

z dnia 22 listopada 2018 r.

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych 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

Na podstawie art.30, ust.1 i ust.2 ustawy z dnia 08 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 994, 1000, 1349 i 1432) oraz art. 39 ust.4 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290 i 1669) zarządzam, co następuje:

§ 1. 1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, gdy dowożenie zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

2. Zadanie o którym mowa w ust.1 polegającym na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającym na zajęcia rewalidacyjno - wychowawcze) na trasie: miejsce zamieszkania - szkoła, przedszkole, internat, ośrodek - miejsce zamieszkania, mogą wykonywać ich rodzice lub opiekunowie prawni.

§ 2. 1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego określa się na zasadach określonych w umowie zawartej pomiędzy Gminą Piątek a rodzicami/opiekunami prawnymi ucznia.

2. Umowa zawierana jest na czas określony na czas trwania dowożenia, nie dłużej jednak niż do końca danego roku szkolnego.

§ 3. 1. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia niepełnosprawnego a szkołą /przedszkolem /ośrodkiem/internatem rozumiana jest jako odległość najbardziej bezpiecznej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 4. 1. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje uczniom:

- 1) do najbliższego przedszkola lub oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej umożliwiającego dzieciom z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, realizację obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego a także dzieciom z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi, nie dłużej niż do 9 roku życia.;
- 2) do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum jeżeli uczniowie niepełnosprawni wymagają specjalnej opieki oraz organizacji nauki i metod pracy;
- 3) do ośrodka umożliwiającego dzieciom lub młodzieży realizację obowiązku szkolnego, obowiązku nauki w przypadku dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia ;
- 4) do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej uczniom z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 roku życia.

§ 5. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego wraz z wymaganymi dokumentami określa załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 6. 1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 5 jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka/internatu. Umowa zawierana jest pomiędzy Gminą Piątek a rodzicami lub opiekunami prawnymi ucznia niepełnosprawnego.

2. Wzór umowy określający zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych prywatnym samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka/internatu stanowią załączniki nr 2 i nr 3.

§ 7. 1. Podstawy obliczania zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym stanowi wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu, która jest obliczana jako iloczyn czterokrotnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły/ przedszkola/ośrodka/internatu według stawki 0,83 zł za jeden kilometr przebiegu i liczby dni lub tygodni obecności ucznia na zajęciach w szkole/przedszkolu/ośrodku/internacie w miesiącu rozliczeniowym.

2. W przypadku ucznia korzystającego z internatu, podstawę obliczenia zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych prywatnym samochodem osobowym stanowi wysokość kwoty zwrotu kosztów dowozu, która jest obliczana jako iloczyn czterokrotnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do internatu ośrodka według stawki 0,83 zł za jeden kilometr przebiegu i liczby tygodni obecności ucznia w ośrodku/internacie w miesiącu rozliczeniowym.

§ 8. Liczba dni lub tygodni obecności dziecka w szkole/przedszkolu/ośrodku/internacie musi być poświadczona podpisem dyrektora placówki lub uprawnionej przez niego osoby.

§ 9. Za dni nieobecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku/internacie zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 10. W przypadku uczniów korzystających z dowożenia środkami komunikacji publicznej zwrot kosztów dowożenia ucznia wraz z opiekunem następuje na podstawie umowy, stanowiącej załącznik nr 4.

§ 11. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Gminnego Centrum Usług Wspólnych w Piątku.

§ 12. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą od dnia 1 września 2018 r.



Wójt Gminy Piątek


mgr Krzysztof Lisiecki

**WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDÓW UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

Wnioskuje o zwrot kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego do szkoły / przedszkola / ośrodka* prywatnym samochodem, środkami komunikacji publicznej w roku szkolnym 20.../20... w systemie dziennym/ tygodniowym, *.

Dane Wnioskodawcy		
Imię i nazwisko Wnioskodawcy (rodzica, prawnego opiekuna dziecka)		
Adres zamieszkania Wnioskodawcy (rodzica, prawnego opiekuna dziecka)		
Numer telefonu Wnioskodawcy (rodzica, prawnego opiekuna dziecka)		
Nr dowodu tożsamości Numer telefonu Wnioskodawcy (rodzica, prawnego opiekuna dziecka)		
Dane do rozpatrzenia wniosku		
Nazwisko i imię dziecka		
Data i miejsce urodzenia dziecka		
Adres zamieszkania dziecka		
Dokładna nazwa i adres szkoły/przedszkola/ośrodka* do którego będzie uczęszczało dziecko		
Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka*,	Data rozpoczęcia dowozów	Data zakończenia dowozów
Oświadczam, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły / przedszkola / ośrodka* wynosi..... km.		
Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem		

Załączniki (właściwe zaznaczyć X)		
1	Orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
2	Orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych	
3	Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)	
4	Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub ośrodka	
5	Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu	
6	Kserokopia polisy ubezpieczenia samochodu	
7	Kserokopia uprawnień do kierowania pojazdem	
8	Inne dokumenty:	

Oświadczenie WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że :

- 1) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- 2) przyjąłem/przyjęłam* do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- 3) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku wyłącznie dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. poz. 1000 i 1669)

miejsce, data

czytelny podpis Wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

UMOWA Nr...../.....

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka prywatnym samochodem osobowym w systemie dziennym.

zawarta w dniu..... r. pomiędzy Gminą Piątek reprezentowaną przez:
Wójta Gminy Piątek Krzysztofa Lisieckiego
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Piątek Teresy Błocisz
zwaną dalej **Gminą**
a Panią/Panemzam.....
legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym Nr
- rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwaną/zwanym
dalej **Opiekunem**.

§ 1.

Gmina Piątek realizując obowiązek wynikający z art.39 ust.4 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290 i 1669) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

.....
zamieszkałym.....

..... powierza ten obowiązek

Opiekunowi Pani/Panu.....

na trasie: (miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce zamieszkania)

.....
który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2.

1. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model)

..... o numerze rejestracyjnym

o pojemności skokowej silnikacm³

Nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej(OC),

Nr polisy ubezpieczeniowej od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)

.....

2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem.

3. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.

4. Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych.

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

§ 3.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego obliczona jest jako iloczyn: czterokrotnej odległości z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka, stawki za 1 km przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku.

2. Wysokość stawki za 1 km przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na 0,83 zł.
3. Odległość z domu do szkoły/przedszkola/ośrodka wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wnioskukm.
4. Opiekun dowozi dziecko do szkoły/przedszkola/ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach w których obecność ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku jest konieczna ze względu na organizacje zajęć w roku szkolnym/

§4.

W celu uzyskania przez opiekuna zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego samochodem osobowym, Opiekun ucznia składa w Gminnym Centrum Usług wspólnych w Piątku rachunek wraz z zaświadczeniem dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka lub uprawnionej przez niego osoby o liczbie dni obecności dziecka w szkole, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

§5.

Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdów ucznia, o którym mowa w § 1 do (nazwa banku)

.....
Nr rachunku: następuje nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku i poświadczenia.

§6.

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

§ 7.

Kwota o której mowa w § 3 ust. 1 nie podlega opodatkowaniu.

§ 8 .

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.

§ 9.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§10.

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

§11.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy prawo oświatowe.

§12.

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, tj. jeden dla Gminy i jeden dla rodzica /prawnego opiekuna dziecka.

.....
(podpis Opiekuna)

.....
(podpis Wójta)

.....
(podpis Skarbnika)

Załącznik Nr 1
do Umowy Nr /
z dnia r.

..... dnia
(imię , nazwisko oraz dane adresowe wnioskodawcy)

.....

Rachunek
dla Gminy Piątek, Rynek 16, 99-120 Piątek
zwrot kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego
zgodnie z umową nr..... z dnia.....
za m-c.....20.... r.

(system dzienny)

wraz z zaświadczeniem potwierdzającym **liczbę dni** pobytu ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku.

Dzienna liczba kilometrów* x **0,83 zł. za 1 km.** x dni nauki w szkole / przedszkolu /
ośrodku

.....
(wpisać nazwę przedszkola/szkoły/ośrodka)

córki/syna =zł.

(słownie:.....)

Proszę o dokonanie wpłaty na konto Nr

Banku w.....

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

*należy wpisać czterokrotną liczbę kilometrów na trasie: miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek

Załącznik Nr 2
do Umowy Nr /.....
z dnia r.

.....
(pieczęć placówki oświatowej)

....., dnia

Zaświadczenie

Dyrektor

w na podstawie dziennika lekcyjnego potwierdza, że

..... uczeń/uczennica klasy .

..... uczęszczał/uczęszczała..... **dni w miesiącu**

.....20..... r. na zajęcia w tutejszej placówce.

.....
(dyrektor placówki)

UMOWA Nr...../.....

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka prywatnym samochodem osobowym w systemie tygodniowym

zawarta w dniu..... r. pomiędzy Gminą Piątek reprezentowaną przez:
Wójta Gminy Piątek Krzysztofa Lisieckiego
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Piątek Teresy Błocisz
zwaną dalej **Gminą**
a Panią/Panemzam.....
legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym Nr
- rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwaną/zwanym
dalej **Opiekunem**.

§ 1.

Gmina Piątek realizując obowiązek wynikający z art.39 ust.4 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290 i 1669) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

.....
zamieszkałym.....
..... powierza ten obowiązek
Opiekunowi Pani/Panu.....
na trasie: (miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce zamieszkania)
.....
który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2.

1. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model) o numerze rejestracyjnym
o pojemności skokowej silnikacm³
Nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej(OC),
Nr polisy ubezpieczeniowej od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW)
2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem.
3. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.
4. Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych.
5. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

§ 3.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego obliczona jest jako iloczyn: czterokrotnej odległości z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka, stawki za 1 km przebiegu i liczby tygodni obecności ucznia w szkole/przedszkole/ośrodku.

2. Wysokość stawki za 1 km przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na 0,83 zł.
3. Odległość z domu do szkoły/przedszkola/ośrodka wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wnioskukm.
4. Opiekun dowozi dziecko do szkoły/przedszkola/ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach w których obecność ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku jest konieczna ze względu na organizację zajęć w roku szkolnym

§4.

W celu uzyskania przez opiekuna zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego samochodem osobowym, Opiekun ucznia składa w Gminnym Centrum Usług wspólnych w Piątku rachunek wraz z zaświadczeniem dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka lub uprawnionej przez niego osoby o liczbie obecności dziecka w szkole, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

§5.

Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdów ucznia, o którym mowa w § 1 do (nazwa banku)
Nr rachunku: następuje nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku i poświadczenia.

§6.

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

§ 7.

Kwota o której mowa w § 3 ust. 1 nie podlega opodatkowaniu.

§ 8 .

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.

§ 9.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§10.

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

§11.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy prawo oświatowe.

§12.

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, tj. jeden dla Gminy i jeden dla rodzica /prawnego opiekuna dziecka.

.....
(podpis Opiekuna)

.....
(podpis Wójta)

.....
(podpis Skarbnika)

Załącznik Nr 1
do Umowy Nr /20....
z dnia 20.... r.

..... dnia.....
(imię , nazwisko oraz dane adresowe wnioskodawcy)

Rachunek
dla Gminy Piątek, Rynek 16, 99-120 Piątek
zwrot kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego
zgodnie z umową nr..... z dnia.....

za m-c..... 20.... r.
(system tygodniowy)

wraz z zaświadczeniem potwierdzającym **liczbę tygodni** pobytu ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku.

Tygodniowa liczba kilometrów* x **0,83 zł. za 1 km.** x tygodnie nauki w szkole /
przedszkolu / ośrodku

.....
(wpisać nazwę przedszkola/szkoły/ośrodka)

córki/syna =zł.

(słownie:.....)

Proszę o dokonanie wpłaty na konto Nr

Banku w.....

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

*należy wpisać czterokrotną liczbę kilometrów na trasie: miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek

.....
(pieczęć placówki oświatowej)

....., dnia

Zaświadczenie

Dyrektor

w na podstawie dziennika lekcyjnego potwierdza, że

..... uczeń/uczennica klasy

uczęszczał/uczęszczała tygodni w miesiącu20..... r. na zajęcia

w tej placówce.

.....
(dyrektor placówki)

**UMOWA Nr...../.....
określająca zasady zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego
do szkoły/przedszkola/ośrodka
środkami komunikacji publicznej**

zawarta w dniu..... r. pomiędzy Gminą Piątek reprezentowaną przez:

Wójta Gminy Piątek Krzysztofa Lisieckiego

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Piątek Teresy Błocisz

zwaną dalej **Gminą**

a Panią/Panemzam.....

legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym Nr

- rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwaną/zwanym dalej

Opiekunem.

§ 1.

Gmina Piątek realizując obowiązek zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

.....
zamieszkałym.....

..... powierza ten obowiązek rodzicom /opiekunowi
prawnemu Pani/Panu.....

na trasie: (miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce zamieszkania)

.....

który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2.

W celu uzyskania przez opiekuna zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego wraz z Opiekunem środkami komunikacji publicznej, Opiekun ucznia składa w Gminnym Centrum Usług Wspólnych w Piątku rachunek, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§3.

Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdów ucznia, o którym mowa w § 1 do (*nazwa banku*)

Nr rachunku: następuje nie później niż do 14 dni od złożenia zakupionego biletu miesięcznego.

§ 4.

Kwota o której mowa w § 3 ust. 1 nie podlega opodatkowaniu.

§ 5.

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

§ 6.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7.

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

§ 8.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§9.

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, tj. jeden dla Gminy i jeden dla rodzica /prawnego opiekuna dziecka.

.....
(podpis Opiekuna)

.....
(podpis Wójta)

.....
(podpis Skarbnika)

Załącznik Nr 1
do Umowy Nr /20....
z dnia 20.... r.

..... dnia
(imię , nazwisko oraz dane adresowe wnioskodawcy)

.....

Rachunek
dla Gminy Piątek, Rynek 16, 99-120 Piątek
zwrot kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego
zgodnie z umową nr..... z dnia.....
za m-c.....20... r.

Koszt zakupu biletu miesięcznego, biletów jednorazowych dla

córki/syna -zł.

(słownie:.....)

oraz Opiekuna.

Bilet w załączeniu.

Proszę o dokonanie wpłaty na konto Nr

w Banku

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)