Załącznik Nr 2

do Zarządzenia Nr 89/2023

Burmistrza Miasta i Gminy

Nowa Sarzyna

z dnia 20 lipca 2023 r.

**U M O W A Nr …**

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia\*niepełnosprawnego, jego rodziców, opiekunów prawnych lub osób upoważnionych przez rodziców\* do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka\* środkami komunikacji publicznej/prywatnej\***

zawarta w dniu ……………………… w ……………………………….. pomiędzy:

**Gminą Nowa Sarzyna** reprezentowaną przez…………………………………………………

zwaną dalej „Zleceniodawcą”

a

**Panią/em**…………………………………………..,

rodzicem/opiekunem prawnym\* dziecka/ucznia niepełnosprawnego\* ……………………… ,

…………………….. zamieszkałą/-ym\*……………………………………………………….,

zwaną/-ym\* dalej „Opiekunem”.

**§ 1**

Zleceniodawca realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt 1 i 2, art. 39 ust. 4a, art. 39a ustawy z  dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. z 2023 r. poz. 900)\* w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad dzieckiem/uczniem\* niepełnosprawnym …………………………………………………………………………………………………...

zamieszkałym ………………………………….., powierza ten obowiązek Opiekunowi Panu/i ………………………………………………………… zamieszkałemu/-ej na trasie: (miejsce zamieszkania – placówka oświatowa (nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka\*) – miejsce zamieszkania), który bierze za nie/niego\* pełną w tym zakresie odpowiedzialność.

**§ 2**

Opiekun oświadcza, że:

1. dowóz do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka\* odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej/prywatnej\*;
2. bilety dla dziecka/ucznia\* niepełnosprawnego i opiekuna zakupione zostaną z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego;
3. opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem/uczniem\* niepełnosprawnym;
4. Zleceniodawca nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna, czy też innej osoby.

**§ 3**

* + - 1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia\* i opiekuna środkami komunikacji publicznej/prywatnej\* stanowi równowartość ceny 2 biletów miesięcznych.
			2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów z tego tytułu przejazdu środkami komunikacji publicznej lub prywatnej nie może być wyższa, niż koszty przewozu samochodem prywatnym, obliczone według wzoru:

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, opiekuna prawnego, osobę upoważnioną przez rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,

b - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica, opiekuna prawnego, osobę upoważnioną przez rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,

c - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu.

* + - 1. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko/uczeń uczęszczało/-ł\* na zajęcia lekcyjne, potwierdza przedszkole/szkoła/ośrodek\*, do którego dziecko/uczeń\* uczęszcza. Nie przysługuje zwrot kosztów przejazdu za dni nieobecności dziecka/ucznia\* w placówce oświatowej.
			2. Dowóz odbywa się w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność dziecka/ucznia\* w przedszkolu/szkole/ośrodku\* jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

**§ 4**

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 1, realizowany będzie przez Zleceniodawcę w okresie od ……….. do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym …………………. .
2. Opiekun składa w Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie rachunek o zwrot miesięcznych kosztów przejazdu dziecka/ucznia\* środkami komunikacji publicznej/prywatnej\*, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do zarządzenia, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, a za miesiąc grudzień – do dnia 23 grudnia.
3. Środki finansowe w wysokości …… zł brutto (słownie: ………………………………...) za każdy dzień zrealizowanego dowożenia do przedszkola/szkoły/ośrodka\*………………………………………………………... (nazwa i adres szkoły), będą przekazywane na rachunek bankowy Opiekuna/będą do odebrania w kasie Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie\* w terminie 14 dni od dnia złożenia rachunku.

**§ 5**

Umowę zawiera się na okres od …………………..………… do …………….……………….

Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

**§ 6**

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 1 dla Opiekuna i 2 dla Zleceniodawcy.

**§ 7**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8**

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

**Opiekun Zleceniodawca**

……………………….. ……………………………

\*niepotrzebne skreślić