

UMOWA NR

Zawarta w dniu r. pomiędzy:
Gminą Śmigiel reprezentowaną przez Burmistrza Śmigła Panią/Pana
a
Panią zamieszkałą w, legitymującą się dowodem
osobistym seria nr wydanym przez i Panem
..... zamieszkałym w, legitymującym się dowodem osobistym
seria nr wydanym przez

§ 1

Gmina Śmigiel realizując obowiązek wynikający z art. 14a ust. 4 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.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym zamieszkałą/ym w, powierza ten obowiązek Pani i Panu zamieszkałym w, na trasie od miejsca zamieszkania do, którzy biorą za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2

1. Pani i Pan oświadczają, że dowóz do szkoły/ośrodka odbywać się będzie prywatnym samochodem osobowym o numerze rejestracyjnym, pojemności silnika cm³, nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC), nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW)
2. Pani i Pan ponoszą wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem
3. Pani i Pan gwarantują bezpieczeństwo osób i mienia podczas przewozu osób i są odpowiedzialni za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków (NW).
4. Obowiązkiem Pani i Pana jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko.
5. Gmina Śmigiel nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Pani i Pana

§ 3

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnego ucznia oraz Pani, Pana do obliczana jest jako iloczyn: odległości dowozu i odbioru z miejsca zamieszkania do, stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym/ilości dni dowozu ucznia do szkoły/ośrodka w miesiącu rozliczeniowym.
2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na 0,35 zł.

3. Odległość z miejsca zamieszkania dziecka dowynosi km.
4. Pani i Pan dowożą dziecko do w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

§ 4

Pani i Pan składają w Urzędzie Miejskim Śmigła, rachunek o zwrot kosztów przejazdu dziecka do, wraz z poświadczeniem przez dyrektora szkoły lub uprawnionej przez niego osoby ilości dni obecności dziecka w szkole, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 5

1. Gmina Śmigiel pokryje koszty dojazdu niepełnosprawnej/ego do obliczane zgodnie z §3 niniejszej umowy, poniesionych przez Panią i Pana w okresie od r. do r.
2. Zwrot kosztów nastąpi na podstawie przedstawionego przez Panią i Pana rachunku o zwrot kosztów przejazdu stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.

§ 6

Przekazanie na rachunek bankowy nr środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku i poświadczenia.

§ 7

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole.

§ 8

Kwota o której mowa w § 3 ust. 1 nie podlega opodatkowaniu na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2012 r., poz. 361 ze zm.)

§ 9

Umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od dnia r. do dnia r. tj. na czas trwania zajęć w roku szkolnym

§ 10

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

§ 11

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji. W przypadku niedojścia do porozumienia spory będą rozstrzygane przez sądy powszechne właściwe ze względu na siedzibę Gminy Śmigiel.

§ 13

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 z późn. zm.)

§ 14

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymują Państwo, dwa Urząd Miejski Śmigła .

.....

.....

.....

.....

Załącznik:

1) rachunek o zwrot kosztów przejazdu

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(PESEL ucznia)

Rachunek o zwrot kosztów przejazdu niepełnosprawnego ucznia, dziecka oraz jego rodziców/opiekunów/opiekunów prawnych do przedszkola, szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

w okresie od do z miejsca zamieszkania,

tj. z miejscowości do

(miejsce zamieszkania)

(nazwa szkoły)

Rozliczenie

Odległość dowozu i odwozu z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka km * 0,35 zł/km * liczba dni obecności w szkole/ośrodku lub liczba dni dowozu =zł

(kwota słownie:)

WYPEŁNIA OPIEKUN

.....
(data, podpis opiekuna)

.....
(Pieczęć szkoły lub ośrodka)

Poświadczenie dyrektora szkoły/ośrodka do której/którego uczęszcza uczeń

Liczba dni obecności w szkole/ośrodku w wyżej wymienionym okresie.

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

WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/OŚRODKA LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwotę:

.....zł

(kwota słownie:)

zgodnie z umową nr z dnia r.

Pozycja w rej.

.....
(data i podpis)