

ZARZĄDZENIE NR 0050.27.2023
WÓJTA GMINY ŻARY

z dnia 21 lutego 2023 r.

w sprawie ustalenia zasad ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 40) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 i art. 39a ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 ze zm.), zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Ustala się poniższe zasady ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej.

2. Zasady, o których mowa w ust. 1, stosuje się w przypadku, gdy dowożenie zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni lub jeżeli rodzice powierzyli wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.

§ 2. 1. Warunkiem ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej jest złożenie wniosku, który stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Wniosek należy złożyć w biurze podawczym Urzędu Gminy Żary, pok. 1 na parterze, w godz. pracy urzędu lub pocztą na adres: Urząd Gminy Żary, Al. Jana Pawła II 6, 68-200 Żary.

3. Złożony wniosek podlega rozpatrzeniu przez Kierownika Centrum Usług Wspólnych Gminy Żary.

§ 3. 1. Podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej jest pozytywne rozpatrzenie przez Kierownika Centrum Usług Wspólnych Gminy Żary wniosku określonego w § 2.

2. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej prywatnym samochodem osobowym stanowi Załącznik Nr 2.

§ 4. 1. Podstawą obliczenia miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu w przypadku, o którym mowa w § 3 jest wzór określony w art. 39a ust. 2 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. 2021.1082 ze zm.), tj. $\text{koszt} = (a-b) \times c$ gdzie: a - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do szkoły podstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem; b - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a; c - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu zgodnie z obowiązującą uchwałą Rady Gminy Żary w sprawie ustalenia stawki za 1 km przebiegu pojazdu, uwzględnianej przy obliczaniu zwrotu rodzicom kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów oraz rodziców pomnożony przez ilość dni obecności w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym, szkole podstawowej albo szkole ponadpodstawowej.

2. Za dni nieobecności ucznia w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym, szkole podstawowej albo szkole ponadpodstawowej zwrot kosztów nie przysługuje.

3. Liczba dni obecności dziecka w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym, szkole podstawowej albo szkole ponadpodstawowej musi być poświadczona podpisem dyrektora tej placówki lub upoważnionej osoby.

4. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a przedszkolem, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej, inną formą wychowania przedszkolnego, ośrodkiem rewalidacyjno-wychowawczym, szkołą podstawową albo szkołą ponadpodstawową oraz miejscem pracy rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te miejsca.

§ 5. 1. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 3, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Centrum Usług Wspólnych Gminy Żary informację o liczbie dni obecności dziecka w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym, szkole podstawowej albo szkole ponadpodstawowej poświadczoną podpisem dyrektora tej placówki lub upoważnionej osoby.

2. Informację określoną w ust. 1 należy składać nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia, a za miesiąc grudzień do 23 grudnia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach informacja może być złożona po upływie terminu, ale o zdarzeniu tym należy uprzednio poinformować telefonicznie kierownika CUW Gminy Żary.

3. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do 14 dni od dnia złożenia informacji określonej w ust. 1 na wskazany przez wnioskodawcę rachunek bankowy.

§ 6. Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Centrum Usług Wspólnych Gminy Żary.

§ 7. Traci moc Zarządzenie Nr 3/20 z dnia 13 stycznia 2020 r. w sprawie ustalenia zasad ubiegania się o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej.

§ 8. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy

Leszek Mrozek

.....data.....

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres wnioskodawcy)

.....

(nr telefonu*)

WNIOSEK

O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z opiekunem z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej prywatnym samochodem osobowym

1. DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU:

1. Imię i nazwisko ucznia	
2. Data i miejsce urodzenia ucznia, klasa do której uczęszcza, PESEL	
3. Adres zamieszkania ucznia	
4. Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko będzie uczęszczało lub uczęszcza	
4. Imię i nazwisko rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości	
5. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego	
6. Okres dowożenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka (od – do)	
Informacja o samochodzie, którym uczeń będzie dowożony:	
7. Marka samochodu:	8. Model:
9. Rok produkcji	10. Nr rejestracyjny:

11. Pojemność silnika	
12. Miejsce pracy rodzica*, w przypadku rodzica pracującego i realizującego dowóz do szkoły w drodze do pracy lub miejsce pracy innego podmiotu*, któremu wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu zlecieli rodzice	
13. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem..... km	
14. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w pkt.13 km	
15. Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka (liczba km)	

2. Oświadczam, że

posiadam* uprawnienia do kierowania pojazdem zgodne z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (t.j. Dz.U. 2016.231 ze zm.) nr..... wydane przez na okres do.....

/ nie posiadam* uprawnień do kierowania pojazdem zgodnych z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (t.j. Dz.U. 2016.231 ze zm.) i dlatego zlecam wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu legitymującemu się dowodem osobistym zwanemu dalej podmiotem, który posiada przedmiotowe uprawnienia nr..... wydane przez na okres do.....

3. Oświadczam,

że posiadam / nie posiadam* także aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej (OC) nr na okres

Podmiot, któremu zlecam wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu posiada / nie posiada* także aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej (OC) nr na okres

4. Nazwa banku.....

oraz numer rachunku.....

Właściciel rachunku bankowego

na które ma być dokonany zwrot kosztów.

5. Załączniki do wniosku**:

Oświadczenie, że dziecko posiada aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych z podaniem numeru orzeczenia, okresu na jaki zostało wydane oraz rodzaju niepełnosprawności,

Oświadczenie o skierowaniu ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych),

Oświadczenie o przyjęciu dziecka do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej lub kontynuacji nauki,

Inne dokumenty (wymienić jakie)

6. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, iż powyższe informacje są zgodne z prawdą.

Oświadczam ponadto, iż przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane informacje mogą być kontrolowane.

Jednocześnie, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą, z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych

.....

.....

(Miejscowość i data)

(czytelny podpis wnioskodawcy)

***podkreślić właściwe**

**** odpowiednie zaznaczyć poprzez wstawienie znaku „X”**

W dniu podpisywania umowy **należ dostarczyć do wglądu:**

- 1) Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego,
- 2) Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych),
- 3) Potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka wydane przez dyrektora lub osobę upoważnioną lub zaświadczenie o kontynuacji nauki,
- 4) Dowód rejestracyjny samochodu, którym realizowany będzie dowóz,
- 5) Polisę ubezpieczeniową samochodu OC, którym realizowany będzie dowóz,
- 6) Prawo jazdy rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego dowożącego dziecko,
- 7) Dowód osobisty lub paszport rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego realizującego dowóz,
- 8) Inne dokumenty wymienione we wniosku .

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 innych niż wymagane przepisami prawa

przez administratora danych tj. numeru telefonu wnioskodawcy w celu ZAWARCIA I REALIZACJI UMOWY NA ZWROT KOSZTÓW DOWOZU DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO SZKOŁY.

.....

(data, podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Centrum Usług Wspólnych Gminy Żary (Aleja Jana Pawła II 6, 68-200 Żary, telefon kontaktowy: 68 363 00 40). Gmina Żary, Żary (Aleja Jana Pawła II 6, 68-200 Żary, telefon kontaktowy: 68 470 73 00).

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail:

inspektor@cbi24.pl

•

3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu ZAWARCIA I REALIZACJI UMOWY NA ZWROT KOSZTÓW DOWOZU DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej.

4. Dane osobowe będą przetwarzane do czasu cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.

5. Podstawą prawną przetwarzania danych są :

- Przepisy ustawy prawo oświatowe i wydane na ich podstawie przepisy wykonawcze oraz inne przepisy prawa – w zakresie danych osobowych – art. 39a Ustawy Prawo Oświatowe, co stanowi wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
- Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), jeżeli zostaną przekazane nam inne dane niż wynikające z przepisów prawa.

6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- żądania dostępu do danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych.
- cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy cywilnoprawnej. Osoba, której dane dotyczą jest zobowiązana do ich podania. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości zawarcia umowy. W zakresie danych osobowych, które mogą być przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody, ich podanie jest dobrowolne.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

miejsce, data

podpis osoby składającej oświadczenie

UMOWA Nr

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej prywatnym samochodem osobowym

Zawarta w Żarach w dniu r. pomiędzy:

Gminą Żary, Aleja Jana Pawła II 6, 68-200 Żary, NIP: 928-20-78-465

w imieniu której działa, na podstawie udzielonego przez Wójta Gminy Żary pełnomocnictwa:

Centrum Usług Wspólnych Gminy Żary z siedzibą przy Al. Jana Pawła II 6, 68- 200 Żary reprezentowane przez:

..... – Kierownik CUW,

przy kontrasygnacie – Głównej Księgowej CUW

zwaną w dalszej części umowy „CUW”

a

Panią/Panemzam.

legitymującym się dowodem osobistym nr

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

Uwzględniając, iż Uczeń posiada orzeczenie nr z dnia r. o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez oraz mając na względzie wnioski Opiekuna z dnia r. o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich opiekunów z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej na podstawie art. 39a ustawy Prawo oświatowe Strony postanawiają, co następuje:

§ 1. Opiekun oświadcza, że:

- 1) dziecko jest objęte kształceniem specjalnym w
- 2) zapewniają we własnym zakresie* dowożenie oraz opiekę na trasie z miejsca zamieszkania dziecka do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej tj. z i z powrotem / zapewniają dowożenie poprzez inny podmiot* tj., któremu zlecają wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu na trasie z miejsca zamieszkania dziecka do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej tj. z i z powrotem
- 3) dowożą dziecko do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo

szkoły ponadpodstawowej w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcji, odpracowanie zajęć w inny dzień).

- 4) Rodzic/ podmiot * Posiada prawo jazdy kat. B nr, dowożenie realizowane jest samochodem osobowym marki o numerze rejestracyjnym, o pojemności silnika, nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej
- 5) nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka ze źródeł innych niż przewiduje niniejsza umowa.
- 6) w czasie dowożenia biorą odpowiedzialność za dziecko, a także za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń.

§ 2. Strony uzgadniają, że

- 1) Osoba dowożąca jest odpowiedzialna za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC.
- 2) Obowiązkiem osoby dowożącej jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
- 3) Gmina Żary nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością osoby dowożącej.
- 4) Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu w przypadku, o którym mowa w § 4 jest obliczana jako: iloczyn stawki jednorazowego przewozu i liczby dni obecności uczniów w szkole podstawowej w miesiącu rozliczeniowym, przy czym stawka jednorazowego przewozu (za 1 dzień) ustalana jest zgodnie z dyspozycją art. 39a ust. 2 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j Dz. U. 2021.1082 ze zm.), tj. $\text{koszt} = (a-b) \times c$, gdzie:
 - a - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do szkoły podstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem;
 - b - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a;
 - c - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu zgodnie z uchwałą nr XLIV/423/22 Rady Gminy Żary z dnia 29 listopada 2022 r. w sprawie ustalenia stawki za 1 km przebiegu pojazdu, uwzględnianej przy obliczaniu zwrotu rodzicom kosztów przewozu dzieci, młodzieży, uczniów oraz rodziców (Dz. Urz. Woj. Lub. z 2022 poz. 2503 z dnia 05.12.2022 r.).
- 5) Rodzic, opiekun lub opiekun prawny składa w Centrum Usług Wspólnych Gminy Żary informację o liczbie dni obecności dziecka w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego, ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym, szkole podstawowej albo szkole ponadpodstawowej poświadczoną podpisem dyrektora tej placówki lub upoważnionej osoby.
- 6) Informację należy złożyć nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia, a za miesiąc grudzień do 23 grudnia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach informacja może być złożona po upływie terminu, ale o zdarzeniu tym należy uprzednio poinformować telefonicznie kierownika CUW Gminy Żary.
- 7) Przekazanie przez CUW środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje na rachunek bankowy Opiekuna – nie później niż po 14 dniach od złożenia informacji.
- 8) Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia niepełnosprawnego w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania

przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczym, szkole podstawowej albo szkole ponadpodstawowej.

§ 3. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia r. do dnia r. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca

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

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

§ 6. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy prawo oświatowe.

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

.....
(podpis Opiekuna)

.....
(podpis Kierownika CUW)

Do umowy określającej określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej prywatnym samochodem osobowym

....., dnia

.....

(pieczęć placówki)

Informacja o ilości dni obecności w przedszkolu / szkole / ośrodku

Dla ucznia niepełnosprawnego

w miesiącu..... liczba dni obecności w przedszkolu/ oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/ innej formie wychowania przedszkolnego/ ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym/ szkole podstawowej albo szkole ponadpodstawowej* w wyżej wymienionym okresie wynosiładni.

.....

(data, podpis i pieczęć dyrektora placówki lub osoby upoważnionej)

Uzupełnia CUW:

Dzienna stawka zwrotu kosztów x ilość dni obecności..... =zł

Kwota do zwrotu..... zł

(słownie)

.....

(data, podpis i pieczęć pracownika)

Sprawdzono pod względem finansowym:

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwotę:

(kwota słownie:)

Sprawdzono pod względem formalnym i merytorycznym

.....

(data, podpis i pieczęć Kierownika CUW)

*wybrać właściwe