

UMOWA NR

zawarta w dniu w Łabiszynie pomiędzy :
Gminą Łabiszyn z siedzibą w Łabiszynie przy ul. Plac 1000-lecia 1, reprezentowaną przez
Burmistrza Łabiszyna Pana,
zwanym dalej Gminą
a
Panią/Panem
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

legitymującą/cym się dowodem osobistym nr zamieszkałą/tym
.....
(miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania, kod pocztowy)
będącą/cym rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym* dziecka/ucznia* niepełnosprawnego
.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego, PESEL)
Zwaną/nym w dalszej treści umowy Opiekunem.

§ 1.

Umowa określa zasady zwrotu kosztów przewozu, o którym mowa w art.39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.), zwaną dalej ustawą.

§ 2.

1. Opiekun oświadcza, że dziecko/uczeń* uczęszcza do szkoły/ przedszkola/ ośrodka*
(pełna nazwa)
z siedzibą w, zwanego dalej Szkołą/Przedszkolem/Ośrodkiem*
(dokładny adres)
w celu realizacji obowiązku
(rodzaj obowiązku)
2. Opiekun zobowiązuje się do dowożenia dziecka/ucznia* do Szkoły/Przedszkola/Ośrodka* z miejsca zamieszkania i z powrotem oraz sprawowania opieki w czasie dowozu w następujące dni tygodnia
3. W czasie dowożenia Opiekun bierze pełną odpowiedzialność za dziecko/ucznia*, a także za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub innego rodzaju zdarzeń.
4. Opiekun oświadcza, że po odwiezieniu dziecka/ucznia* będzie udawał się do miejsca pracy, które znajduje się, zwanym dalej Pracodawcą.
(określenie pracodawcy) (adres pracodawcy)
lub
Opiekun oświadcza, że po odwiezieniu dziecka/ucznia* będzie udawał się do miejsca zamieszkania trasą, o której mowa w § 4 ust. 1.

5. Opiekun oświadcza, że nie uzyskuje zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia* ze źródeł innych niż przewiduje umowa.

§ 3.

1. Dziecko/uczeń* będzie dowożone do Szkoły/Przedszkola/Ośrodka* samochodem osobowym marki, rok produkcji, pojemność skokowa silnika cm³, paliwo, zwanym dalej Samochodem, którego Opiekun jest właścicielem/ współwłaścicielem/ użytkownikiem* i posiada zgodę współwłaściciela/użytkownika do użytkowania wymienionego samochodu w celu zapewnienia dowożenia dziecka/ucznia* oraz który ma właściwy stan techniczny.
2. Na podstawie przedstawionych przez Opiekuna dokumentów producenta Samochodu strony ustalają średnie zużycie paliwa Samochodu na benzyny/oleju napędowego/PLG I/100 km, kWh/100 km. Dokumenty stanowią załącznik do umowy.
3. Średnia cena jednostki paliwa obowiązująca w trakcie trwania umowy będzie ustalana w uchwale Rady Miejskiej w Łabiszynie, zgodnie z normą art. 39a ust. 3 ustawy.

§ 4.

1. Dziecko będzie dowożone z domu do Szkoły/Przedszkola/Ośrodka* następującą trasą o łącznej długości km.
(wymienić drogi, ulice, miejscowości)
2. Po odwiezieniu dziecka/ucznia* do Szkoły/Przedszkola/Ośrodka* Opiekun będzie dojeżdżał do Pracodawcy następującą trasą..... o łącznej długości km.
(wymienić drogi, ulice, miejscowości)
3. Trasa z domu do Pracodawcy bez uwzględnienia przewozu dziecka/ucznia* do Szkoły/ Przedszkola/ Ośrodka* przebiega i posiada łączną długość km.
(wymienić drogi, ulice, miejscowości)

§ 5.

1. Wysokość zwrotu jednorazowego przewozu ustalana jest zgodnie z art. 39a ustawy.
2. Zwrot kosztów przewozu następuje w rozliczeniu miesięcznym na podstawie wniosku Opiekuna i stanowi iloczyn liczby dni dowozu i kosztu jednorazowego dowozu.
3. Opiekun z terminie do piątego dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym odbywał się przewóz przedstawia Gminie zaświadczenie z Szkoły/Przedszkola/Ośrodka* wskazujące dni obecności dziecka/ucznia* w Szkole/Przedszkolu/Ośrodku* oraz zaświadczenie od Pracodawcy o liczbie dni obecności w pracy w danym miesiącu, według wzoru stanowiącego załączniki nr 3, nr 4 i nr 5 do Zarządzenia Nr 120.6.2020 Burmistrza Łabiszyna z dnia 28.01.2020 r., zwanego dalej Zarządzeniem.
4. W przypadku, gdy ustalono więcej niż jeden Samochód służący do przewozu dziecka/ucznia*, Opiekun w terminie wskazanym w ust. 3 składa również oświadczenie, w którym wskaże dni oraz Samochód, którym nastąpił przewóz dziecka/ucznia*.
5. W przypadku, gdy dziecko/ucznia* dowożą oboje Opiekunowie, poruszający się różnymi Samochodami lub pracujący w innych miejscach w terminie wskazanym w ust. 3 należy złożyć takie oświadczenie ze wskazaniem konkretnych dni oraz Opiekuna i Samochodu, którym w tym dniu zapewniono dziecku/uczniowi* przewóz do szkoły.

7. Zwrot kosztów przewozu następuje do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym odbywał się przewóz na rachunek bankowy Opiekuna:

[illegible]

§ 6.

- § 7.**

- 3

5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4, Gminie przysługuje kara umowna w wysokości 500 zł za każdy miesiąc, w którym nastąpiło wypłacenie zwrotu w zawyżonej wysokości. Kara umowna staje się wymagalna w ostatnim dniu miesiąca, w którym wysłano wezwanie Opiekuna do zwrotu nadpłaty.

§ 8.

1. Opiekun niniejszym wyraża zgodę na udzielenie upoważnionemu przez Burmistrza Łabiszyna Kierownikowi Miejskiego Zespołu Oświaty w Łabiszynie informacji przez każdego Pracodawcę zatrudniającego Opiekuna o frekwencji Opiekuna w miejscu pracy w danym miesiącu.
2. Opiekun niniejszym wyraża zgodę na udzielenie upoważnionemu przez Burmistrza Łabiszyna Kierownikowi Miejskiego Zespołu Oświaty w Łabiszynie informacji przez każdą Szkołę/Przedszkole/Ośrodek*, do którego uczęszcza dziecko/uczeń* o frekwencji dziecka/ucznia* w Szkole/Przedszkolu/Ośrodku* w danym miesiącu.

§ 9.

Umowa została zawarta na czas oznaczony od dnia do dnia

§ 10

Wszelkie zmiany umowy mogą nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze otrzymuje Burmistrz Łabiszyna i jeden egzemplarz otrzymuje Opiekun.

.....
(czytelny podpis opiekuna)

.....
(podpis i pieczęć Burmistrza Łabiszyna)

*niepotrzebne skreślić

BURMISTRZ
Jacek Jędrzej Kaczmarek

Łabiszyn, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu, e-mail)

BURMISTRZ ŁABISZYNA

WNIOSEK

o zawarcie umowy w sprawie zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia* samochodem pozostającym w dyspozycji opiekunów

Proszę o zawarcie umowy w sprawie zwrotu kosztów ponoszonych na dowożenie

.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego, PESEL)

zamieszkałego w
(miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania, kod pocztowy)

uczęszczającego do
(nazwa i adres przedszkola/szkoły ośrodka)

..... ,
gdzie realizuje obowiązek przedszkolny/szkolny/nauki*.

1. Dziecko/uczeń* dowożone będzie pod opieką rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego*

.....
(imię i nazwisko, numer i seria dowodu osobistego)

zamieszkałego w
(miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania, kod pocztowy)

2. Zapewniam dowożenie dziecka/ucznia* do szkoły/przedszkola/ośrodka* z miejsca zamieszkania
i z powrotem oraz sprawowania opieki w czasie dowozu w następujące dni tygodnia

3. Oświadczam, że po odwiezieniu dziecka/ucznia* będę udawać się do miejsca pracy

.....
(nazwa miejsca pracy i dokładny adres)

4. Dowożenie odbywać się będzie prywatnym samochodem osobowym, którego jestem właścicielem/współwłaścicielem/użytkownikiem*, marki, rok produkcji, pojemność skokowa silnika.....cm³, paliwo, numer rejestracyjny

5. Dziecko/uczeń* będzie dowożone z domu do szkoły/przedszkola/ośrodka* następującą trasą:

.....
(wymienić ulice, drogi, miejscowości)

o łącznej długości km.

6. Po odwiezieniu dziecka/ucznia* do szkoły/przedszkola/ośrodka* będę dojeżdżać do pracy trasą:

.....
(wymienić ulice, drogi, miejscowości)

o łącznej długości km.

7. Trasa z domu do pracy bez uwzględnienia przewozu dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka*

przebiega:
(wymienić ulice, drogi, miejscowości)

i posiada łączną długość km.

8. Posiadam zgodę współwłaściciela/użytkownika* do użytkowania wymienionego samochodu w celu zapewnienia dowożenia dziecka/ucznia*.

9. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za dziecko/ucznia*, a także za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub innego rodzaju zdarzeń oraz zapewniam właściwy stan techniczny samochodu.

a) numer polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC)
z terminem ważności do,

..... z terminem ważności do

c) numer polisy ubezpieczeniowej transportu dziecka niepełnosprawnego

z terminem ważności do

10. Oświadczam, że nie uzyskuję zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia* z innych źródeł.

11. W przypadku pozytywnego rozpatrzenia mojego wniosku należną kwotę za poniesione koszty dowozu proszę przekazać na konto bankowe:

Nazwa banku:

Numer rachunku:

[illegible]

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,
2. aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wystawione przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną,
3. aktualne zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka* o realizowaniu nauki
4. aktualne zaświadczenie o miejscu pracy wnioskodawcy,
5. kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia*,
6. kopia karty pojazdu (dane producenta dotyczące zużycia paliwa w danej jednostce na 100 km)
7. upoważnienie – zgodę właściciela/współwłaściciela* do użytkowania samochodu w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością,
8. kopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC),
9. inne dokumenty niezbędne do zawarcia umowy.

*niepotrzebne skreślić

Oświadczenia wnioskodawcy:

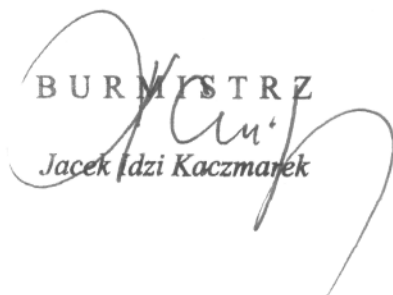
1. Oświadczam, iż załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.
2. Przyjmuję do wiadomości, że informacje podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu, adresu zamieszkania, adresu e-mail w celu podania informacji o przebiegu postępowania administracyjnego / w celu zawiadomienia o załatwieniu sprawy.

Burmistrz
Jacek Adzi Kaczmarek

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

- 1) Administratorem zebranych danych osobowych jest Kierownik Miejskiego Zespołu Oświaty w Łabiszynie, 89-210 Łabiszyn ul. Plac 1000 lecia 1, Tel. 52 3844287;
- 2) Kontakt do Inspektora Danych Osobowych: tel. 535 830 465, adres e-mail: tomasz.henzler@cbi24.pl;
- 3) Dane będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku gminy do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do szkoły/placówki oświatowej wynikającego z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust.4 pkt. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe;
- 4) Pozyskane dane będą przechowywane przez okres 5-ciu lat od zakończenia realizacji umowy;
- 5) Dane nie zostaną udostępnione innym podmiotom, niż uprawnionym przepisami prawa;
- 6) Podanie danych jest warunkiem zawarcia umowy, a ich niepodanie skutkować będzie odmową zawarcia umowy;
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do własnych danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania;
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Urząd Ochrony Danych Osobowych;
- 9) Podane danych nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji oraz profilowaniu.

BURMISTRZ

Jacek Idzi Kaczmarek

Łabiszyn, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu, e-mail)

OŚWIADCZENIE
rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego*

1 Oświadczam, że dziecko/uczeń
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego, PESEL)

.....
był/o dowożone/ny przeze mnie samochodem osobowym, który określony został w Umowie
Nr zawartej w dniu

2. Dziecko/uczeń* było dowożone z domu do szkoły/przedszkola/ośrodka* trasą o łącznej długości
..... km.

Po odwiezieniu dziecka/ucznia* do szkoły/przedszkola/ośrodka* dojeżdżałem/łam do pracy trasą
o łącznej długości km.

Trasa z domu do pracy bez uwzględnienia przewozu dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka*
posiada łączną długość km.

3. Łączna liczba dni dowożenia w miesiącu 20.....roku wynosiła
..... dni.

.....
(data i czytelny podpis opiekuna)

*niepotrzebne skreślić

BURMISTRZ
Jacek Łazi Kaczmarek

Załącznik nr 4

do Zarządzenia Nr 120.6.2020
Burmistrza Łabiszyna
z dnia 28 stycznia 2020 roku

.....
(miejscowość i data)

(pieczęć szkoły)

POTWIERDZENIE
obecności dziecka/ucznia* w przedszkolu/szkole/ośrodku*

Zaświadcza się, że
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

w okresie 01 do 30/31 20.....roku uczęszczał/a na

zajęcia w dniach
.....

.....
(data, podpis i pieczęć dyrektora lub osoby upoważnionej)

*niepotrzebne skreślić


BURMISTRZ
Jacek Idzi Kaczmarek

Załącznik nr 5
do Zarządzenia Nr 120.6.2020
Burmistrza Łabiszyna
z dnia 28 stycznia 2020 roku

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć zakładu pracy)

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam, że Pan/Pani
(imię i nazwisko)

w okresie od 01 do 30/31 20..... roku stawił/a się w miejscu
pracy w dniach

.....
(data, podpis i pieczęć dyrektora lub osoby upoważnionej)


BURMISTRZ
Jacek Idzi Kaczmarek

Załącznik nr 6
do Zarządzenia Nr 120.6.2020
Burmistrza Łabiszyna
z dnia 28 stycznia 2020 roku

Łabiszyn, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu, e-mail)

POWIADOMIENIE
rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego*

Niniejszym powiadamiam, że dziecko/uczeń
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego, PESEL)

.....
w okresie od 01 do 30/31 20.....roku było/był
dowożone/ny przeze mnie innym środkiem transportu niż określony w Umowie Nr
zawartej w dniu ,to jest samochodem osobowym, którego
jestem właścicielem/współwłaścicielem/użytkownikiem*, marki ,
rok produkcji , pojemność skokowa silnika.....cm³, paliwo
....., numer rejestracyjny

.....
(data i czytelny podpis opiekuna)

BURMISTRZ
Jacek Idzi Kaczmarek