WÓJT GMINY IŁÓW
ul. Płocka 2
96-520 Iłów

Zarządzenie Nr 53/2020
Wójta Gminy Iłów
z dnia 9 lipca 2020 roku

w sprawie sposobu zapewnienia bezpłatnego 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 (Dz.U. z 2020r. poz. 713) w związku z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 i art. 39 a ust. 1-6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020 r. poz. 910) Wójt Gminy Iłów zarządza, co następuje :

§ 1

1. Objęcie dziecka/ucznia niepełnosprawnego zamieszkałego na terenie Gminy Iłów 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 do miejsca zamieszkania dziecka/ucznia na podstawie wniosku złożonego przez rodziców/ opiekunów w Urzędzie Gminy Iłów do 14 sierpnia br. **(załącznik nr 1).**
2. Zwrot rodzicom/opiekunom prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego zamieszkałego na terenie Gminy Iłów kosztów przewozu dzieci i uczniów z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego własnym środkiem transportu, uwzględniających miejsce pracy rodzica/opiekuna prawnego i z powrotem na podstawie wniosku złożonego w Urzędzie Gminy Iłów do dnia 14 sierpnia br. i podpisaniu indywidualnej umowy **(załącznik nr 2).**

§ 2

1. Bezpłatny, zorganizowany przewóz oraz zwrot kosztów przejazdu do najbliższego przedszkola, szkoły czy ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego przysługuje niepełnosprawnym:

a) dzieciom pięcio i sześcio letnim, 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 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. Zwrot kosztów przejazdu dotyczy też dzieci i młodzieży 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.

3. 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 Gminy Iłów, 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 zawierana jest umowa pomiędzy rodzicami lub prawnymi opiekunami a Gminą Iłów.

2. Umowy indywidualne o zwrot kosztów przewozu zawierane są po ustaleniu przez Radę Gminy Iłów średniej ceny paliw w gminie, zgodnie z ustawą Prawo oświatowe.

3. Umowa zawierana jest na czas trwania zajęć w danym roku szkolnym. W przypadku wniosków złożonych po 1 września danego roku umowa zawierana jest od dnia złożenia wniosku.

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. 39a ust.2 ustawy Prawo oświatowe.

3. Miesięczną wysokość zwrotu ustala się mnożąc koszt przejazdu, o którym mowa w ust. 2, przez liczbę potwierdzonych dni dowożenia ucznia do placówki.

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 następuje nie później niż po 14 dniach od przedłożenia rozliczenia, o którym mowa w ust. 1 na podany numer rachunku bankowego.

§ 6

Zwrot kosztów dowozu dzieci środkami komunikacji publicznej może nastąpić bezpośrednio na rachunek bankowy przewoźnika na podstawie faktury za zakupione bilety miesięczne wystawionej przez przewoźnika.

§ 7

Traci moc Zarządzenie nr 53/1 Wójta Gminy Iłów z dnia 1 października 2018r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku nauki jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie i opiekunowie prawni.

§ 8

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy

mgr inż. Jan P. Kraśniewski

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 53/2020
Wójta Gminy Iłów z dnia 9 lipca 2020

.....
(imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna)
.....
(adres)
.....
(telefon)

Wójt Gminy Iłów

ul. Płocka 296-520 Iłów

WNIOSEK

Proszę o zwrot kosztów zakupu biletu miesięcznego na przejazd autobusem PKS dla mojego dziecka dojeżdżającego do ..... w roku szkolnym .....

1. Nazwisko i imię ucznia .....

2. Data i miejsce urodzenia .....

3. Adres zamieszkania .....

4. Okres dowożenia dziecka do szkoły/ośrodka od ..... do .....

Jednocześnie zobowiązuję się przekazywać fakturę VAT za zakup biletu miesięcznego na podstawie, której następować będzie zwrot kosztów zakupu biletu.

Kwotę w/g faktury proszę przelewać co miesiąc na rachunek bankowy przewoźnika nr ....., w przypadku zmiany przewoźnika zobowiązuję się do poinformowania o tym fakcie (oraz podać dane i numer konta bankowego) w trybie natychmiastowym, nie później jednak niż przed przesłaniem faktury VAT będącą podstawą do wypłaty pieniędzy.

Zobowiązuję się także do poinformowania o zaprzestaniu realizacji obowiązku szkolnego, przez moje dziecko.

5. 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.

....

(miejscowość, data) **(podpis)**

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 2018r. Poz. 1000):

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Iłów z siedzibą ul. Płocka 2; 96-520 Iłów. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych - Pana Łukasza Szymańskiego, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: iod@ilow.pl lub pisemnie na adres Urząd Gminy Iłów, ul. Płocka 2, 96-520 Iłów, z dopiskiem INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

2. 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 2020 r. poz. 910.)
- przygotowania i realizacji dowozu dziecka do placówki oświatowej,
- administracyjnym i archiwalnym.

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

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

5. 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.

Iłów, 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 Iłów związanych z dowozem dziecka niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Iłów, dnia ....

podpis

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 53/2020
Wójta Gminy Iłów z dnia 9 lipca 2020 r.

……..
imię i nazwisko wnioskodawcy
……..
adres zamieszkania
……..
telefon

Wójt Gminy Iłów

ul. Płocka 296-520 Iłów

WNIOSEK

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

Wnioskuję 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*……

*Niepotrzebne skreślić

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 2019 r. poz. 341 z późn. zm.): **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***

Iłów, dnia ....

podpis wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

Załączniki do wniosku:

2. kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną,
3. kopia orzeczenia o niepełnosprawności wydanego przez powiatowy zespół ds. orzekania o niepełnosprawności,
4. 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):

1.Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Iłów z siedzibą ul. Płocka 2, 96-520 Iłów Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych - Pana Łukasza Szymańskiego, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: iod@ilow.pl lub pisemnie na adres Urząd Gminy Iłów, ul. Płocka 2, 96-520 Iłów, z dopiskiem INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

2. 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 2020 r. poz. 910.)
- przygotowania, zawarcia oraz realizacji umowy zgodnej z treścią wniosku,
- administracyjnym i archiwalnym.

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

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

5. 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.

Iłów, 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 Iłów związanych z realizacją zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

Iłów, dnia ....

Podpis

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 53/2020
Wójta Gminy Iłów z dnia 9 lipca 2020 roku

UMOWA nr.....

zawarta w dniu ..... w Urzędzie Gminy Iłów, 96-520 Iłów; ul. Płocka 2

pomiędzy Gminą Iłów reprezentowaną przez:

Wójta Gminy Iłów – Jana Pawła Kraśniewskiego

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Iłów - Agnieszki Brzeskiej

zwaną dalej Gminą

a

Panem/Panią .....

będącym rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego

zamieszkałym w .....

legitymującym się dowodem osobistym nr .....

zwanym dalej opiekunem.

§ 1.

Gmina Iłów realizując obowiązek wynikający z art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2020r. poz. 910) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym, na podstawie Zarządzenia Nr ...../2020 Wójta Gminy Iłów z dnia .....w sprawie sposobu zapewnienia bezpłatnego 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 Nr ..... Rady Gminy Iłów z dnia .....w sprawie określenia średniej ceny paliwa w Gminie Iłów w roku szkolnym ....., powierza ten obowiązek Opiekunowi.

§ 2.

Opiekun zobowiązuje się do przewozu z domu na zajęcia przedszkolne/szkolne i z przedszkola/szkoły do domu oraz sprawowania opieki w czasie dowożenia niepełnosprawnego dziecka:

- imię i nazwisko .....
- data urodzenia .....
- adres zamieszkania .....
- nazwa placówki .....

w godzinach wynikających z 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. Dowożenie realizowane będzie samochodem osobowym marki .....

o numerze rejestracyjnym..... rok produkcji ....., o pojemności silnika .....cm3, który spala .....l/100km w/g danych producenta pojazdu.

3. Posiada ważne ubezpieczenia OC i NW oraz zapewnia właściwy stan techniczny tego samochodu.

4. Dowóz dziecka do placówki będzie realizował na trasie dom - szkoła - dom lub 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 miejsca pracy wynosi .....km.

8. Nie uzyskuje zwrotu ani dofinansowania kosztów dowożenia dziecka ze źródeł innych niż przewiduje niniejsza umowa.

§ 4

1. Zwrot kosztów przewozu dzieci lub uczniów niepełnosprawnych następować będzie w wysokości określonej według wzoru: koszt=(a-b)xcxd/100xe 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 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 Gminy w Iłowie z dnia ..... w sprawie określenia średniej ceny jednostki paliwa w Gminie Iłów 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 Gminy w Iłowie rachunek oraz zaświadczenie dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka o liczbie dni obecności dziecka w placówce, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, w terminie 7 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 zobowiązuje się do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Urząd Gminy w Iłowie pod rygorem rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

2. W przypadku zmiany miejsca zamieszkania ucznia na gminę inną niż Gmina Iłów, zwrot kosztów dowozu nie przysługuje od dnia zmiany miejsca zamieszkania.

§ 8

1. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego terminu wypowiedzenia lub w dacie określonej w porozumieniu stron.

2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje rodzic/opiekun, a drugi pozostaje w siedzibie Urzędu Gminy w Iłowie.

10

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

....

podpis rodzica/opiekuna podpis Wójta Gminy Iłów

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 cm3

i tankuję paliwo (PB, 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

ZAŚWIADCZENIE

Dyrektor.....

w..... na podstawie dziennika lekcyjnego potwierdza, że uczeń/uczennica ..... klasy..... uczęszczał/uczęszczała na zajęcia dydaktyczne ..... dni w miesiącu .....20..... r.

.....

(*dyrektor placówki)*

Rozliczenie miesięczne dowozu dziecka niepełnosprawnego

1. ……..km x średnia cena jednostki paliwa……..x średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla danego pojazdu…..…… = ……..

   (koszt jednorazowy)

2. Dowóz dzienny do placówki……

   (koszt jednorazowy dowozu x cztery strony lub dwie strony)

3. Ilość dziennych przewozów w miesiącu…….....

4. Należność do wypłaty ……

   (Ilość dni przewozu w miesiącu x stawka dzienna za dowóz)

5. Do wypłaty słownie:…….....

……

(data i podpis pracownika rozliczającego koszty)