

Zarządzenie Nr 255/2020  
Burmistrza Szczepieszyna  
z dnia 12 października 2020 r.

W sprawie sposobu zapewnienia bezpiecznego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych własnym środkiem transportu

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz.713) w związku z art. 32 ust. 6-7, art. 39 ust. 4 - 4a i art. 39 a ust. 1-6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910) zarządzam co następuje:

§ 1

1. Objęcie dziecka/ucznia niepełnosprawnego zamieszkałego na terenie gminy Szczepieszyn bezpłatnym przewozem zorganizowanym do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, umożliwiającym realizację wychowania przedszkolnego, rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki oraz zorganizowanym przewozem powrotnym do miejsca zamieszkania dziecka/ucznia następuje na podstawie wniosku złożonego przez rodziców/ prawnych opiekunów w Urzędzie Miejskim w Szczepieszynie – którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Zwrot rodzicom/ prawnym opiekunom dziecka/ucznia niepełnosprawnego zamieszkałego na terenie gminy Szczepieszyn kosztów przewozu dzieci/uczniów z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego własnym środkiem transportu, uwzględniających miejsce pracy rodzica/opiekuna prawnego i z powrotem następuje na podstawie wniosku złożonego w Urzędzie Miejskim w Szczepieszynie i podpisaniu indywidualnej umowy.

§ 2

1. Bezpłatny, zorganizowany przewóz lub zwrot kosztów przejazdu do najbliższego przedszkola, szkoły czy ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego przysługuje niepełnosprawnym:
  - a) Dzieciom pięcioletnim i sześciioletnim, które posiadają orzeczenie o niepełnosprawności, realizującym wychowanie przedszkolne w najbliższym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego lub ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym,
  - b) Dzieciom w wieku powyżej siedmiu lat posiadającym orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego objętym wychowaniem przedszkolnym, nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko kończy 9 lat.
  - c) Dzieciom realizującym obowiązek szkolny w szkole podstawowej,
  - d) Uczniom realizującym obowiązek nauki w szkole ponadpodstawowej (dotyczy uczniów z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym) - nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21 rok życia.
2. W uzasadnionych przypadkach gmina może zorganizować:
  - a) dzieciom bezpłatny transport i opiekę (lub zwrot kosztów przejazdu) do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub innej formy wychowania przedszkolnego;
  - b) bezpłatny transport i opiekę (lub zwrot kosztów przejazdu) dzieciom i młodzieży niepełnosprawnej, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127, bezpłatny transport i opiekę w czasie przewozu do szkoły ponadpodstawowej oraz ośrodka,

o którym mowa w art. 2 pkt 7, również w przypadkach, w których nie ma takiego obowiązku.

3. Zwrot kosztów przejazdu dotyczy również dzieci i młodzież z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:
  - a) 24 rok życia - w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna,
  - b) 25 rok życia - w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.
4. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje za dni nauki szkolnej, z wyłączeniem przerw określonych w kalendarzu roku szkolnego oraz okresów zawieszenia zajęć szkolnych z innych przyczyn.

### § 3

Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest złożenie w Urzędzie Miejskim w Szczebrzeszynie wniosku, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia wraz z określonymi we wniosku załącznikami.

### § 4

1. Na podstawie wniosku, o którym mowa w § 3 zostanie zawarta umowa pomiędzy rodzicami/opiekunami prawnymi a Gminą Szczebrzeszyn.
2. Indywidualne umowy o zwrot kosztów przewozu będą zawierane po ustaleniu przez Radę Miejską w Szczebrzeszynie średniej ceny jednostki paliwa w gminie na każdy rok szkolny, zgodnie z brzmieniem art. 39 a ustawy Prawo oświatowe.
3. Umowa zawierana jest na czas trwania zajęć w danym roku szkolnym.
4. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

### § 5

1. Zwrot kosztów dowozu następuje na podstawie rozliczenia, którego wzór stanowi załącznik do umowy.
2. Podstawę obliczenia zwrotu kosztów przejazdu stanowi wzór zawarty w art. 39 a ust. 2 ustawy –Prawo oświatowe.
3. Miesięczną wysokość zwrotu kosztów ustala się mnożąc koszt przejazdu, o którym mowa w ust. 2, przez liczbę potwierdzonych przez dyrektora placówki do której dziecko/uczeń uczęszcza dni dowożenia.
4. Odległość między miejscem zamieszkania a placówką oświatową rozumiana jest jako odległość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.
5. Za dni nieobecności ucznia w placówce zwrot kosztów nie przysługuje.
6. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu i następuje w ciągu 14 dni od dnia przedłożenia rozliczenia, o którym mowa w ust.1 na wskazany przez rodzica/prawnego opiekuna rachunek bankowy.

### § 6

Traci moc Zarządzenie Nr 181 Burmistrza Szczebrzeszyna z dnia 5 listopada 2018 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku wychowania przedszkolnego, szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.

### § 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ  
*Henryk Matej*

Szczepieszyn, dnia .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres

.....  
telefon

## WNIOSEK

### W SPRAWIE DOWOZU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO SZKOŁY/PRZEDSZKOLA/OŚRODKA

W ROKU SZKOLNYM .....

Wniosuję o organizację bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka\*

i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu mojego dziecka

1. Nazwisko i imię ucznia: .....

2. Data i miejsce urodzenia oraz PESEL .....

3. Adres zamieszkania .....

4. Szkoła lub placówka, do której skierowane jest dziecko, lub w której dziecko kontynuuje naukę  
.....  
.....

5. Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka od.....do.....

6. Nazwisko i imię rodzica/ opiekuna wraz z kontaktem telefonicznym:  
.....

7. Dokumenty dołączone do wniosku:

- kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności ucznia,
- kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego,
- potwierdzenie przyjęcia lub kontynuacji nauki w placówce oświatowej.

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

.....  
podpis wnioskodawcy

## Klauzula informacyjna

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informuję, iż zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwanego dalej w skrócie RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. Poz. 1000):

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Burmistrz Szczecbrzeszyna, Plac Tadeusza Kościuszki 1, 22-460 Szczecbrzeszyn, tel. 846821095, e-mail: [um@szczecbrzeszyn.pl](mailto:um@szczecbrzeszyn.pl).
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: [IODO@zeto.lublin.pl](mailto:IODO@zeto.lublin.pl).
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celach:
  - realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.)
  - przygotowania, zawarcia oraz realizacji umowy zgodnej z treścią wniosku,
  - administracyjnym i archiwalnym.
4. Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane.

6. Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora: dostępu do treści swoich danych osobowych, usunięcia danych, sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, przenoszenia swoich danych osobowych (w sytuacji jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy).

Tam, gdzie do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze ma Pani/Pan prawo nie wyrazić zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do cofnięcia zgody.

Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

Szczecbrzeszyn, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Po zapoznaniu się z informacjami i pouczeniami zawartymi w niniejszej klauzuli wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji obowiązków Gminy Szczecbrzeszyn związanych z dowozem dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Szczecbrzeszyn, dnia .....

.....  
podpis

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....  
Telefon

## WNIOSEK

### w sprawie zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego

Wnoszę o zwrot kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka rewalidacyjno –wychowawczego\* własnym środkiem transportu w roku szkolnym .....

#### Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko dziecka .....
2. Data urodzenia dziecka .....
3. Adres zamieszkania.....
4. Nazwa i adres placówki, do której będzie uczęszczało dziecko.....  
.....
5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*, nr dowodu tożsamości.....  
.....
6. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego\*.....  
.....
7. Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego\*.....  
.....
8. Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka\*.....

## OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka niepełnosprawnego korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:

a) marka, model, rocznik: .....

b) pojemność silnika:  
.....

c) rodzaj używanego paliwa:  
.....

d) średnie zużycie paliwa na 100 km dla pojazdu według danych producenta:.....

2. Samochód jest sprawny technicznie – posiada aktualne badania techniczne: **TAK / NIE\***

3. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC i NW: **TAK / NIE\***

4. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2020 r. poz. 1268): **TAK / NIE\***

5. Zobowiązuję się do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów: **TAK /NIE\***

6. Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy będzie przeliczona na podstawie danych Mapy Google i będzie to najkrótsza trasa przeliczona na podstawie podanych adresów: **TAK / NIE\***

7. Oświadczam, że rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdy i potwierdzam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe: **TAK / NIE\***

Szczebrzeszyn, dnia ..... ..

podpis wnioskodawcy

\*niepotrzebne skreślić

### Załączniki do wniosku:

- kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną,
- kopia orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności,
- zaświadczenie potwierdzające przyjęcie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka, wydane przez dyrektora przedszkola/ szkoły/ ośrodka.

## Klauzula informacyjna

W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych informuję, iż zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwanego dalej w skrócie RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. Poz. 1000):

4. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Burmistrz Szczecbrzeszyna, Plac Tadeusza Kościuszki 1, 22-460 Szczecbrzeszyn, tel. 846821095, e-mail: um@szczecbrzeszyn.pl.

5. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: [IODO@zeto.lublin.pl](mailto:IODO@zeto.lublin.pl).

6. Dane osobowe będą przetwarzane w celach:

- realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.)

- przygotowania, zawarcia oraz realizacji umowy zgodnej z treścią wniosku,

- administracyjnym i archiwalnym.

4. Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów uprawnionych do ich przetwarzania na podstawie przepisów prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jedynie w okresie niezbędnym do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane.

6. Na zasadach określonych przepisami RODO, posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora: dostępu do treści swoich danych osobowych, usunięcia danych, sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, przenoszenia swoich danych osobowych (w sytuacji jeśli przetwarzanie odbywa się na podstawie umowy).

Tam, gdzie do przetwarzania danych osobowych konieczne jest wyrażenie zgody, zawsze ma Pani/Pan prawo nie wyrazić zgody, a w przypadku jej wcześniejszego wyrażenia, do cofnięcia zgody.

Wycofanie zgody nie ma wpływu na przetwarzanie Pani/Pana danych do momentu jej wycofania.

Gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.

Szczecbrzeszyn, dnia .....

.....  
podpis wnioskodawcy

## OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Po zapoznaniu się z informacjami i pouczeniami zawartymi w niniejszej klauzuli wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka w celu realizacji obowiązków Gminy Szczecbrzeszyn związanych z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Szczecbrzeszyn, dnia .....

.....





UMOWA Nr .....

Zawarta w dniu.....w Urzędzie Miejskim w Szczepieszynie,  
22-460 Szczepieszyn, Plac Tadeusz Kościuszki 1,  
pomiędzy Gminą Szczepieszyn reprezentowaną przez:  
Burmistrza Szczepieszyna – Pana Henryka Mateja  
przy kontrasygnacie: Skarbnika Miasta i Gminy Szczepieszyn- Panią Bożeną Malec  
zwaną dalej **Gminą**

a  
Panem/Panią .....  
będącym rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego  
.....  
zamieszkałym w .....  
legitymującym się dowodem osobistym seria..... nr.....  
zwanym dalej **Opiekunem**

§ 1

Gmina Szczepieszyn realizując ustawowy obowiązek w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym, na podstawie Zarządzenia ..... Burmistrza Szczepieszyna ..... w sprawie sposobu zapewnienia bezpiecznego transportu i opieki w czasie przewozu do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych własnym środkiem transportu oraz Uchwały ..... Rady Miejskiej w Szczepieszynie z dnia ..... w sprawie określenia średniej ceny jednostki paliwa w Gminie Szczepieszyn na rok szkolny ..... , powierza ten obowiązek Opiekunowi.

§ 2

Opiekun zobowiązuje się do przewozu z miejsca zamieszkania na zajęcia przedszkolne/ szkolne/ i w drodze powrotnej z zajęć przedszkolnych/szkolnych do miejsca zamieszkania oraz sprawowania opieki w czasie dowożenia niepełnosprawnego dziecka:

- a) imię i nazwisko dziecka/ucznia: .....
  - b) data urodzenia dziecka ucznia: .....
  - c) adres zamieszkania: .....
  - d) nazwa placówki / adres placówki: .....
- w godzinach wynikających z planu /rozkładu zajęć w dniach nauki szkolnej.

§ 3

Opiekun oświadcza, że:

1. Ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem;



2. Dowóz dziecka/ ucznia realizowany jest samochodem osobowym marki..... o numerze rejestracyjnym ..... rok produkcji..... o pojemności silnika.....cm<sup>3</sup>, który spala.....1/100 km wg danych producenta pojazdu;
3. Posiada ważne ubezpieczenie OC i NW oraz zapewnia właściwy stan techniczny tego samochodu;
4. Dowóz dziecka do placówki będzie realizował na trasie dom-szkoła-dom / dom-szkoła-praca-szkoła-dom;
5. Odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły wynosi.....km;
6. Odległość z przedszkola/szkoły do miejsca pracy wynosi.....km;
7. Odległość z miejsca zamieszkania do pracy wynosi.....km;

#### § 4

1. Zwrot miesięcznych kosztów przewozu dzieci lub uczniów niepełnosprawnych nastąpi w wysokości określonej według wzoru:  $\text{koszt} = (a-b) * c * d/100 * e$  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 - średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu,
  - d - średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu,
  - e - liczba dni obecności dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole w miesiącu rozliczeniowym.
2. Wysokość stawki za 1 litr paliwa określa Uchwała Nr ..... Rady Miejskiej w Szczepieszynie z dnia ..... w sprawie określenia średniej ceny jednostki paliw w Gminie Szczepieszyn w roku szkolnym .....
3. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia lekcyjne potwierdza dyrektor placówki, do której dziecko uczęszcza lub osoba przez niego upoważniona.

#### § 5

1. W celu uzyskania przez Opiekuna zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego samochodem osobowym, Opiekun składa w Urzędzie Miejskim w Szczepieszynie rachunek oraz zaświadczenie dyrektora szkoły/przedszkola ośrodka o liczbie dni obecności dziecka w placówce, w terminie do 14 dni po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego.
2. W przypadku niedotrzymania terminu, o którym mowa w ust. 1, zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje.

#### § 6

1. Przekazanie środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia na rachunek Opiekuna Nr rachunku .....następuje nie później niż po 14 dniach od daty złożenia rachunku wraz z potwierdzeniem obecności.
2. Zwrot kosztów przejazdu nie dotyczy dni wolnych od nauki w czasie ferii szkolnych, świąt itp. oraz dni nieobecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku



§ 7

1. W przypadku wszelkich zmian warunków umowy Opiekun zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Burmistrza Szczebrzeszyna, pod rygorem rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
2. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania ucznia na gminie inna niż gmina Szczebrzeszyn, zwrot kosztów dowozu nie przysługuje od dnia zmiany miejsca zamieszkania w innej gminie.

§ 8

1. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego terminu wypowiedzenia w dacie określonej w porozumieniu stron.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje rodzic/opiekun, a dwa egzemplarze pozostają w siedzibie Urzędu Miejskiego w Szczebrzeszynie

§ 10

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....  
podpis rodzic /opiekuna

.....  
podpis burmistrza

.....  
podpis skarbnika



Załącznik do umowy Nr .....

## ROZLICZENIE

**kosztów dojazdu zorganizowanego przez rodziców/opiekunów  
własnym samochodem osobowym w miesiącu .....**

1. Na podstawie umowy nr ..... przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu zorganizowanego przez rodziców/opiekunów prawnych najkrótszą trasą drogami publicznymi, samochodem osobowym marki....., którego jestem właścicielem/współwłaścicielem\* o nr rejestracyjnym pojazdu ..... o pojemność skokowej silnika ..... cm<sup>3</sup> i tankuję paliwo (PB 95, LPG, ON) .....

2. Odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/ szkoły/ośrodka\* - .....km

Odległość z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica/opiekuna (jeśli pracuje zawodowo i taką trasę wykonuje) - .....km.

3. Należność za powyższe należy przekazać na moje konto bankowe :

.....

(nazwa banku i numer rachunku)

.....

(data i czytelny podpis składającego rozliczenie)

\*niepotrzebne skreślić





## Rozliczenie miesięczne dowozu dziecka niepełnosprawnego

(uzupełnia pracownik Referatu Oświaty Urzędu Miejskiego w Szczepleszynie)

1. Dzienny koszt dowozu i odwozu: ..... km x średnia cena jednostki  
(A - B)  
paliwa..... x średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla danego pojazdu ..... =  
(C) (D)

.....  
(dzienny koszt dowozu i odwozu)

2. Ilość dziennych przewozów w miesiącu.....  
(E)

3. ....  
(dzienny koszt stawka za dowóz \* ilość dni przewozu w miesiącu)

4. Należność miesięczna do zwrotu .....

5. Do zwrotu słownie:.....

.....  
(data i podpis pracownika rozliczającego koszty)

