***Załącznik nr 3*** *do zarządzenia Nr 514/2022*

 *Wójta Gminy Lidzbark Warmiński*

*z dnia 30 listopada 2022 r.*

**U M O W A Nr ……….**

**określająca zasady zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego,
jego rodzica/opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka środkami komunikacji publicznej,**

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

**Gminą Lidzbark Warmiński** z siedzibą w Lidzbarku Warmińskim, ul. Krasickiego 1, reprezentowaną przez Wójta Gminy Lidzbark Warmiński – ……………., przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Lidzbark Warmiński - ………………………….., zwanym dalej „**Zleceniodawcą”**

**a**

**Panią/Panem** ……………………………………. rodzicem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego ………………………………zam. ………………………………………………, zwanym dalej „**Opiekunem”**

**o następującej treści:**

**§ 1**

1. Opiekun zobowiązuje się do zapewnienia opieki i przewozu dziecka**/**ucznia niepełnosprawnego do ............................ zwanej dalej „placówką” i z powrotem, zgodnie z art. 39a ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe *(Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.)*, a Gmina zobowiązuje się
do zwrotu  kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i jego rodzica lub opiekuna.
2. Odpowiedzialność za bezpieczeństwo ucznia w czasie przewozu spoczywa na rodzicach lub opiekunach prawnych.
3. Przewóz będzie się odbywał na trasie ............................ ……………………......
4. Rodzic**/**opiekun prawny zobowiązuje się poinformować Gminę o zmianach w tym zakresie
na piśmie w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia powstania okoliczności powodujących zmianę danych, które wpływają na określenie wysokości zwrotu kosztów przewozu.

**§ 2**

1. Wysokość kwoty zwrotu kosztów przewozu dziecka**/**ucznia i rodzica/opiekuna obliczana jest jako łączna wartość ceny załączonych do rozliczenia biletów komunikacji publicznej dziecka/ucznia
i rodzica/opiekuna, zakupionych w danym miesiącu rozliczeniowym, z uwzględnieniem ulg przysługujących na podstawie odrębnych przepisów.

2. Zwrot kosztów przewozu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole oraz za dni,
w których w szkole nie odbywają się zajęcia, w szczególności za okresy ferii szkolnych, zgodnie
z kalendarzem roku szkolnego, przerw świątecznych oraz innych okresów nieświadczenia zajęć na podstawie przepisów szczególnych.

**§ 4**

Zwrot kosztów następuje na podstawie przedłożonego przez rodziców comiesięcznego rozliczenia
o zwrot kosztów przewozu. Rozliczenie oraz bilety należy złożyć w Urzędzie Gminy w terminie
**do 10 dnia miesiąca** następującego po miesiącu, w którym następuje zwrot kosztów. Wzór  rozliczenia stanowi załącznik do niniejszej umowy

**§ 5**

Zwrot kosztów przewozu dziecka**/**ucznia i rodzica nastąpi na wskazany przez rodzica rachunek bankowy w terminie 14 dni od dnia przedłożenia rozliczenia, o którym mowa w § 4 niniejszej umowy.

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta **na czas określony** **od dnia ...................... r. do dnia ....................... r.**
2. Gmina ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku naruszenia jej postanowień przez rodzica/opiekuna prawnego, tj. w szczególności dokonywania przewozu niezgodnie z postanowieniami niniejszejumowy i jej celem, określonym w ustawie – *Prawo oświatowe*, albo w sposób narażający Gminę Lidzbark Warmiński na szkodę.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, złożonym na piśmie - ze skutkiem na koniec miesiąca, w szczególności
z powodu:

A) trwałej niezdolności rodzica**/**opiekuna prawnego do sprawowania opieki nad dzieckiem/uczniem,

c) trwałej niezdolności dziecka**/**ucznia do uczęszczania do placówki oświatowej,

d) zmiany przepisów prawa powszechnie obowiązującego mających istotny wpływ na wykonywanie postanowień niniejszej umowy.

**§ 7**

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

**§ 8**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

1. Rodzice oświadczają, że wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych do celów związanych z zawarciem i realizacją niniejszej umowy.
2. Gmina przed zawarciem niniejszej umowy przekazała rodzicom klauzulęinformacyjną zgodną z wymogami art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119.1). Otrzymanie ww. klauzuli rodzice potwierdzili podpisem.

**§ 10**

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

**§ 11**

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy - *Prawo oświatowe*.

...................................................................... ……...............................................

*(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego) (Podpis Wójta i Skarbnika Gm.)*

***Załącznik:***

*- Rozliczenie zwrotu kosztów przewozu.*

***Załącznik*** *do umowy*

........................................., dnia .........................

*(miejscowość)*

.......................................................................

*(imię i nazwisko rodzica)*

.......................................................................

*(adres zamieszkania rodzica)*

.......................................................................

*(imię i nazwisko dziecka/ ucznia)*

**Rozliczenie**

**zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna
do przedszkola/szkoły/ośrodka\* środkami komunikacji publicznej**

Zgodnie z umową nr ..................... z dnia ............................. przedkładam rozliczenie kosztów

przewozusyna/córki ................................................... za miesiąc .............................................

*(imię i nazwisko dziecka/ ucznia)*

Łączna cena biletów …………………..….. zł w miesiącu ............................ roku *(suma na podstawie*

*biletów dziecka/ ucznia i opiekuna w miesiącu rozliczeniowym – przedłożonych do rozliczenia.*

Kwota słownie …………………………………….……………………………………….....................

***\* - niepotrzebne skreślić***

 ................................................................

*(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Wypełnia dyrektor placówki oświatowej lub osoba przez niego upoważniona:***

**Potwierdzenie obecności dziecka/ucznia w placówce przez dyrektora szkoły/ośrodka lub upoważnioną osobę**

Zaświadcza się, że uczeń …………………………….………….uczęszczał ………..… dni w miesiącu

…………………….. roku do naszej placówki oświatowej.

.......................................... .............................................................

*(miejscowość, data) (podpis dyrektora lub osoby upoważnionej)*