

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres Wnioskodawcy)

.....
(numer telefonu)

Wójt Gminy Szczawin Kościelny

Wniosek o dowóz dziecka niepełnosprawnego transportem zbiorowym

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dowozu mojemu dziecku.....

(imię i nazwisko dziecka)

do.....

(nazwa i adres szkoły/placówki)

Adres zamieszkania dziecka.....

(miejscowość, ulica nr domu/mieszkania)

1. Dodatkowe informacje o dziecku (informacja dot. rodzaju niepełnosprawności, czy dziecko porusza się samodzielnie, czy na wózku)

.....

.....

2. Upoważnienie do przyprowadzania i odbioru dziecka

Upoważniam do przyprowadzania i odbioru dziecka do i od przewoźnika podczas mojej nieobecności następujące osoby:

a)

b)

c)

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka.

.....

(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

3. Informujemy, że:

- a) Usługa dowozu zbiorowego dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka jest wykonywana przez Gminę Szczawin Kościelny,

- b) Dowóz dzieci odbywa się od poniedziałku do piątku we wszystkie dni nauki szkolnej, zgodnie z kalendarzem roku szkolnego,
- c) Dowóz organizowany jest z miejsca zamieszkania ucznia niepełnosprawnego (najbliższy możliwy przystanek) do szkoły lub ośrodka, wskazanego we wniosku w sposób zapewniający udział ucznia we wszystkich zajęciach wynikających z planu nauczania.
- d) Dowóz uczniów organizuje się na trasie dom-szkoła-dom dla większej ilości uczniów, zasadą obowiązującą jest dowożenie całej uprawnionej grupy na zajęcia rozpoczynające się najwcześniej i kończące najpóźniej. Uczniowie dowożeni do szkoły wcześniej niż przewiduje to plan zajęć zobowiązani są do korzystania z opieki w świetlicy szkolnej, uczniowie kończący zajęcia wcześniej czekający na powrót do domu zobowiązani są do skorzystania z opieki w świetlicy szkolnej.
- e) Dziecko z rodzicem /opiekunem prawnym lub osoba upoważnioną są zobowiązani do oczekiwania na pojazd w miejscu i czasie ustalonym przez przewoźnika,
- f) Po zakończeniu zajęć lekcyjnych przewoźnik odbiera dziecko od nauczycieli w szkole i po odwiezieniu pod dom przekazuje pod opiekę rodzica, opiekuna prawnego lub osoby upoważnionej,
- g) Nie dopuszcza się przekazywania dziecka w drodze powrotnej ze szkoły do domu osoba nieupoważnionym.
- h) Zobowiązuje się rodzica/ opiekuna prawnego do powiadomienia Wójta Gminy Szczawin Kościelny o rezygnacji z dowozu dziecka do w/w szkoły/placówki w terminie 3 dni od dnia rezygnacji.

Załączniki:

- kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka i ucznia,
- kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

WÓJT GMINY

mgr Jerzy Sochacki

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres Wnioskodawcy)

.....
(numer telefonu)

Wójt Gminy Szczawin Kościelny

Wniosek o dowóz dziecka niepełnosprawnego samochodem gminnym dostosowanym do przewozu osób niepełnosprawnych

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dowozu mojemu dziecku.....

(imię i nazwisko dziecka)

do.....

(nazwa i adres szkoły/placówki)

Adres zamieszkania dziecka.....

(miejscowość, ulica nr domu/mieszkania)

1. Dodatkowe informacje o dziecku (informacja dot. rodzaju niepełnosprawności, czy dziecko porusza się samodzielnie, czy na wózku)

.....
.....

2. Upoważnienie do przyprowadzania i odbioru dziecka

Upoważniam do przekazywania i odbioru dziecka kierowcy/opiekunowi podczas mojej nieobecności następujące osoby:

a)

b)

c)

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania, nr dowodu osobistego)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka.

.....

(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

3. Informujemy, że:

- a) Usługa dowozu samochodem gminnym dostosowanym do przewozu osób niepełnosprawnych dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka jest wykonywana przez Gminę Szczawin Kościelny,
- b) Dowóz dzieci do ośrodka odbywa się w poniedziałek rano w godzinach ustalonych z rodzicem, opiekunem prawnym.
- c) Po zakończeniu zajęć lekcyjnych w piątek kierowca/opiekun odbiera dziecko od nauczyciela w ośrodku o odwozi je do miejsca zamieszkania przekazując je pod opiekę rodzica, opiekuna prawnego lub osobie upoważnionej.
- d) Dopuszcza się dowóz i odwóz dzieci z ośrodka w inne dni niż wymienione w pkt. b i c w przypadku zmiany dni i godzin pracy ośrodka
- e) Dowóz organizowany jest z miejsca zamieszkania ucznia niepełnosprawnego ośrodka, wskazanego we wniosku w sposób zapewniający udział ucznia we wszystkich zajęciach wynikających z planu nauczania.
- f) Nie dopuszcza się przekazywania dziecka w drodze powrotnej ze szkoły do domu osoba nieupoważnionym.
- i) Zobowiązuje się rodzica/ opiekuna prawnego do powiadomienia Wójta Gminy Szczawin Kościelny o rezygnacji z dowozu dziecka do w/w szkoły/placówki w terminie 3 dni od dnia rezygnacji.

Załączniki:

- kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka i ucznia,
- kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.
- zaświadczenie z ośrodka o spełnieniu obowiązku szkolnego lub nauki w tym ośrodku.

WÓJT GMINY

mgr Jerzy Sochacki

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres Wnioskodawcy)

.....
(numer telefonu)

Wójt Gminy Szczawin Kościelny

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu dziecka niepełnosprawnego i jego rodzica/opiekuna
prawnego samochodem prywatnym**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przejazdu samochodem prywatnym mojego
dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

do.....

(nazwa i adres szkoły/placówki)

Adres zamieszkania dziecka.....

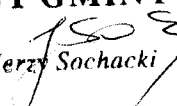
(miejscowość, ulica nr domu/mieszkania)

Jednocześnie oświadczam, że sprawuję opiekę podczas dowożenia mojego dziecka do
szkoły/placówki i biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka

.....
(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

Załączniki:

- kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka i ucznia,
- kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.
- zaświadczenie z ośrodka o spełnieniu obowiązku szkolnego lub nauki w tym ośrodku.

WÓJT GMINY

mgr Jerzy Sachacki

Umowa Nr

**o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego rodzica / opiekuna
prawnego do szkoły/ośrodka samochodem prywatnym**

zawarta w dniu pomiędzy:

Gminą Szczawin Kościelny reprezentowaną przez Jerzego Sochackiego – Wójta Gminy
Szczawin Kościelny

a

Panią/Panem zam.

§ 1

Pan/Pani oświadcza, że:

1. Jest rodzicem/opiekunem prawnym niepełnosprawnego ucznia
uczęszczającego do.....
2. Sprawuje nieograniczoną władzę rodzicielską i opiekę nad dzieckiem, o którym mowa w
pkt. 1.
3. Zapewnia dziecku, o którym mowa w pkt. 1 dowożenie samochodem prywatnym na
zajęcia do.....
w celu realizacji obowiązku szkolnego lub nauki na trasie dom-szkoła dom, oraz sprawuje
opiekę podczas dowożenia dziecka do szkoły/placówki i bierze na siebie pełną
odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka.
4. Posiada uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra
Transportu, Budownictwa i Gospodarki Wodnej w sprawie wydania dokumentów
stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami.
5. Dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model).....
o numerze rejestracyjnym, o pojemności skokowej
silnika cm³, numerze dowodu rejestracyjnego
..... nr polisy OC, nr polisy NW.....
6. Samochód osobowy o którym mowa w § 1 pkt. 5 na trasie 100 km spala litrów paliwa.

§ 2

1. Rodzic / opiekun prawny ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody
wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i
opieki nad uczniem.

2. Rodzic/opiekun prawny jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) oraz ubezpieczeń od nieszczęśliwych wypadków (NW).
3. Obowiązkiem rodzica/opiekuna prawnego jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko/uczeń niepełnosprawny.
4. Gmina Szczawin Kościelny nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpiła szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć spowodowana działalnością rodzica/opiekuna prawnego.

§ 3

1. Zwrot kosztów następuje po złożeniu do Urzędu Gminy Szczawin Kościelny do 10-tego każdego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano przewóz rozliczenia poniesionych kosztów stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.
2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu obliczana będzie w następujący sposób: ilość paliwa spalonego na 100 km pomnożona przez ilość kilometrów trasa dom-szkoła-dom dwukrotnie pomnożona przez koszt zakupu 1 litra paliwa wynikający z przedstawionej faktury/rachunku, pomnożona przez ilość dni pobytu dziecka /ucznia niepełnosprawnego w szkole/ośrodku, następnie podzielona przez 100.
3. Refundacja kosztów nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole/placówce.
4. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje w terminie 14 dni od dnia złożenia rozliczenia w kasie Urzędu Gminy w Szczawinie Kościelnym w godzinach 7:30 – 14:30.

§ 4

Umowa została zawarta na czas określony od dnia..... do dnia.....

§ 5

Umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....
(Wójt Gminy Szczawin Kościelny)

.....
(Rodzic / Opiekun prawny)

WÓJT GMINY

mgr Jerzy Sochacki

Załącznik do umowy
Szczawin Kościelny, dnia.....

.....
(imię i nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego)

**ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU
DO UMOWY NR..... Z DNIA.....**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego (imię i nazwisko) i zapewniam dziecku dowóz oraz opiekę w drodze do przedszkola/szkoły/ placówki i z powrotem.

Oświadczam, że dziecko w miesiącu 20.... r. było dowożone do przedszkola/szkoły/placówki przez dni.

Potwierdzenie dyrektora przedszkola/szkoły/placówki

Potwierdzam liczbędni dowożenia w/w dziecka do przedszkola/szkoły/placówki w miesiącu 20..... r.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

Rozliczenie kosztów dowozu własnym samochodem

Liczba kilometrów na trasie dom-szkoła-dom (K) km,

Liczba dni dowozu (D).....dni,

Ilość litrów paliwa spalona przez samochód prywatny na 100 km (I)..... litrów (musi być zgodna z umową).

Koszt zakupu 1 litra paliwa wynikający z faktury (rachunku) (P) zł,

Kwota do wypłaty wyliczana jest na podstawie wzoru:

$I * K * P * D / 100$

.....
(słownie zł:.....)