

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres, nr telefonu)

.....

**Wniosek
o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia
z miejsca zamieszkania tj.
do
w okresie od do

Jednocześnie informuję, że:

- odległość od miejsca zamieszkania do placówki wynosi km.
- uczeń dojeżdża

Załączniki:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.
2. Orzeczenie o niepełnosprawności.
3. Skierowanie do placówki.
4. Zaświadczenie o uczęszczaniu do placówki.

UMOWA Nr

zawarta w Trzebiechowie w dniu pomiędzy:

Gminą Trzebiechów, ul. Sulechowska 2

reprezentowaną przez

zwanego dalej Zleceniodawcą

a Panem/ Panią

legitymującym się dowodem osobistym

rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym ucznia

zamieszkałym w

zwanym dalej Opiekunem.

Opiekun dysponuje samochodem osobowym marki

o pojemności skokowej silnika, nr rejestracyjny

§ 1. Opiekun zapewnia dowożenie (dojazdy) i opiekę ucznia

zamieszkałego w

na trasie dom – placówka oświatowa – dom:

1) za ustalonym ryczałtem zgodnie z zarządzeniem Wójta Gminy. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a placówką oświatową wynosi km.

2) środkami komunikacji publicznej

§ 2. 1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako podwojony iloczyn odległości miejsca zamieszkania ucznia od szkoły (placówki oświatowej), stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym.

2. Za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej refundacja kosztów przejazdu nie przysługuje.

3. Na dzień zawarcia umowy stawka za kilometr przebiegu pojazdu wynosi 0,42zł

§ 3. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów za przejazdy środkami komunikacji publicznej wypłacana jest na podstawie rachunków za zakupione bilety miesięczne.

§ 4. Opiekun składa w sekretariacie Urzędu Gminy rachunek za przejazdy ucznia niepełnosprawnego nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz (dojazdy) ucznia (wzór rachunku określa załącznik do niniejszej umowy). Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje w kasie Urzędu Gminy, nie później niż 14 dni od dnia złożenia wniosku lub zostanie przekazana na rachunek bankowy nrOpiekuna.

§ 5. Umowę zawarto na czas określony od do

§ 6. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron po uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniu lub w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

§ 7. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

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

.....
(podpis Opiekuna)

.....
(podpis Zleceniodawcy)

Trzebiechów

.....
(nazwisko i imię Opiekuna)

.....
(adres)

.....
(PESEL ucznia)

Rachunek (Opiekuna)

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia w okresie
od do z miejsca zamieszkania
do

.....
(podpis Opiekuna)

Opinia dyrektora placówki

Liczba dni obecności dziecka w placówce w wyżej wymienionym okresie.

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

Rozliczenie

1. Odległość z domu do placówki oświatowej km x stawka zł/km x liczba dni x 2
= zł

2. Koszt zakupu biletów miesięcznych zł

Zatwierdzam do wypłaty kwotę zł (słownie)

Trzebiechów dnia

.....
(podpis osoby działającej z upoważnienia Zleceniodawcy)

Kwituję odbiór zł (słownie)

.....
(podpis Opiekuna)