

ZARZĄDZENIE NR 0151/ 88 / 10

WÓJTA GMINY GODÓW

Z DNIA 01 WRZEŚNIA 2010 R.

w sprawie: zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły 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, art. 31 ustawy z dnia 08 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tekst jednolity Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późniejszymi zmianami) oraz art. 14a ust. 4, art. 17 ust. 3a pkt 3 ustawy z dnia 07 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami)

WÓJTA GMINY GODÓW

ZARZĄDZA:

§ 1.

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.
2. Niniejsze zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§ 2

Zwrot kosztów przejazdu dziecka i opiekuna do:

- 1) najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum – przysługuje, gdy uczeń niepełnosprawny wymaga stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy;
- 2) najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej – przysługuje, gdy uczeń jest niepełnosprawny ruchowo, upośledzony umysłowo w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej niż do ukończenia 21 roku życia;
- 3) najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub ośrodka umożliwiającego dzieciom spełnianie obowiązku szkolnego i obowiązku nauki – przysługuje niepełnosprawnym dzieciom sześciolatnim;
- 4) ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i nauki – przysługuje dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim oraz dzieciom i młodzieży ze sprzężonymi niepełnosprawnościami, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia.

§ 3

1. Zwrot kosztów następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy Gminą Godów a rodzicem, opiekunem lub opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego.
2. Wzór umowy określającej zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego, jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej określa załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

3. Wzór umowy określającej zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego, jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym określa załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.

§ 4

Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego jest złożenie w Urzędzie Gminy Godów wniosku, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

§ 5

Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka stanowi:

- 1) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej – równowartość ceny 2 biletów miesięcznych, z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdu środkami transportu zbiorowego (Dz. U. z 2002 r. Nr 175, poz. 1440 z późniejszymi zmianami);
- 2) w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym przez rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego przyjmuje się wysokość 50% stawki za kilometr przebiegu pojazdu określoną w rozporządzeniu 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. z 2002 r. Nr 27, poz. 271 z późniejszymi zmianami) obowiązującą w dniu podpisania umowy.

§ 6

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu w przypadku, o którym mowa w § 5 pkt 2 jest obliczana jako: podwojony iloczyn odległości miejsca zamieszkania ucznia do szkoły (ośrodka), stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym.
 1. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w szkole (ośrodku).
 2. Liczba dni obecności dziecka w szkole musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły (ośrodka) lub upoważnionej przez niego osoby.
 3. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a szkołą (ośrodkiem) jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 7

1. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 3, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Urzędzie Gminy Godów – Referat Edukacji, Kultury i Zdrowia rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica, opiekuna/ opiekuna prawnego do szkoły (ośrodka), którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.
2. Rachunek należy złożyć nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.
3. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do 14 dni od dnia złożenia rachunku na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy lub osobiście w kasie banku na podstawie dowodu Kasa wypłaci.

§ 8

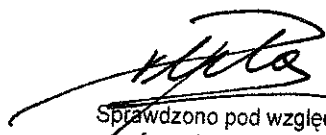
Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Edukacji, Kultury i Zdrowia Urzędu Gminy Godów.

§ 9

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt

mgr inż.  Adamczyk


Sprawdzono pod względem
formalno-prawnym
dnia 1.09.2010r.

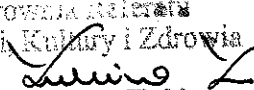
UZASADNIENIE

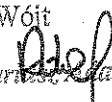
Ustawa z dnia 07 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami) określa zadania gminy w zakresie transportu dzieci niepełnosprawnych, tj.:

- 1) zapewnienie uczniom niepełnosprawnym, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 71b, bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższej szkoły podstawowej i gimnazjum, a uczniom z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym - także do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej, nie dłużej jednak niż do ukończenia 21. roku życia;
- 2) zapewnienie dzieciom i młodzieży, o których mowa w art. 16 ust. 7, a także dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi, bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do ośrodka umożliwiającego tym dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia;
- 3) zwrot kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w pkt 1 i 2, oraz jego opiekuna do szkoły lub ośrodka, wymienionych w pkt 1 i 2, na zasadach określonych w umowie zawartej między wójtem (burmistrzem, prezydentem miasta) i rodzicami, opiekunami lub opiekunami prawnymi ucznia, jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowi prawni;
- 4) zapewnienie niepełnosprawnym dzieciom sześciolatniom bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub ośrodka umożliwiającego dzieciom, o których mowa w art. 16 ust. 7, a także dzieciom upośledzonym umysłowo ze sprzężonymi niepełnosprawnościami realizację obowiązku, o którym mowa w art. 14 ust. 3, albo zwrot kosztów przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej, jeżeli dowożenie zapewniają rodzice.

Niniejsze zarządzenie reguluje zasady zawierania umów z rodzicami, którzy indywidualnie zapewniają dowożenie uczniów do szkół.

Podjęcie stosownego zarządzenia jest uzasadnione.

Kierownik Biura
Edukacji, Kultury i Zdrowia

mgr Katarzyna Kębica

Wójt

mgr inż. Mariusz Chmczyk

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

WNIOSEK

O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO

Występuję z wnioskiem o:

- 1) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej,
- 2) zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka samochodem osobowym przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego.

*właściwe podkreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU

Imię i nazwisko ucznia	
Data i miejsce urodzenia ucznia	
Adres zamieszkania ucznia	
Adres szkoły lub ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko	
Imię i nazwisko rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości	
Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego	
Okres dowożenia do szkoły lub ośrodka	

(od –do)	
Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka (w km.)	
Wypełnia wnioskodawca, który wnioskuje o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym	
Potwierdzam dane dotyczące samochodu osobowego, którym dowożony będzie uczeń	
Marka, model	
Numer rejestracyjny	
Pojemność skokowa	
Nr dowodu rejestracyjnego	
Nr polisy ubezpieczeniowej OC, NW	
Imię i nazwisko rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego, który będzie dowoził ucznia	
Uprawnienia kierowcy	

FORMA REALIZACJI PRYZNANEGO ŚWIADCZENIA

W przypadku przyznania kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego zwrot odpowiednio udokumentowanych kosztów nastąpi w drodze przelewu na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy lub w formie wypłaty gotówkowej.

Oświadczam, że:*

- wyrażam zgodę na przekazywanie świadczeń związanych z dowozem dziecka niepełnosprawnego na wskazany rachunek bankowy

Nr rachunku

Nazwa banku

- świadczenie finansowe związane z dowozem dziecka niepełnosprawnego będą pobierała/pobierał w formie gotówkowej w kasie Banku Spółdzielczego – punkt kasowy w Godowie w terminie wyznaczonym przez organ przyznający świadczenie (maksymalnie do 14 dni od dnia złożenia rachunku)

*zaznaczyć właściwe

Oświadczam pod odpowiedzialnością wynikającą z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami), iż:

- 1) Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 21 stycznia 2004 r. w sprawie wydawania uprawnień do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2004 r. Nr 24, poz. 215 z późniejszymi zmianami);
- 2) Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- 3) Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane;
- 4) Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą o systemie oświaty.

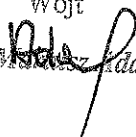
.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

lp	Nazwa załącznika	Wskazanie dołączenia załącznika do wniosku*
1.	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
2.	Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 07 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami)	
3.	Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)	
4.	Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka / zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko w szkole lub ośrodku wydane przez dyrektora placówki	
5.	Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu	
6.	Kserokopia polisy ubezpieczeniowej OC/NW	
7.	Kserokopia uprawnień do kierowania pojazdem	
8.	Inne dokumenty	

*w przypadku dołączenia załącznika należy zaznaczyć znakiem X

Wójt
mgr inż.  Adamczyk

UMOWA NR

**O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO ORAZ JEGO OPIEKUNA
DO SZKOŁY/ OŚRODKA PRYWATNYM SAMOCHODEM OSOBOWYM**

zawarta w Godowie, w dniu pomiędzy:

Gminą Godów reprezentowaną przez

Pana/Panią – Wójta Gminy

zwanego dalej Zleceniodawcą

a

Panem/Panią legitymującym się/ legitymującą się dowodem osobistym
nr – rodzicem/ opiekunem/ opiekunem prawnym zwanym
dalej Opiekunem

§ 1

Gmina Godów realizując obowiązek wynikający z art. 14a ust. 4 lub art. 17 ust. 3a* ustawy z dnia 07 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym
zamieszkałym powierza
ten obowiązek Opiekunowi Pani/Panu zamieszkałemu
..... na trasie (miejsce
zamieszkania - szkoła/ośrodek)
....., który bierze
za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2

1. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym marki
..... o numerze rejestracyjnym
o pojemności skokowej silnika cm³, numerze dowodu rejestracyjnego
....., numerze polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej OC
....., numerze polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych
wypadków NW
2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie wykonywania dowożenia i opieki ucznia.
3. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas wykonywania usług przewozu.
4. Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

5. Zleceniodawca 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 dowozu jest obliczana jako: podwojony iloczyn odległości miejsca zamieszkania ucznia od szkoły (ośrodka), stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym.
2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu pojazdu w dniu podpisania umowy została określona na zł.
3. Opiekun zobowiązany jest do realizacji usługi przewozowej w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze zględu na organizację zajęć, np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień.
4. Opiekun składa w Urzędzie Gminy w Godowie – Referat Edukacji, Kultury i Zdrowia rachunek o zwrot kosztów przejazdu prywatnym samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców/opiekunów/opiekunów prawnych do szkoły (ośrodka), którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.
5. Przekazanie środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje nie później niż 14 dni od dnia złożenia rachunku na rachunek bankowy Opiekuna nr lub osobiście w kasie Banku Spółdzielczego Jastrzębie Zdrój o/Godów.*
6. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w szkole (ośrodku).

§ 4

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia

§ 5

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Opiekuna, a dwa dla Zamawiającego.

§ 6

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Zleceniodawcy)

Wójt

mgr inż.  Adamczyk

Załącznik do umowy nr

z dnia

**RACHUNEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU SAMOCHODEM OSOBOWYM UCZNI
NIEPEŁNOSPRAWNEGO ORAZ JEGO RODZICA/OPIEKUNA/OPIEKUNA PRAWNEGO
DO SZKOŁY (OŚRODKA)**

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia w okresie
od do z miejsca zamieszkania, tj z miejscowości
..... do szkoły/ośrodka

Odległość miejsca zamieszkania od szkoły/ ośrodka km x stawka zł./km x
liczba dni obecności w szkole x 2 = zł.

Słownie:

.....
(podpis Opiekuna)

.....
(pieczęć szkoły)

**POŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY/ OŚRODKA DO KTÓREJ/ KTÓREGO UCZĘSZCZA
UCZEŃ**

Liczba dni obecności dziecka w szkole w wyżej wymienionym okresie wynosi

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

POTWIERDZENIE ROZLICZENIA

Odległość miejsca zamieszkania od szkoły/ ośrodka km x stawka zł./km x
liczba dni obecności w szkole x 2 = zł.

Słownie:

Potwierdzam wydatek do wypłaty:

- na konto w banku o numerze

- w formie gotówkowej w kasie Banku Spółdzielczego – punkt kasowy w Godowie*

w kwocie:.....

Słownie:

.....
(czytelny podpis osoby przygotowującej rachunek)

Akceptuję:

.....
(podpis i pieczęć skarbnika lub osoby upoważnionej)

Zatwierdzam:

.....
(podpis i pieczęć wójta lub osoby upoważnionej)

Wójt
mgr inż. *Michał Adamczyk*

UMOWA NR

O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO ORAZ JEGO OPIEKUNA DO SZKOŁY/ OŚRODKA ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ

zawarta w Godowie, w dniu pomiędzy:

Gminą Godów reprezentowaną przez

Pana/Panią – Wójta Gminy

zwanego dalej Zleceniodawcą

a

Panem/Panią legitymującym się/ legitymującą się dowodem osobistym

nr – rodzicem/ opiekunem/ opiekunem prawnym zwanym

dalej Opiekunem

§ 1

Gmina Godów realizując obowiązek wynikający z art. 14a ust. 4 lub art. 17 ust. 3a* ustawy z dnia 07 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

zamieszkałym powierza

ten obowiązek Opiekunowi Pani/Panu zamieszkałemu

..... na trasie (miejsce zamieszkania - szkoła/ośrodek)

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

§ 2

1. Opiekun oświadcza, że dowóz do szkoły/ośrodka odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej.
2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie wykonywania dowożenia i opieki ucznia.
3. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas wykonywania usług przewozu.

§ 3

1. Wysokość miesięcznej kwoty zrotu kosztów przejazdu ucznia i Opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość kosztów zakupu 2 biletów miesięcznych z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach

ulgowych przejazdu środkami transportu zbiorowego (Dz. U. z 2002 r. Nr 175, poz. 1440 z późniejszymi zmianami).

2. Opiekun zobowiązany jest do realizacji usługi przewozowej w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze zględu na organizację zajęć, np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień.
3. Opiekun składa w Urzędzie Gminy w Godowie – Referat Edukacji, Kultury i Zdrowia rachunek o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców/opiekunów/opiekunów prawnych do szkoły (ośrodka), którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy oraz bilety z poprzedniego miesiąca, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia.
4. Przekazanie środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje nie później niż 14 dni od dnia złożenia rachunku na rachunek bankowy Opiekuna nr lub osobiście w kasie Banku Spółdzielczego Jastrzębie Zdrój o/Godów.*
5. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w szkole (ośrodku).

§ 4

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia

§ 5

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Opiekuna, a dwa dla Zamawiającego.

§ 6

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Zleceniodawcy)

Wójt
mgr inż. Mariusz Adamczyk

Załącznik do umowy nr

z dnia

**RACHUNEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU ŚRODKAMI KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ
UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO ORAZ JEGO OPIEKUNA DO SZKOŁY (OŚRODKA)**

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia w okresie
od do z miejsca zamieszkania, tj
z miejscowości do szkoły/ośrodka

Ilość biletów -

Kwota w zł. za bilety -

.....
(podpis Opiekuna)

.....
(pieczęć szkoły)

**POŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY/ OŚRODKA DO KTÓREJ/ KTÓREGO UCZĘSZCZA
UCZEŃ**

Liczba dni obecności dziecka w szkole w wyżej wymienionym okresie wynosi

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

ROZLICZENIE

Miesięczny koszt biletu ulgowego:

1) Ucznia niepełnosprawnego -

2) Opiekuna -

Potwierdzam wydatek do wypłaty:

- na konto w banku o numerze

- w formie gotówkowej w kasie Banku Spółdzielczego – punkt kasowy w Godowie*

w kwocie:

Słownie:

.....
(czytelny podpis osoby przygotowującej rachunek)

Akceptuję

.....
(podpis i pieczęć skarbnika lub osoby upoważnionej)

Zatwierdzam :

.....
(podpis i pieczęć wójta lub osoby upoważnionej)

Wójt
mgr inż. *M. Klamczyk*
.....