***Załącznik nr 2*** *do zarządzenia Nr …/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\* prywatnym pojazdem,
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. Rodzice zobowiązują się do zapewnienia opieki i przewozu dziecka**/**ucznia z miejsca zamieszkania
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 i jego rodzica/opiekuna**[[1]](#footnote-1)**.
2. Odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka**/**ucznia w czasie przewozu spoczywa na rodzicach lub opiekunach prawnych.
3. Przewózbędzie się odbywał na trasie ...................................................., a liczba kilometrów
z miejsca zamieszkania do placówki, wynosi .................................. km.
4. Rodzic/opiekun prawny zapewniający przewóz oświadcza, że nie podejmuje pracy zawodowej/podejmuje pracę zawodową[[2]](#footnote-2). Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
5. Rodzic zobowiązuje się poinformować Gminę o zmianach w tym zakresie na piśmie w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia powstania okoliczności powodujących zmianę.

**§ 2**

Rodzice oświadczają, że dysponują pojazdem przystosowanym do przewozu osób wymienionym we wniosku o zwrot kosztów przewozu.

**§ 3**

1. Wysokość kwoty zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia obliczana jest według wzoru i na zasadach określonych w art. 39a ust. 2 i 3 ustawy – *Prawo oświatowe*
*(Dz. U z 2021 r. poz. 1082 ze zm,.)*, wynosi.....................za jeden dzień przewozu*(słownie* .......................................................................... ).

2. Zwrot kosztów przewozu nie przysługuje za dni nieobecności dziecka/ucznia w placówce oraz
za dni, w których w placówce 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 rozliczeniao zwrot kosztów przewozu. Rozliczenienależy złożyć w Urzędzie Gminy Lidzbark Warmiński
w terminie **do 10 dnia miesiąca** następującego po miesiącu, w którym dziecko/uczeń uczęszczał do placówki. Wzór  rozliczenia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

**§ 5**

Zwrot kosztów przewozu ucznia i rodzica nastąpi na wskazany przez rodzica/opiekuna prawnego 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 ............................** Gmina ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku naruszenia jej postanowień przez rodzica, tj. w szczególności dokonywania dowozu niezgodnie z postanowieniami umowy i jej celem, określonym w ustawie – *Prawo oświatowe* oraz niniejszą umową, albo w sposób narażający Gminę Lidzbark Warmiński na szkodę.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, w szczególności z powodu:

1) utraty przez rodzica**/**opiekuna prawnego uprawnień do kierowania pojazdem,

2) trwałej niezdolności rodzica**/**opiekuna prawnego do dokonywania przewozu,

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

4) zmiany przepisów prawa powszechnie obowiązującego mających istotny wpływ na wykonywanie postanowień niniejszej umowy,

5) utraty sprawności technicznej pojazdu, którym wykonywany jest przewóz, a rodzic/opiekun prawny i nie posiada innego pojazdu przystosowanego do przewozu osób.

**§ 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)*

***Załączniki:***

*1/ Oświadczenie rodzica zapewniającego dowóz dziecka****/****ucznia niepełnosprawnego - załącznik nr 1*

*2/ Rozliczenie zwrotu kosztów przewozu - załącznik nr**2*

***Załącznik Nr 1*** *do umowy*

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

*(miejscowość)*

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

*(imię i nazwisko rodzica)*

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

*(adres zamieszkania rodzica)*

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

*(imię i nazwisko ucznia)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y ...................., legitymująca/y się dowodem osobistym nr ..................., świadoma/y odpowiedzialności karnej za przedstawianie nieprawdziwych danych, oświadczam,
że **podejmuję / nie podejmuję pracy zawodowej**. Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Gminę Lidzbark Warmiński o zmianach w powyższym zakresie.

Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówki wynosi ...................., tj:

Liczba km z domu do placówki: .....................

Liczba km z placówki do pracy ..................... **1**

Liczba km z pracy do placówki ..................... **2**

Liczba km z placówki do domu .....................

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

 *(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

***1****Dotyczy rodziców, którzy pracują*

***2*** *Dotyczy rodziców, którzy pracują*

***Załącznik nr 2*** *do umowy*

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

 *(miejscowość)*

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

*(imię i nazwisko rodzica)*

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

*(adres zamieszkania rodzica)*

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

*(imię i nazwisko dziecka/ucznia)*

**Rozliczenie**

**zwrotu kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka prywatnym pojazdem**

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

syna/córki ..................................................................................  za miesiąc ...........................20\_\_\_ r.

*(imię i nazwisko dziecka/ucznia)*

Liczba dni, w których dokonywany był przewóz .....................

Kwota zwrotu: tj. liczba km wskazanych w umowie **x** liczba dni przewozu ................................

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

 *(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 dziecko/uczeń ……………………….uczęszczał ………… dni w miesiącu …………………….. 20…. roku do naszej placówki oświatowej.:

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

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

1. W przypadku dowozu do SOSW, można zastosować zapis: „*Rodzice oświadczają,  uczeń w dni nauki szkolnej zamieszkuje w internacie specjalnego ośrodka szkolno-wychowawczego w związku z czym,* ***przewóz*** *odbywa się co do zasady w  poniedziałki i w piątki*.” [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku, gdy rodzic podejmuje pracę zawodową, należy uwzględnić ten aspekt przy kalkulacji km w § 1 ust. 4 umowy, zgodnie z art. 39a ust. 2 u.p.o. [↑](#footnote-ref-2)