

## § 7

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

## § 8

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie polubownej, a przypadku braku wspólnych uzgodnień – sprawę poddaje się rozstrzygnięciu Sądu Rejonowego w Oleśnie.

## § 9

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności

## § 10

W sprawach nie unormowanych niniejsza umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

## § 11

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

.....  
*Podpis Opiekuna*

.....  
*Podpis Zleceniodawcy*

Gorzów Śląski, dnia .....

.....  
Nazwisko i imię rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego

.....  
adres

**ROZLICZENIE**  
***kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich***  
***rodziców, opiekunów i opiekunów prawnych***

Na podstawie umowy nr ..... z dnia ..... przedkładam rozliczenie kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego ..... zamieszkałego w ..... do szkoły (placówki) ..... za okres od ..... do ..... samochodem marki ..... o poj.silnika .....cm<sup>3</sup>

Odległość z domu od placówki oświatowej i z powrotem..... km x 2 x stawka za 1 litr paliwa w zł x liczba dni obecności w szkole.

..... x 2 x ..... x liczba dni = ..... zł

Kwotę ..... zł proszę przekazać na rachunek bankowy Wnioskodawcy, zgodnie z umową nr..... zawartą w dniu .....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

W załączeniu:

- Zaświadczenie dyrektora placówki o liczbie dni obecności dziecka w szkole w m-cu .....