Załącznik nr 2

UMOWA Nr....../......

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego

do szkoły/przedszkola/ośrodka prywatnym samochodem osobowym w systemie dziennym.

zawarta w dniu........................... r. pomiędzy Gminą Sobótka reprezentowaną przez:

Burmistrza Miasta i Gminy Sobótka Stanisława Dobrowolskiego

przy kontrasygnacie Skarbnika Miasta i Gminy Sobótka Magdaleny Sączawy - Szwedowskiej

zwaną dalej Gminą

a Panią/Panem zam

legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym Nr

- rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwaną/zwanym dalej Opiekunem.

**§ 1**. Gmina Sobótka realizując obowiązek wynikający z art.39, ust.4, pkt.3 ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2017 r. ( Dz.U. z 2017, poz. 59 ) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym ........................................................................................zamieszkałym....................................................................................................................................................................................................................................powierza ten obowiązek Opiekunowi Pani/Panu.............................................................................................

na trasie: (miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek - miejsce zamieszkania) .........................................................................................................................................................................

który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2. 1. Opiekun Oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym *(podać markę i model)*

............................................................. o numerze rejestracyjnym...........................................................,

o pojemności skokowej silnika ............................cm3, Nr dowodu rejestracyjnego ...............................

Nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej(OC), .........................................................  
Nr polisy ubezpieczeniowej od następstwnieszczęśliwych wypadków (NW) ........................................

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

3.Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.

4. Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących   
obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC   
oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków NW.

1. Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym będzie   
   przewożone dziecko niepełnosprawne.
2. Gmina nie bierze 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 przejazdów ucznia niepełnosprawnego obliczona   
jest jako iloczyn: czterokrotnej odległości z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka,   
stawki za 1 km przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku.

2. Wysokość stawki za 1 km przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na 0,83 zł.

3. Odległość z domu do szkoły/przedszkola/ośrodka wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego   
we wniosku .......................km.

1. Opiekun dowozi dziecko do szkoły/przedszkola/ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach   
   w których obecność ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku jest konieczna ze względu na organizacje zajęć w roku szkolnym 2018//2019.

§4. W celu uzyskania przez opiekuna zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego   
samochodem osobowym, Opiekun ucznia składa w UMiG Sobótka rachunek wraz z zaświadczeniem   
dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka lub uprawnionej przez niego osoby o liczbie obecności dziecka   
w szkole, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

**§5**. Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów   
przejazdów ucznia, o którym mowa w § 1 do (*nazwa banku*)..............................................................

Nr rachunku: ............................................................................... następuje nie później niżpo 14 dniach od złożenia rachunku i poświadczenia.

**§6**. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole/ przedszkolu/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 2018 r. poz. 200 z późn. zm.).

**§8** . Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..................... do dnia.................., tj. na czas

trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym 2018/2019. Każdej ze stron przysługuje prawo jej   
rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego   
dnia miesiąca.

**§ 9.** Wszelkie zmiany i uzupełnienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

**§11**. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego   
iustawy o systemie oświaty.

**§12**. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, tj. 1 dla Skarbnika Gminy, 1 dla Referatu Oświaty i 1 dla Rodzica dziecka.

*................................................................ ......................................................................*

*(podpis Opiekuna) (podpis Burmistrza)*

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

(podpis Skarbnika)