

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....

**Pan
Burmistrz
Miasta i Gminy Debrzno**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów dojazdu dziecka (imię i nazwisko)

..... ur. spełniającego w roku szkolnym

2013/2014 obowiązek szkolny/obowiązek nauki (inne).....

W

Do wniosku załączam:

1) oświadczenie o sposobie realizacji dowozu:

a) środkami komunikacji publicznej

b) samochodem osobowym i informacja o najkrótszej odległości z miejsca zamieszkania do najbliższej szkoły lub ośrodka specjalnego,

2) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia, lub

3) aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia,

4) potwierdzenie przyjęcia ucznia do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub ośrodka specjalnego.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

UMOWA NR

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i ich opiekunów z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka umożliwiającego spełnianie rocznego przygotowania przedszkolnego oraz zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do najbliższej szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

Zawarta w Debrznie w dniu pomiędzy:

1. Miastem i Gminą Debrzno, ul. Traugutta 2, 77-310 Debrzno, zwaną dalej „Zlecniodawcą”, reprezentowaną przez Mirosława Buraka – burmistrza Miasta i Gminy Debrzno, przy kontrasygnacie Ewy Matraszek – skarbnika Gminy,
2. a Panem/Panią
legitymującym się dowodem osobistym nrPESEL:.....
rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym ucznia
zamieszkałym
zwanym dalej „Opiekunem”.

§ 1

1. Miasto i Gmina Debrzno realizując obowiązek wynikający z art. 14a ust. 4 i art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) w zakresie zapewnienia zwrotu kosztów dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym (imię i nazwisko)
zamieszkałym (dokładny adres)
powierza ten obowiązek Opiekunowi na trasie:(miejsce zamieszkania – szkoła lub ośrodek-
miejsce zamieszkania).....
2. Opiekun oświadcza, że podejmuje się dowożenia dziecka do szkoły, ośrodka. Opiekę w trakcie przewozu sprawuje (imię i nazwisko)
Legitymujący się dowodem osobistym nrPESEL:.....
Zamieszkały (dokładny adres)

§ 2

Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna, obliczana jest jako:

1) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej wysokość ceny biletu, po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz.U. z 2002 r. nr 175, poz. 1440 z późn. zm.)

2) w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym przez opiekuna - wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako iloczyn: podwójnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły lub ośrodka i 100 % stawki za jeden kilometr przebiegu określonej rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz.U. Nr 27, poz. 271 z późn. zm.) obowiązującej w dniu podpisania umowy i liczby dni obecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym.

3) w przypadku dowożenia więcej niż jednego ucznia prywatnym samochodem osobowym przez opiekuna wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ustala się jako iloraz kwoty zwrotu dzielonej poprzez ilość dowożonych dzieci.

§ 3

1. Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w Urzędzie Miasta i Gminy Debrzno rachunek i występuje o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka wraz z poświadczeniem przez dyrektora placówki oświatowej o liczbie dni uczęszczania dziecka na zajęcia w okresie rozliczeniowym.

2. Rachunek, o którym mowa powyżej przedkładany jest, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz.

3. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje w terminie do 7 dni od dnia złożenia rachunku, na wskazany rachunek bankowy konto lub w kasie urzędu.

4. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności dziecka w przedszkolu, szkole lub w ośrodku.

§ 4

Kwota o której mowa w § 2 nie podlega opodatkowaniu na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176 z późn. zm.)

§ 5

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym

2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

§ 6

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

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

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

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Zleceniodawcy)

*Załącznik nr 3
do Zarządzenia nr 220.748.2013
Burmistrza Miasta i Gminy Debrzno
z dnia 01 października 2013 r.*

.....
/ nazwisko i imię /

....., dnia
/miejscowość/

.....
/ adres /

RACHUNEK

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia/uczennicy/ wraz z opiekunem/ w okresie oddo zgodnie z umową nr
zawartą w dniu.....

Wartość biletów komunikacji publicznej po uwzględnieniu ulgi dla uczniów niepełnosprawnych
i opiekunów z miejsca zamieszkania
do
(nazwa i adres placówki oświatowej)

i z powrotem wynosi zł

Słownie
złotych:

.....
podpis wnioskodawcy

Sprawdzono:

dnia.....

.....
/ podpis /

W załączeniu:

- bilety komunikacji publicznej z uwzględnieniem ulgi dla osób niepełnosprawnych w m-cu

[illegible]

Załącznik nr 4
do Zarządzenia nr 220.748.2013
Burmistrza Miasta i Gminy Debrzno
z dnia 01 października 2013 r.

....., dnia
/ nazwisko i imię / / miejscowość /
.....
/ adres /
.....

RACHUNEK

Proszę o zwrot kosztów dowożenia ucznia prywatnym
samochodem osobowym marki nr rejestr..... o pojemnościcm³
w okresie od do z miejsca zamieszkania
.....
do
(nazwa i adres szkoły)

zgodnie z umową nrzawartą w dniu.....

Odległość z domu do placówki oświatowej i z powrotem wynosi km.

Wyliczenie:

Ilość km x 2 x stawka ryczałtowa za 1 km przebiegu pojazdu (w zł) x wysokość % stawki
ryczałtowej x liczba dni obecności w szkole/dowozów do szkoły.

..... x 2 x x x = zł
/ilość km/ /stawka za 1 km/ / % stawki / /liczba dni/

Słownie złotych:

.....
podpis wnioskodawcy

Sprawdzone:

dnia.....
.....
/ podpis /

W załączeniu:

- Oświadczenie rodzica/opiekuna dziecka niepełnosprawnego o uczęszczaniu na zajęcia w przedszkolu, szkole
lub ośrodku potwierdzone przez dyrektora placówki oświatowej lub osobę przez niego upoważnioną w zakresie
liczby dni obecności dziecka w szkole w danym miesiącu.

....., dnia

.....
/nazwisko i imię rodzica/ opiekuna/ opiekuna prawnego/

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego
..... i zapewniam dziecku dowóz oraz opiekę w drodze do szkoły i z
(imię i nazwisko)
powrotem.

Zgodnie z § 3 ust.1 umowy nr z dnia r. oświadczam, że dziecko w
miesiącu2013/2014 uczęszczało na zajęcia lekcyjne przez dni.

.....
Podpis opiekuna

.....
(pieczęć szkoły)

Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodku
w miesiącu 2013 r./14r.

Podpis i pieczęć dyrektora lub osoby
upoważnionej

Data