Załącznik nr 2 do

zarządzenia nr 8/2020

Wójta Gminy Parysów z dnia 3 lutego 2020 r.

**UMOWA nr …………**

**zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego   
oraz jego rodzica do przedszkola, szkoły lub ośrodka – zapewnianego przez rodziców prywatnym samochodem osobowym/ powierzonego innemu podmiotowi**

zawarta dnia ……………… r.

pomiędzy:

Gminą Parysów reprezentowaną przez Wójta Gminy Parysów …………………………………………………………………………,

imię i nazwisko

z siedzibą w Parysowie, ul. Kościuszki 28, 08-441 Parysów

a:

Panem/Panią\* ……………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko

zamieszkałym/łą\*…………………………………………………………………………

adres zamieszkania: ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość

będącym/ą\* rodzicem/opiekunem prawnym\* ………………………………………………..……………………………………………

imię i nazwisko dziecka

PESEL ……………………………………………………………………………….…… zamieszkałego/ej\*………………………………………………………………….………

ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość

**§ 1.**

Pan/Pani\* ………………………………………………………………………………………………

imię i nazwisko

oświadcza, że:

1. dziecko jest objęte kształceniem specjalnym/zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi\* w …………………………………………...………………………………………………

pełna nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka

1. zapewnia we własnym zakresie dowożenie oraz opiekę/ powierzył wykonanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi na trasie z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka\* i z powrotem - tj. z ul. ……………………………………………………… w ………………………………  
    ulica, numer domu/lokalu

do …………………………………………………………………………….………… przy ul. ……………………………………………………………..……………………………   
 nazwa placówki ulica, numer domu/lokalu, kod pocztowy, miejscowość

i z powrotem;

1. dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/ośrodka\* jadąc do pracy i odbiera dziecko wracając z pracy/dowozi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania i odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania\*;
2. koszty dowożenia ponosi samodzielnie/wspólnie\* z drugim rodzicem i posiada jego upoważnienie do zawarcia niniejszej umowy\*;
3. dowożenie odbywa się codziennie/okresowo\* - ………………………………………

liczba dni w tygodniu/miesiącu

- w okresie trwania zajęć dydaktyczno - wychowawczych, z wyłączeniem okresów świąt, dni wolnych od zajęć dydaktyczno - wychowawczych i ferii szkolnych;

1. dowożenie realizowane jest:

- samochodem osobowym: ……………………………..………………………………

marka, model samochodu

- rok produkcji …………………………,

- o pojemności silnika ………………………cm3,

którego jest właścicielem/współwłaścicielem/użytkownikiem\* i posiada zgodę współwłaściciela/upoważnienie właściciela\* do użytkowania ww. samochodu w celu zapewnienia dowożenia dziecka, / dowożenie realizowane jest samochodem osobowym ……………………………………………………….………………….…,

marka, model samochodu

rok produkcji …………………………, o pojemności silnika …………………… cm3, który należy do podmiotu, któremu powierzył wykonanie transportu i opiekę w czasie dowozu;

1. rodzice/opiekunowie prawni\* nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka ze źródeł innych niż przewiduje niniejsza umowa;
2. w czasie dowożenia bierze odpowiedzialność za dziecko, a także za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń.

**§ 2.**

Strony uzgadniają, że:

1. niniejsza umowa dotyczy zwrotu kosztów przejazdu …………………………..………

imię i nazwisko dziecka

oraz opiekunem na najkrótszej trasie z miejsca zamieszkania do …………………………………………………………………… w ………….………,

nazwa placówki, w której dziecko realizuje kształcenie miejscowość

zapewnianego przez rodziców dziecka samochodem osobowym;

1. najkrótsza droga przejazdu z miejsca zamieszkania dziecka do przedszkola/ szkoły/ośrodka\* wynosi …………… km i z powrotem wynosi …………….... km;
2. stawka dzienna zwrotu kosztów objętych niniejszą umową wynosi …………… zł;
3. zwrot kosztów następował będzie po upływie kwartalnych okresów rozliczeniowych, począwszy od ………………………;
4. kwota zwrotu kosztów przejazdu wyliczana będzie jako iloczyn stawki dziennej i liczby dni faktycznego dowozu w okresie rozliczeniowym,
5. za dni nieobecności dziecka/ucznia\* w przedszkolu/szkole/ośrodku\* zwrot kosztów nie przysługuje;
6. rozliczenie następowało będzie w terminie 7 dni od daty dostarczenia przez rodzica/opiekuna prawnego\* „Deklaracji o organizowaniu przejazdu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola/ szkoły/ośrodka”, której wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy;
7. deklaracja dotycząca danego okresu rozliczeniowego dostarczana będzie do Urzędu Gminy Parysów nie później niż 8 dni po upływie miesiąca;
8. wypłata zwrotu kosztów objętych niniejszą umową dokonywana będzie na rachunek bankowy Pana/Pani/Państwa\* …………………………………….……………………,

imię/imiona i nazwisko/a rodziców/opiekunów prawnych

nr …………………………………………………………………………………………

numer rachunku bankowego

**§ 3.**

Umowę zawiera się na czas określony - od dnia ………………… r. do dnia …… czerwca …… r.

**§ 4.**

Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

**§ 5.**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 6.**

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

**§ 7.**

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 8.**

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

**§ 9.**

Niniejsza umowa oraz dane osobowe w zakresie imienia i nazwiska strony, z którą Gmina Parysów zawarła umowę, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej i podlegają udostępnieniu na zasadach i w trybie określonych w ww. ustawie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wójt Gminy Parysów Rodzic/opiekun prawny\*

\* niepotrzebne skreślićZałącznik do Umowy

**DEKLARACJA**

**o organizowaniu przejazdu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka\* prywatnym samochodem osobowym**

**CZĘŚĆ I – DEKLARACJA**

(wypełniają rodzice/opiekunowie prawni)

Parysów, dnia ……………………

……………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………

……………………………………

adres

Oświadczam, że w ostatnim miesiącu, tj. od …………………… do …………….………, zgodnie z umową nr ………… z dnia …………… zapewniałem/łam\* na własny koszt dowożenie i opiekę w trakcie przejazdu ………………………………………………………………..… PESEL …………………

imię i nazwisko dziecka

na trasie z miejsca zamieszkania do ………………………………………..………………

nazwa przedszkola/szkoły/ośrodka

w ………………………..………

miejscowość

Łączna liczba dni dowożenia w ww. okresie wynosiła ……..………

…………………………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego

**CZĘŚĆ II – POTWIERDZENIE OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIA**

(wypełnia dyrektor przedszkola/szkoły/ośrodka)

…………………………, dnia……………………..

miejscowość

…………………………………

pieczęć placówki

Potwierdzam liczbę ……… dni obecności dziecka/ucznia ………………..……………………………

imię i nazwisko dziecka/ucznia

w przedszkolu/szkole/ośrodku\* w okresie, którego dotyczy niniejsza DEKLARACJA, tj. od ……………… do …………… .

W tym czasie dziecko nie korzystało/korzystało z …… dni\* całodobowego zakwaterowania w internacie/grupie wychowawczej placówki.

…………………………………………………

podpis i pieczęć dyrektora

**CZĘŚĆ III – ROZLICZENIE**

**wypełnia Referat Finansowo - Księgowy**

Liczba dni faktycznego dowozu w okresie rozliczeniowym, którego dotyczy niniejsza deklaracja ………………………………………………………… (wg deklaracji)

Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do placówki ………………………… km (w/g umowy)

Stawka dzienna zwrotu kosztów objętych niniejszą umową wynosi ……………….… zł

Obliczenie kwoty zwrotu –

koszt = (a-b) \*c \*

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.

Kwota do zwrotu ………………… zł

(słownie ……………………………………………………………………………..……zł)

Nr rachunku bankowego wskazany w umowie przez rodziców/opiekunów prawnych:

………………………………………………………………………………………………

Termin płatności:

………………………………………………………………………………………………

Sprawdził pod względem formalnym: ………………………………………………

Sprawdził pod względem finansowym:………………………………………………

Zatwierdzam: …………………………………………………