

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy)

.....
(nr telefonu)

**Wójt Gminy Żabia Wola
ul. Główna 3
96-321 Żabia Wola**

**WNIOSEK
NA ROK SZKOLNY**

Wnoszę o zwrot kosztów ponoszonych na dowożenie do szkoły/placówki mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zamieszkałego w:

Dziecko uczęszcza do

(typ, nazwa i adres szkoły/placówki)

Dziecko dowożone jest przez: rodzica/opiekuna prawnego*:

- samochodem marki
- o numerze rejestracyjnym
- wyprodukowanym w roku
- posiadającym model silnika
- o pojemności
- średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla wyżej wymienionego pojazdu według danych producenta pojazdu wynosi

Po odwiezieniu dziecka do szkoły/placówki rodzic udaje się do: domu/miejsca pracy*

Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka (w jedną stronę):

Liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/ośrodka do miejsca pracy rodzica (w jedną stronę):

Adres miejsca pracy rodzica/ prawnego opiekuna:

Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica (w jedną stronę):

Rachunek bankowy wnioskodawcy właściwy do przekazania zwrotu kosztów dowożenia:

.....

W załączeniu:

- kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,
- oświadczenie o zapoznaniu się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych

.....
(podpis wnioskodawcy)

*(niepotrzebne skreślić)

Umowa Nr.....

Umowa zawarta pomiędzy Gminą Żabia Wola z siedzibą w Żabiej Woli, ul. Główna 3, reprezentowaną na podstawie upoważnienia przez Dyrektora Centrum Usług Wspólnych w Gminie Żabia Wola , przy kontrasygnacie Głównego Księgowego Centrum Usług Wspólnych w Gminie Żabia Wola -

a
Panią/Panem (*imię i nazwisko Rodzica/opiekuna prawnego*).....
zamieszkały.....
Rodzicem/Prawnym opiekunem (*imię i nazwisko dziecka*).....
realizującego obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego/szkolny/nauki w

§ 1

Gmina Żabia Wola realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art.39 ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 910) w zakresie zapewnienie dowożenia i opieki dziecka/ucznia niepełnosprawnego (*imię i nazwisko dziecka*).....
nazwa i adres placówki
powierza ten obowiązek Rodzicowi Panu/i (*imię i nazwisko Rodzica/opiekuna prawnego*)
zamieszkałej/ym (*miejsce zamieszkania*)
który/a bierze za dowożenie pełną odpowiedzialność.

§ 2

Rodzic oświadcza, że:

1. jest właścicielem samochodu osobowego marki o numerze rejestracyjnym z silnikiem diesel/benzyna/gaz o pojemnościcm³, rok produkcji:.....,
2. będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka drogami publicznymi na trasie:
 - a. miejsce zamieszkania-szkoła/przedszkole/ośrodek-miejsce zamieszkania i z powrotem,
 - b. miejsce zamieszkania-szkoła/przedszkole/ośrodek-miejsce pracy i z powrotem,
3. oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania Rodzica do miejsca pracy i z powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosikm dziennie
4. oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania Rodzica do przedszkola/szkoły/ośrodka i z powrotem wynosi km dziennie.
5. posiada ważne ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

§ 3

1. Rodzic ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
2. Obowiązkiem Rodzica jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
3. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

§ 4

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w §2 pkt 2, realizowany będzie przez Gminę w okresie od do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym

2. Pisemne rozliczenie wraz z potwierdzeniem pobytu dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodku Rodzice są zobowiązani przedstawić w miesiącach styczeń – listopad do dnia 5-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia, natomiast za miesiąc grudzień do dnia 23 grudnia. Wzór druku rozliczenia stanowi załącznik nr 1 do umowy.
3. Wypłata nastąpi na wskazane konto bankowe.....

§ 5

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica samochodem jest obliczana w sposób następujący: iloczyn jednorazowego przewozu (obliczonego wg wzoru) oraz liczby przejazdów w miesiącu.

$$\text{koszt} = (a - b) * c * \frac{d}{100}$$

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.

§ 7

1. Umowę zawiera się na okres od do
2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 8

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

§ 9

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....
Rodzic/Opiekun Prawny

.....
Dyrektor CUW

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(kod pocztowy)

.....
(nr telefonu)

Rozliczenie kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ placówki

Przedkładam rozliczenie za przejazdy mojego dziecka

..... za okres od do
(imię i nazwisko dziecka)

Dzienna liczba kilometrów*(czterokrotność przejazdów).....km x średnia cena jednostki paliwa w Gminie Żabia Wola x średnie zużycie paliwa na 100km / 100 =
dzienny zwrot za przewóz własnym samochodem.

Ilość dni w miesiącu pobytu dziecka w szkole x dzienny zwrot za przewóz własnym samochodem. = kwota za miesiąc do rozliczenia.

Potwierdzenie obecności dziecka/ucznia

WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY /PLACÓWKI LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

Oświadczenie dyrektora szkoły/placówki, do której uczęszcza uczeń.

Liczba dni obecności w szkole/placówce w wyżej wymienionym okresie:

.....
(data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły/placówki)