

**ZARZĄDZENIE NR 4/2016**  
**BURMISTRZA JEZIORAN**  
z dnia 25 stycznia 2016 r.

w sprawie wprowadzenia Regulaminu dowozu i zwrotu kosztów przejazdu uczniów (dzieci i młodzieży) niepełnosprawnych z terenu gminy Jeziorany do szkół (ośrodków) w celu realizacji obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki

Na podstawie art. 30 ust 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 1515 z późn. zm.) oraz art. 17 ust. 3a Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.), zarządza się, co następuje:

**§1**

Wprowadza się Regulamin dowozu i zwrotu kosztów przejazdu uczniów (dzieci i młodzieży) niepełnosprawnych z terenu gminy Jeziorany do szkół (ośrodków) w celu realizacji obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

**§2**

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Wdrażania Funduszy i Oświaty.

**§3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**BURMISTRZ JEZIORAN**

*Leszek Boczkowski*

**REGULAMIN  
DOWOZU I ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIÓW (DZIECI I  
MŁODZIEŻY) NIEPEŁNOSPRAWNYCH Z TERENU GMINY JEZIORANY  
DO SZKÓŁ (OŚRODKÓW) W CELU REALIZACJI OBOWIĄZKU  
SZKOLNEGO LUB OBOWIĄZKU NAUKI**

**§1**

1. Obowiązkiem gminy jest:
  - 1) zapewnienie uczniom niepełnosprawnym, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 71b ustawy o systemie oświaty, bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższej szkoły podstawowej i gimnazjum, a uczniom z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym – także do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej, nie dłużej jednak **niż do ukończenia 21. roku życia**;
  - 2) zapewnienie dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 16 ust. 7 ustawy o systemie oświaty, a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi, bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do ośrodka umożliwiającego tym dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, nie dłużej jednak **niż do ukończenia 25 roku życia**;
  - 3) zwrot kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w pkt 1 i 2, oraz jego opiekuna do szkoły lub ośrodka, wymienionych w pkt 1 i 2, na zasadach określonych w umowie zawartej między burmistrzem, a rodzicami, jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice.
2. Zakres zadania dowozu i zwrotu kosztów dojazdu do szkoły (ośrodka) uczniów obejmuje:
  - 1) bezpłatny dowóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnej **środkami transportu gminy** do najbliższej placówki, która umożliwi realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki;
  - 2) bezpłatny dowóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnej **środkami transportu szkoły** lub ośrodka, w którym uczeń realizuje obowiązek szkolny lub obowiązek nauki;
  - 3) bezpłatny dowóz dzieci i młodzieży niepełnosprawnej środkami transportu zapewnionymi przez **inną jednostkę samorządu terytorialnego** lub **podmiot wyłoniony w formie powierzenia realizacji zadania publicznego** o którym mowa w art. 3 ust. 3 Ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie;
  - 4) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do placówki, która umożliwi realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, **środkami komunikacji publicznej**;
  - 5) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do placówki, która umożliwi realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki **własnym środkiem transportu Opiekuna**.
3. Podstawą objęcia bezpłatnym dowozem ucznia niepełnosprawnego lub zawarcia umowy określającej zasady dokonywania zwrotu kosztów przejazdu jest zamieszkanie ucznia na terenie gminy Jeziorany oraz złożenie przez rodzica lub opiekuna prawnego ucznia w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Jezioranach wniosku wraz z:
  - 1) kopią aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,
  - 2) kopią aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności ucznia,
  - 3) zaświadczeniem placówki potwierdzającym realizację obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki w roku szkolnym w danej placówce, wydanym przez dyrektora szkoły lub ośrodka.

**§2**

1. Zwrotu kosztów dojazdu dokonuje się na podstawie **najbardziej ekonomicznego środka transportu**, przez co rozumie się środki komunikacji publicznej pomiędzy miejscowością zamieszkania ucznia a miejscowością, w której znajduje się placówka do której uczęszcza uczeń.
2. W przypadku braku połączenia komunikacji publicznej (zazwyczaj zabudowa kolonijna), za najbardziej ekonomiczny środek transportu uznaje się własny środek transportu opiekuna.

### §3

1. W przypadku dowożenia ucznia przez Opiekuna **środkami komunikacji publicznej**, zwrot kosztów przejazdu następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy Burmistrzem Jezioran a rodzicem/prawnym opiekunem ucznia niepełnosprawnego, której wzór stanowi **załącznik nr 1** do niniejszego regulaminu.
2. W przypadku dowożenia przez Opiekuna ucznia **własnym środkiem transportu**, zwrot kosztów przejazdu następuje:
  - 1) na podstawie zawartej umowy pomiędzy Burmistrzem Jezioran a rodzicem/prawnym opiekunem ucznia niepełnosprawnego, której wzór stanowi **załącznik nr 2**, gdy występuje połączenie komunikacji publicznej pomiędzy miejscowością zamieszkania ucznia a miejscowością, w której znajduje się placówka do której uczęszcza uczeń;
  - 2) na podstawie zawartej umowy pomiędzy Burmistrzem Jezioran a rodzicem/prawnym opiekunem ucznia niepełnosprawnego, której wzór stanowi **załącznik nr 3**, gdy nie występuje połączenie komunikacji publicznej pomiędzy miejscowością zamieszkania ucznia a miejscowością, w której znajduje się placówka do której uczęszcza uczeń.

....., dnia.....  
(miejsowość)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

Burmistrz Jezioran  
Pl. Zamkowy 4, 11-320 Jeziorany

**WNIOSEK  
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO  
I JEGO OPIEKUNA DO SZKOŁY/OŚRODKA**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu

mojego syna/córki .....PESEL ..... ucznia ..... i opiekuna

za .....dni w miesiącu .....  
(liczba dni, w których dziecko było w szkole) (nazwa miesiąca)

Jednocześnie oświadczam, że sprawuję opiekę podczas dowożenia mojego dziecka i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

**Pouczenie:**

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby związane z organizacją dowozu mojego dziecka.
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

**UMOWA nr ....../....../.....**

**w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnego ucznia i jego opiekuna do szkoły/ośrodka w celu realizacji obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki**

zawarta w dniu ..... r. pomiędzy

Gminą Jeziorany z siedzibą w Jezioranach, pl. Zamkowy 4, 11-320 Jeziorany, NIP: 739-38-40-449 reprezentowaną przez Burmistrza Jezioran - ..... przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy - .....,

a

..... - rodzicem niepełnosprawnego ucznia  
..... – zwanym dalej Opiekunem

na podstawie art. 17 ust. 3a pkt 3 Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.)

o następującej treści:

**§ 1**

Strony zgodnie ustalają zwrot kosztów przejazdu ....., ucznia ..... i opiekuna, do wysokości kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej, po uwzględnieniu ulgi wynikającej z Ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (tekst jednolity Dz. U. z 2012 r. poz. 1138 z późn. zm.).

**§ 2**

1. Gmina Jeziorany zobowiązuje się do comiesięcznego zwrotu kosztów przejazdu, o którym mowa w § 1, obliczonego jako **iloczyn liczby przejazdów (nie więcej niż 4 dziennie) i ceny biletu środka komunikacji publicznej na trasie .....**
2. Zwrot kosztów przejazdu następuje na podstawie złożonego w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Jezioranach wniosku (stanowiącego załącznik do niniejszej umowy) **wraz biletami** ucznia i opiekuna, w terminie do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy zwrot kosztów przejazdu.
3. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole/ośrodku.
4. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu będzie następowała na podany rachunek bankowy nr ....., którego właścicielem jest ..... w terminie 15 dni, liczonych od momentu złożenia wniosku o zwrot kosztów przejazdu.

**§ 3**

1. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem. Bierze na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo ucznia.
2. Gmina Jeziorany nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością rodzica/opiekuna prawnego.

**§ 4**

Umowa zostaje zawarta na czas określony do ..... r., z mocą obowiązującą od ..... r.

**§ 5**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.
2. Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne według właściwości miejscowej.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, w szczególności przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny. (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 121 z późn. zm.).

**§ 6**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa egzemplarze dla gminy Jeziorany i jeden egzemplarz dla Opiekuna.

.....  
(Gmina Jeziorany)

.....  
(Opiekun)

  
RAJCA PRAWN  
Marlena Kupiak

## POTWIERDZENIE SZKOŁY/OŚRODKA O OBECNOŚCI UCZNIĄ

Potwierdzam, że uczeń: .....  
(imię i nazwisko ucznia, numer PESEL),

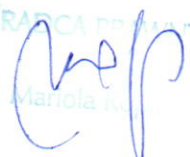
zamieszkały .....  
(adres zamieszkania ucznia)

uczęszczał ..... dni w miesiącu ..... ,odbywając naukę  
w szkole/ośrodku.

<b>Dzień</b>	<b>Obecny/nieobecny</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	

Uprowadzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(data, podpis i pieczęć dyrektora ośrodka lub osoby upoważnionej)

  
RADCA PRAWNY  
Małgorzata K...

**UMOWA nr ...../...../.....**

**w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnego ucznia i jego opiekuna do szkoły/ośrodka w celu realizacji obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki**

zawarta w dniu ..... r. pomiędzy

Gminą Jeziorany z siedzibą w Jezioranach, pl. Zamkowy 4, 11-320 Jeziorany, NIP: 739-38-40-449 reprezentowaną przez Burmistrza Jezioran - ..... przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy - .....

a

..... - rodzicem niepełnosprawnego ucznia .....  
PESEL ..... – zwanym dalej Opiekunem

na podstawie art. 17 ust. 3a pkt 3 Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.)

o następującej treści:

**§ 1**

Strony zgodnie ustalają zwrot kosztów przejazdu ....., ucznia ..... i opiekuna, transportem własnym (prywatnym samochodem) do wysokości kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej, po uwzględnieniu ulgi wynikającej z Ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (tekst jednolity Dz. U. z 2012 r. poz. 1138 z późn. zm.).

**§ 2**

1. Gmina Jeziorany zobowiązuje się do comiesięcznego zwrotu kosztów przejazdu, o którym mowa w § 1, obliczonego jako **iloczyn liczby przejazdów (nie więcej niż 4 dziennie) i ceny biletu środka komunikacji publicznej na trasie .....**
2. **Strony ustalają, że cena biletu z ulgą dla ucznia niepełnosprawnego i osoby towarzyszącej wynosi ..... zł dla każdej z osób, a w przypadku samodzielnego przejazdu i niehonorowania przez przewoźnika ulgi dla opiekuna, cena wynosi ..... zł.**
3. **Maksymalna kwota zwrotu dla Opiekuna za zapewnienie transportu i opieki nie przekroczy kwoty ..... zł dziennie (słownie: ...../100).**
4. Zwrot kosztów przejazdu następuje na podstawie złożonego w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Jezioranach wniosku, stanowiącego załącznik do niniejszej umowy, w terminie do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy zwrot kosztów przejazdu.
5. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole/ośrodku.
6. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu będzie następowała na podany rachunek bankowy nr ....., którego właścicielem jest Opiekun w terminie 15 dni, liczonych od momentu złożenia wniosku o zwrot kosztów przejazdu.

**§ 3**

1. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym: ..... o numerze rejestracyjnym ....., o pojemności skokowej silnika ..... cm<sup>3</sup>, nr dowodu rejestracyjnego ....., nr polisy OC/NW: .....
2. Opiekun odpowiedzialny jest za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) oraz ubezpieczeń od nieszczęśliwych wypadków (NW) i zapewnienia właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożony będzie uczeń niepełnosprawny.
3. W przypadku zmiany środka transportu, Opiekun zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie gminę Jeziorany.
4. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem. Bierze na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo ucznia.

5. Gmina Jeziorany nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością rodzica/opiekuna prawnego.

**§ 4**

Umowa zostaje zawarta na czas określony do ..... r., z mocą obowiązującą od ..... r.

**§ 5**

Strony dopuszczają możliwości przeprowadzenia dowolnej kontroli w zakresie zapewnienia dowozu.

**§ 6**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.
2. Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne według właściwości miejscowej.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 7**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach; dwa egzemplarze dla gminy Jeziorany i jeden egzemplarz dla Opiekuna.

.....  
(Gmina Jeziorany)

.....  
(Opiekun)



A handwritten signature in blue ink is visible in the bottom left corner. The signature is written over a faint, light blue rectangular stamp that contains some illegible text and a logo.



....., dnia.....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

Burmistrz Jezioran  
Pl. Zamkowy 4, 11-320 Jeziorany

**WNIOSEK  
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO  
I JEGO OPIEKUNA DO SZKOŁY/OŚRODKA**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu

mojego syna/córki..... PESEL: ..... ucznia  
..... i opiekuna

za .....dni w miesiącu .....  
(liczba dni, w których dziecko było w szkole) (nazwa miesiąca)

Jednocześnie oświadczam, że sprawuję opiekę podczas dowożenia mojego dziecka i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka.

.....  
(podpis rodzica opiekuna prawnego dziecka)

**Pouczenie:**

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby związane z organizacją dowozu mojego dziecka.
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

.....  
(podpis rodzica opiekuna prawnego dziecka)

RADCA PRAWNY  
Mariola Ropiak

## POTWIERDZENIE SZKOŁY/OŚRODKA O OBECNOŚCI UCZNIĄ

Potwierdzam, że uczeń: .....  
(imię i nazwisko ucznia, numer PESEL),

zamieszkały .....  
(adres zamieszkania ucznia)

uczęszczał ..... dni w miesiącu ..... ,odbywając naukę  
w szkole/ośrodku.

<b>Dzień</b>	<b>Obecny/nieobecny</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(data, podpis i pieczęć dyrektora ośrodka lub osoby upoważnionej)

RADCA PRAW...  
  
Mariola Ropiak

**UMOWA nr ..../...../.....**

**w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnego ucznia i jego opiekuna do szkoły/ośrodka w celu realizacji obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki**

zawarta w dniu ..... r. pomiędzy

Gminą Jeziorany z siedzibą w Jezioranach, pl. Zamkowy 4, 11-320 Jeziorany, NIP: 739-38-40-449 reprezentowaną przez Burmistrza Jezioran - Leszka Boczkowskiego przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy - Marii Compa,

a

.....- rodzicem niepełnosprawnego ucznia ....., PESEL.....- zwanym dalej Opiekunem

na podstawie art. 17 ust. 3a pkt 3 Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.)

o następującej treści:

**§ 1**

Strony zgodnie ustalają zwrot kosztów przejazdu ....., ucznia ..... i opiekuna, transportem własnym (prywatnym samochodem) do wysokości **poniesionych kosztów za zakup paliwa**.

**§ 2**

- Gmina Jeziorany zobowiązuje się do comiesięcznego zwrotu kosztów przejazdu, o którym mowa w § 1, obliczonego jako **iloczyn**:
  - ilości litrów paliwa spalonego przez samochód prywatny na 100km (rozumianego jako maksymalne średnie spalanie wynikające z ogólnodostępnych raportów zużycia paliwa dla danego samochodu)
  - ilości kilometrów trasa dom-.....-dom (nie więcej niż .....km)
  - kosztu zakupu 1 litra paliwa,
  - ilości dni pobytu ucznia w szkole/ośrodku podzielonego przez 100.
- Zwrot kosztów przejazdu następuje na podstawie złożonego w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Jezioranach wniosku, stanowiącego załącznik do niniejszej umowy wraz z **dokumentem zakupu paliwa**, w terminie do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy zwrot kosztów przejazdu.
- Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole/ośrodku.
- Wyplata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu będzie następowała na podany rachunek bankowy nr ....., którego właścicielem jest ..... w terminie 15 dni, liczonych od momentu złożenia wniosku o zwrot kosztów przejazdu.

**§ 3**

- Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym: ..... o numerze rejestracyjnym ....., o pojemności skokowej silnika ..... cm<sup>3</sup>, nr dowodu rejestracyjnego ....., nr polisy OC/NW: .....
- Opiekun odpowiedzialny jest za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) oraz ubezpieczeń od nieszczęśliwych wypadków (NW) i zapewnienia właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożony będzie uczeń niepełnosprawny.
- W przypadku zmiany środka transportu, Opiekun zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie gminę Jeziorany.
- Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem. Bierze na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo ucznia.

RADCA PRAWNY  
Maria Compa

5. Gmina Jeziorany nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością rodzica/opiekuna prawnego.

**§ 4**

Umowa zostaje zawarta na czas określony do ..... r., z mocą obowiązującą od ..... r.

**§ 5**

Strony dopuszczają możliwości przeprowadzenia dowolnej kontroli w zakresie zapewnienia dowozu.

**§ 6**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.
2. Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne według właściwości miejscowej.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 7**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa egzemplarze dla gminy Jeziorany i jeden egzemplarz dla Opiekuna.

.....  
(Gmina Jeziorany)

.....  
(Opiekun)

....., dnia.....  
(miejsowość)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

Burmistrz Jezioran  
Pl. Zamkowy 4, 11-320 Jeziorany

**WNIOSEK  
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO  
I JEGO OPIEKUNA DO SZKOŁY/OŚRODKA**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu

mojego syna ....., PESEL ..... ucznia ..... i opiekuna

za .....dni w miesiącu .....  
(liczba dni, w których dziecko było w szkole) (nazwa miesiąca)

Jednocześnie oświadczam, że sprawuję opiekę podczas dowożenia mojego dziecka i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka.

.....  
(podpis rodzica opiekuna prawnego dziecka)

**Pouczenie:**

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku na potrzeby związane z organizacją dowozu mojego dziecka.
3. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).

.....  
(podpis rodzica opiekuna prawnego dziecka)

**RADCA PRAWNY**  
Mariola Ropka

## POTWIERDZENIE SZKOŁY/OŚRODKA O OBECNOŚCI UCZNIĄ

Potwierdzam, że uczeń: .....  
*(imię i nazwisko ucznia, numer PESEL),*

zamieszkały .....  
*(adres zamieszkania ucznia)*

uczęszczał ..... dni w miesiącu ..... ,odbywając naukę  
w szkole/ośrodku.

<b>Dzień</b>	<b>Obecny/nieobecny</b>
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(data, podpis i pieczęć dyrektora ośrodka lub osoby upoważnionej)

**RADCA PRAWNY**  
  
Mariola Ropiak