…………………………………………

( imię i nazwisko )

…………………………………………

(adres zamieszkania )

………………………………………..

(numer telefonu)

**Wniosek**

**w sprawie dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego**

**do Szkoły Podstawowej nr 33 w Łodzi**

Proszę o (podkreślić właściwe)

1. zwrot kosztów dowozu dziecka i rodzica prywatnym samochodem osobowym na trasie:

- miejsce zamieszkania-szkoła-miejsce zamieszkania i z powrotem,

- miejsce zamieszkania-szkoła-miejsce pracy rodzica i z powrotem,

**I. Dane dziecka:**

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

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia

……………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania

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

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

Pełna nazwa oraz adres szkoły, do której dziecko uczęszcza lub będzie uczęszczało.

Szkoła Podstawowa nr 33 ul. Lermontowa 7 92-512 Łódź

Klasa ………………….. Rok szkolny 2022/2023

**II. Dane o miejscu pracy rodzica w przypadku, gdy rodzic łączy dowóz dziecka z dojazdem do pracy**

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

**III. Dokumenty dołączone do wniosku:**

1. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego,

2. Ksero dowodu rejestracyjnego samochodu.

**IV. Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że

1. wszystkie dane we wniosku są zgodne z prawdą
2. przyjąłem /przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.

…………………………….

(podpis wnioskodawcy)

**Umowa Nr……………..**

**Określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz rodzica do szkoły prywatnym samochodem osobowym**

Zawarta w dniu **……………….. 2022**  roku pomiędzy Miastem Łódź ul. Piotrkowska 104 90-926 NIP 7250028902 reprezentowanym przez Prezydent Miasta Łodzi, w imieniu którego, na podstawie zarządzenia Nr 8412/VIII/21 Prezydenta Miasta Łodzi z dnia 22 września 2021 udzielonego pełnomocnictwa działa Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 33 w Łodzi Anna Kaleta

Zwaną dalej Miastem

a

Panią **/**Panem ………………………………..………………………………………………………….

zam. …………………………………………………………………………………………………………..

Rodzicem(opiekunem prawnym) ucznia ………………………………………………………….zam. ……………………………………………………………………………………………………

Zwanym dalej Rodzicem

§ 1

Miasto Łódź realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art.39 ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) w zakresie zapewnienie dowożenia i opieki dziecka/ucznia niepełnosprawnego

( imię i nazwisko ucznia) ………………………………………………………….. do

Szkoły Podstawowej nr 33 ul. Lermontowa 7 92-512 Łódź, powierza ten obowiązek Rodzicowi Panu/i …………………………………………….. zamieszkałej/ym

(miejsce zamieszkania)…………………………………………………………………., który/a bierze za dowożenie pełną odpowiedzialność.

§ 2

1.Rodzic oświadcza, że:

1) jest właścicielem samochodu osobowego marki …………………………… o numerze rejestracyjnym ………………… z silnikiem diesel/benzyna/gaz o pojemności …….cm ³, rok produkcji:……………,

2) będzie wykorzystywał własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego….…………........................................zamieszkałego…………………………………………………… do szkoły drogami publicznymi na trasie:

a) miejsce zamieszkania-szkoła-miejsce zamieszkania i z powrotem,

b) miejsce zamieszkania-szkoła-miejsce pracy i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność i opiekując się nim w czasie przewozu,

(właściwe podkreślić)

3) oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania Rodzica do miejsca pracy i z powrotem (bez dowozu dziecka do szkoły) wynosi …………….km dziennie.

4) oświadcza, że liczba kilometrów z miejsca zamieszkania Rodzica do szkoły i z powrotem wynosi …………….km dziennie.

5) posiada ważne ubezpieczenie NW i OC na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

§ 3

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

2. Obowiązkiem Rodzica jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

3. Miasto Łódź nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna.

§4

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a szkołą wynosi …………… km.

§ 5

1. Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w § 2 pkt 2, realizowany będzie przez Miasto Łódź w okresie od ………………. do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym …………...............

2. Pisemne rozliczenie (rachunek) wraz z potwierdzeniem pobytu dziecka w szkole dokonanym przez dyrektora szkoły. Rodzice są zobowiązani przedstawić do dnia 5-go każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia. Wzór druku rozliczenia stanowi załącznik nr 1 do umowy.

3. Wypłata nastąpi na wskazane konto bankowe ………………………………………………

………………………………………………odpowiednio w terminach do 10-tego każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym zrealizowano dowóz ucznia.

§ 6

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica samochodem jest obliczana w sposób następujący: iloczyn jednorazowego przewozu (obliczonego wg wzoru) oraz liczby przejazdów w miesiącu.

koszt = (a-b)*c*d/100

 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 – średnia cena jednostki paliwa w danej gminie, właściwego dla danego pojazdu,

zgodnie z Uchwałą Rady Miejskiej w Łodzi  
d – średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

2. Warunkiem zwrotu kosztów przejazdu jest przedstawienie przez opiekuna dziecka rachunku, którego wzór stanowi załącznik nr 1, W miesiącach styczeń - listopad nie później niż do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, natomiast za miesiąc grudzień - do dnia 23 grudnia.

3. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia lekcyjne, potwierdza szkoła, do której dziecko uczęszcza. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w placówce oświatowej.

4. Rodzic zobowiązany jest do realizacji dowozu dziecka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizacje zajęć (np. rekolekcje szkolne, odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.).

§ 7

1. Umowę zawiera się na okres od ……………………… do ……………………..

2. Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym terminem wypowiedzenia.

§ 8

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

§ 9

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

Rodzic Dyrektor

……………………………. Załącznik nr 1 do umowy

(imię i nazwisko rodzica)

……………………………..

(adres zamieszkania)

…………………………….

( imię nazwisko ucznia)

**Rachunek rodzica**

**do umowy nr ………………**

**o zwrot kosztów przejazdu**

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia …………………………………………….

w okresie od ………………………. do …………………………

Z miejsca zamieszkania do Szkoły Podstawowej nr 33 ul. Lermontowa 7

Łączna liczba dni dowożenia w w/w okresie wynosiła …………. .

…………………………………………

(podpis rodzica)

**Potwierdzenie obecności ucznia**

…………………………, dnia………………………..

miejscowość

…………………………………………………

pieczęć placówki

Potwierdzam liczbę ……… dni obecności dziecka/ucznia …………………………………

imię i nazwisko dziecka/ucznia

w szkole\* w okresie, tj. od……………… do …………….

…………………………………………………

podpis i pieczęć dyrektora

**ROZLICZENIE**

Liczba dni faktycznego dowozu w okresie rozliczeniowym………………………………

Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do placówki …………………………km (w/g umowy)

Stawka dzienna zwrotu kosztów objętych niniejszą umową wynosi …..… zł

Obliczenie kwoty zwrotu –

koszt = (a-b) \*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 – średnia cena jednostki paliwa w danej gminie, właściwego dla danego pojazdu,

d – średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

Kwota do zwrotu ………………… zł (słownie …………………………………………………zł)

Nr rachunku bankowego wskazany w umowie przez rodziców/opiekunów prawnych:

…………………………………………………………………………………………………

Termin płatności:

…………………………………………………………………………………………………

Sprawdził pod względem formalnym:

………………………………………………… ……………………………………….

data, podpis i pieczęć pracownika Zatwierdzam