

ZARZĄDZENIE NR I/72/10

Wójta Gminy Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie

z dnia 25 listopada 2010 r.

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) oraz art. 17 ust. 3a, art. 71b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.),

zarządzam co następuje:

§ 1. 1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.

2. Zadanie, o którym mowa w ust. 1, polegające na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze) na trasie dom-szkoła lub ośrodek -dom, mogą wykonywać ich rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§ 2. Powierzenie wykonania zadania, o którym mowa w §1, następuje na okres danego roku szkolnego.

§ 3. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia a szkołą jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 4. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje uczniom i ich rodzicom, opiekunom lub opiekunom prawnym:

1) do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum, jeżeli uczniowie niepełnosprawni wymagają stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy,

2) do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej w przypadku uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej niż do ukończenia 21 roku życia,

3) do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprzężonymi niepełnosprawnościami nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia,

4) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub ośrodka umożliwiającego dzieciom spełnianie obowiązku szkolnego i obowiązku nauki przysługuje niepełnosprawnym dzieciom sześciolatnim.

§ 5.1. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego środkami komunikacji publicznej wraz z wymaganymi załącznikami, stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego własnym samochodem wraz z wymaganymi załącznikami, stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia.

3. Wniosek należy złożyć w Gminnym Zespole Oświaty Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie do dnia 14 sierpnia każdego roku.

4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wnioski może być złożony po upływie terminu określonego w ust. 2.

§ 6. 1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w §5 ust.1, jest podstawą zawarcia Umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka. Umowa zawierana jest pomiędzy Dyrektorem Gminnego Zespołu Oświaty Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie a rodzicami, opiekunami lub opiekunami prawnymi ucznia niepełnosprawnego.

2. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej stanowi załącznik Nr 3.

3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym stanowi załącznik Nr 4.

§ 7. Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych stanowi:

1) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz.U. z 2002 r. nr 175, poz. 1440 z późn. zm.), w wysokości faktycznie poniesionych kosztów na podstawie przedstawionych biletów.

2) w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako iloczyn: podwójnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły lub ośrodka, 100 % stawki za kilometr przebiegu określonej rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów nie będących własnością pracodawcy (Dz.U. Nr 27, poz. 271 z późn. zm.) obowiązującej w dniu podpisania umowy i liczby dni obecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym.

§ 8. Liczba dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku w przypadku dowożenia dziecka prywatnym samochodem osobowym musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły lub uprawnionej przez niego osoby.

§ 9. Za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 10. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 6, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Gminnym Zespole Oświaty Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie, Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.

§ 11. Rachunek, o którym mowa w §10 należy złożyć w Gminnym Zespole Oświaty Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 12. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do 14 dni od dnia złożenia rachunku.

§ 13. Upoważnia się Dyrektora Gminnego Zespołu Oświaty Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie do zawierania umów określających zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia oraz jego opiekuna do szkoły lub ośrodka.

§ 14. Wykonanie zarządzenia powierza się Gminnemu Zespołowi Oświaty Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie.

§ 15. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy

Roman Trąpczyński

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

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

**WNIOSEK
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO ŚRODKAMI
KOMUNIKACJI PUBLICZNEJ**

Wnioskuje o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej

1. Nazwisko i imię dziecka:
2. Rok urodzenia:
3. Adres zamieszkania dziecka:
4. Dokładny adres szkoły lub ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko:
.....
5. Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:
.....
6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:
.....
7. Okres dowożenia do szkoły lub ośrodka: oddo
8. Środek komunikacji publicznej
9. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosikm.
10. Załączniki do wniosku:
Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia,
Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.),
Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce,
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego.
Inne dokumenty:.....

11. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), iż:

- a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- b) przyjąłem/am do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą, z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

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

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO PRYWATNYM SAMOCHODEM

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej

1. Nazwisko i imię dziecka:
2. Rok urodzenia:
3. Adres zamieszkania dziecka:
4. Dokładny adres szkoły lub ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko:
.....
5. Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:
.....
6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:
.....
7. Okres dowożenia do szkoły lub ośrodka: od do
8. Środek komunikacji
9. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosikm.
10. Załączniki do wniosku:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia.

Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).

Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce.

Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego.

Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu.

Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW2.

Ksero uprawnienia do kierowania pojazdem.

11. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r.

Kodeksu karnego (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), iż:

- a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- b) przyjąłem/am do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą, z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

UMOWA NR
określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej

Zawarta w w dniu pomiędzy:

Gminnym Zespołem Oświaty Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie

w imieniu którego działa Dyrektor Gminnego Zespołu Oświaty

– Krystyna Danielewska, zwany dalej **GZO**,

a

Panią/Panem zam.

legitymującym się dowodem osobistym nr

- rodzicem /opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej

Opiekunem.

§ 1

Gmina Nowe Miasto Lubawskie realizując obowiązek wynikający z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem

niepełnosprawnym.....
zamieszkałym

.....
powierza ten obowiązek

Opiekunowi Panu/Pani

.....

zamieszkałemu

.....
na trasie (miejsce zamieszkania – szkoła lub ośrodek – miejsce zamieszkania)

.....
który, bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2

1. Opiekun oświadcza, że dowóz do szkoły/ośrodka odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej.

2. Bilety dla dziecka i Opiekuna zakupione zostaną przez Opiekuna z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz.U. z 2002 r. nr 175, poz. 1440 z późn. zm.).

3. Opiekun jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do szkoły/ośrodka i w drugą stronę stosownych dokumentów poświadczających uprawnienia dziecka i Opiekuna do korzystania z ulg.

4. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

5. Gmina Nowe Miasto Lubawskie i Gminny Zespół Oświaty nie biorą odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

§ 3

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i Opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów na podstawie dołączonych do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej.

2. Opiekun dowozi dziecko do szkoły lub ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień i inne).

§ 4

Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w GZO, Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 5

Przekazanie środków finansowych w gotówce lub na rachunek bankowy Opiekuna (nazwa banku).....
(nr rachunku)

.....
z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku.

§ 6

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku.

§ 7

Kwota o której mowa w § 3 ust. 1 nie podlega opodatkowaniu na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176 z późn. zm.)

§ 8

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia
..... tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym

Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

§ 9

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

§ 10

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

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

§ 12

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Dyrektora GZO)

Załącznik do Umowy Nr

określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej

....., dnia

Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego do szkoły (ośrodka) środkami komunikacji publicznej

Przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej ucznia

.....
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

.....
(PESEL ucznia)

oraz Opiekuna

.....
(imię i nazwisko Opiekuna dziecka niepełnosprawnego)

w okresie od do

z miejsca zamieszkania

do szkoły lub ośrodka

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosi:zł
(kwota słownie:.....)

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi:zł
(kwota słownie:.....)

.....
(data, podpis opiekuna)

WYPEŁNIA GZO

Rozliczenie

Wartość biletów miesięcznych wynosi:.....zł

Wartość biletów jednorazowych wynosi:zł

Zatwierdzam do wypłaty/ przelania na konto bankowe Opiekuna kwotę:zł

(kwota słownie:)

.....
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym)

.....
(data, podpis i pieczęć Dyrektora GZO)

UMOWA NR
określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym

Zawarta w w dniu pomiędzy:
Gminnym Zespołem Oświaty Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie
w imieniu którego działa Dyrektor Gminnego Zespołu Oświaty
– Krystyna Danielewska, zwany dalej **GZO**,

a
Panią/Panem zam.
legitymującym się dowodem osobistym nr
- rodzicem /opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej
Opiekunem.

§ 1

Gmina Nowe Miasto Lubawskie z/s w Mszanowie realizując obowiązek wynikający z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

Nazwisko i imię ucznia
zamieszkałym.....
powierza ten obowiązek
Opiekunowi Panu/Pani
zamieszkałemu
na trasie (miejsce zamieszkania – szkoła lub ośrodek – miejsce zamieszkania)
.....
który, bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2

- Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model)
.....
o numerze rejestracyjnymo pojemności skokowej silnika
.....cm³, numerze dowodu rejestracyjnego,
nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC),
nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW)
- Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
- Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.
- Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków (NW).
- Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
- Gmina Nowe Miasto Lubawskie i Gminny Zespół Oświaty nie biorą odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

§ 3

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia obliczana jest jako iloczyn: podwójnej odległości z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka, stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole lub ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.

2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na zł.

3. Odległość z domu dziecka do szkoły(ośrodka) wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wnioskukm.

4. Opiekun dowozi dziecko do szkoły lub ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień i inne).

§ 4

Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w GZO:

- Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego do szkoły lub ośrodka, samochodem osobowym,
- poświadczenie ilości dni obecności dziecka w szkole(ośrodku), przez dyrektora szkoły (ośrodka) lub uprawnionej przez niego osoby nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 5

Przekazanie środków finansowych w gotówce lub na rachunek bankowy Opiekuna

(nazwa banku).....

(nr rachunku)

z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku.

§ 6

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku.

§ 7

Kwota o której mowa w § 3 ust. 1 nie podlega opodatkowaniu na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2000 r. Nr 14, poz. 176 z późn. zm.)

§ 8

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia

tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym

Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończy się będzie ostatniego dnia miesiąca.

§ 9

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

§ 10

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

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

§ 12

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Dyrektora GZO)

Załącznik do Umowy Nr

określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym

....., dnia

Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego do szkoły (ośrodka)

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia

.....
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

w okresie od doz miejsca zamieszkania,
tj. z miejscowości do
(miejsce zamieszkania) (nazwa szkoły lub ośrodka)

Rozliczenie

Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły/ośrodkakm,
stawka za km przebieguzł/km
liczba dni obecności w szkole/ośrodku

Należność wynosizł

(kwota słownie:)

.....
(data, podpis opiekuna)

WYPEŁNIA GZO

Zatwierdzam do wypłaty lub przelania na konto bankowe opiekuna kwotę:zł

(kwota słownie:)

.....
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym)

.....
(data, podpis i pieczęć Dyrektora GZO)