Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 70/2019 Wójta Gminy Gozdowo z dnia 02.09.2019 r.

**UMOWA NR …………**

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole**

**podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\* prywatnym samochodem osobowym**

Zawarta w dniu .............................. pomiędzy Gminą Gozdowo reprezentowaną przez Wójta Gminy Gozdowo …..........................................................., przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy ...................................................................,

a

Panią/Panem .................................................................................................................................

legitymującą/ym się dowodem osobistym numer ........................................................................

zamieszkałą/ym ....................................................................................... - rodzicem/opiekunem

prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego ..............................................................................

**§1**

1. Pani/Pan ................................................................. jako rodzic/opiekun prawny\* będzie wykorzystywał/a prywatny samochód osobowy do przewożenia ............................................... dziecka/ucznia niepełnosprawnego, zamieszkałego……………………................................... na trasie miejsce zamieszkania - przedszkole/oddział przedszkolny w szkole podstawowej/inna forma wychowania przedszkolnego/szkoła/ośrodekrewalidacyjno-wychowawczy\*– miejsce zamieszkania, biorąc za niego odpowiedzialność w tym czasie.

2. Dowożenie realizowane będzie samochodem osobowym marki .............................................. o numerze rejestracyjnym ....................................., o pojemności skokowej silnika ....................cm3.

3. Rodzic/opiekun prawny\* ........................................................... oświadcza, że samochód określony w niniejszej umowie posiada ważne ubezpieczenie OC, NW na czas transportu dziecka/ucznia niepełnosprawnego.

4. Rodzic/opiekun prawny\* oświadcza, że samochód, którym dowożone będzie dziecko/uczeń

niepełnosprawny posiada właściwy stan techniczny.

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

6. Gmina Gozdowo nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała lub śmierć spowodowana działalnością dowożącego.

**§2**

1. Z tytułu wykonywania zadania, o którym mowa w §1, Pani/Pan ............................................ otrzyma zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego …..……………………, na trasie miejsce zamieszkania - przedszkole/oddział przedszkolny w szkole podstawowej/ inna forma wychowania przedszkolnego/szkoła/ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy\* – miejsce zamieszkania.

Najkrótsza trasa łącząca miejsce zamieszkania dziecka/ucznia i przedszkole/oddział przedszkolny w szkole podstawowej/inną formę wychowania przedszkolnego/szkołę/ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy\* wynosi ..................... km.

2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu samochodu osobowego w dniu podpisania umowy została określona na 0,40 zł/km.

3. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego obliczana jest jako iloczyn poczwórnej odległości z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\*, stawki za 1 km przebiegu i średniej liczby dni prowadzonych zajęć w przedszkolu/oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej/innej formie wychowania przedszkolnego/szkole/ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym\* w miesiącu (22 dni).

4. Wójt zobowiązuje się do zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna prawnego do placówki o której mowa w §1 pkt 1 w kwocie …..… (słownie: ……………………………………..) miesięcznie.

5. Wypłata zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, o którym mowa w §1 pkt 1 będzie dokonywana do 10-go dnia każdego miesiąca na rachunek bankowy rodzica/opiekuna lub gotówką w kasie Urzędu Gminy w Gozdowie.

**§3**

Strony umowy ustalają, że w przypadku dłuższego niż 10-dniowy okres nieuczęszczania dziecka do placówki, rodzic jest obowiązany poinformować Wójta Gminy Gozdowo, co skutkuje pomniejszeniem kwoty zwrotu kosztów o 1/22 za każdy dzień nieuczęszczania dziecka do szkoły.

**§4**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ............................ do dnia………………

2. Każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

3. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – dwa dla Urzędu Gminy w Gozdowie, jeden dla rodzica/opiekun prawny\*.

**………………………………… …………………………….**

( Rodzic/ opiekun prawny\*) ( Wójt Gminy Gozdowo )