

**ZARZĄDZENIE NR 57/2019**  
**WÓJTA GMINY GNIEZNO**

z dnia 22 lipca 2019 r.

**w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019r. poz. 506) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019r. poz. 1148) zarządzam co następuje:

**§ 1.** 1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły, przedszkola lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, gdy dowożenie zapewniają rodzice lub opiekunowie prawni.

2. Zadanie o którym mowa w ust. 1 polegające na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającym na zajęcia rewalidacyjno - wyrównawcze) na trasie: miejsce zamieszkania - szkoła/ przedszkole/ internat/ ośrodek - miejsce zamieszkania, mogą wykonywać ich rodzice lub opiekunowie prawni.

**§ 2.** 1. Zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego określa się na zasadach określonych w umowie zawartej pomiędzy Gminą Gniezno a rodzicami/opiekunami prawnymi ucznia.

2. Umowa zawierana jest na czas określony, od pierwszego dnia miesiąca, w którym został złożony wniosek, jednak nie wcześniej niż od 01 września, do końca roku szkolnego.

**§ 3.** 1. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia niepełnosprawnego a szkołą /przedszkolem /ośrodkiem/internatem rozumiana jest jako odległość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

**§ 4.** 1. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje uczniom niepełnosprawnym, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe:

- 1) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, umożliwiającego niepełnosprawnym dzieciom pięcioletnim i sześcioletnim oraz dzieciom w wieku powyżej 7 lat, posiadającym orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, objętym wychowaniem przedszkolnym do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko ukończy 9 lat;
- 2) do najbliższej szkoły podstawowej jeżeli uczniowie niepełnosprawni wymagają specjalnej opieki oraz organizacji nauki i metod pracy celem realizacji specjalnych potrzeb edukacyjnych;
- 3) z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym do najbliższej szkoły ponadpodstawowej do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń ukończy 21. rok życia;
- 4) ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, który nie musi być najbliższy miejscu zamieszkania:
  - a) dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna - do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 24. rok życia,
  - b) dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim biorącym udział w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych - do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 25. rok życia.

**§ 5.** Wzór wniosku o zwrot kosztów ucznia niepełnosprawnego wraz z wymaganymi dokumentami określa załącznik nr 1 i nr 1a do niniejszego zarządzenia.

**§ 6.** 1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 5 jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka/internatu. Umowa zawierana jest pomiędzy Gminą Gniezno a rodzicami lub opiekunami prawnymi ucznia niepełnosprawnego.

2. Wzór umowy określający zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych prywatnym samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka/internatu stanowi załącznik nr: 2 lub 2a lub 2b lub 2c do niniejszego zarządzenia.

**§ 7.** 1. Podstawy obliczania zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym stanowi wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu, która jest obliczana jako iloczyn czterokrotnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka według stawki 0,83 zł. za jeden kilometr przebiegu, i liczby dni obecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.

2. W przypadku gdy rodzic/opiekun prawny dowozi więcej niż jedno dziecko, wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu oblicza się jako iloczyn dni obecności przynajmniej jednego ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku i dwukrotnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka według stawki 0,83 zł za 1 km przebiegu pomnożonej przez ilość przejazdów w danym dniu.

3. W przypadku ucznia korzystającego z internatu, podstawy obliczenia zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych prywatnym samochodem osobowym stanowi wysokość kwoty zwrotu kosztów dowozu, która jest obliczana jako iloczyn czterokrotnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do internatu ośrodka według stawki 0,83 zł. za jeden kilometr przebiegu i liczby tygodni obecności ucznia w internacie ośrodka w miesiącu rozliczeniowym.

4. Powyższe zasady stosuje się również w przypadku gdy rodzic/opiekun prawny dowozi do internatu więcej niż jedno dziecko przy założeniu, że przynajmniej jeden uczeń był obecny w internacie ośrodka w danym tygodniu miesiąca rozliczeniowego.

**§ 8.** Liczba dni lub tygodni obecności dziecka w szkole/przedszkolu/ośrodku/internacie musi być poświadczona podpisem dyrektora placówki lub uprawnionej przez niego osoby.

**§ 9.** Za dni/tygodnie nieobecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku/internacie zwrot kosztów nie przysługuje.

**§ 10.** 1. Aby otrzymać zwrot kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego, rodzic lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 6 niniejszego zarządzenia składa, nie później niż do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, w Gminnym Centrum Usług Wspólnych w Gnieźnie al. Reymonta 9-11, oświadczenie dotyczące zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z zaświadczeniem ze szkoły/przedszkola/ośrodka/internatu. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do umowy, odpowiednio wybrany spośród załączników nr: 3 lub 3a do niniejszego zarządzenia. W szczególnie uzasadnionych przypadkach oświadczenie może być złożone po upływie terminu.

2. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje nie później niż po czternastu dniach od złożenia oświadczenia i zaświadczenia na podany przez rodziców lub opiekunów prawnych numer rachunku bankowego.

**§ 11.** Traci moc zarządzenie Nr 40/2017 Wójta Gminy Gniezno z dnia 01 września 2017 r.

**§ 12.** Wykonanie zarządzenia powierza się Dyrektorowi Gminnego Centrum Usług Wspólnych w Gnieźnie.

§ 13. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 1 września 2019r.

Wójt Gminy Gniezno

**Maria Suplicka**

Gniezno, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....  
(numer telefonu wnioskodawcy)

### WNIOSEK

#### O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDÓW UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO SZKOŁY W SYSTEMIE DZIENNYM.

Wnioskuje o zwrot kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka\*  
prywatnym samochodem, w roku szkolnym ..... /.....

na rachunek bankowy do (nazwa banku) .....

nr rachunku: .....

Dane do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka: .....

2. Data i miejsce urodzenia: .....

3. Adres zamieszkania dziecka: .....

4. Dokładna nazwa i adres szkoły/przedszkola/ośrodka\* do którego będzie uczęszczało lub uczęszcza dziecko:

.....  
.....

5. Nazwisko i imię rodzica/opiekuna lub opiekuna prawnego, nr dowodu tożsamości:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna lub opiekuna prawnego:

.....

7. Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka\*,

od dnia ..... do dnia .....

(data rozpoczęcia dowozów)

(data zakończenia dowozów)

8. Oświadczam, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka\*

wynosi ..... km.

9. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r.  
o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2019 r. poz. 341 z późn. zm.).

10. Załączniki do wniosku \*\*

1	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia
2	Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 127 ust. 10 ustawy z dnia

	14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019r. poz. 1148).
3	Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)
4	Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub ośrodka
5	Dowód rejestracyjny samochodu - do wglądu
6	Polisa ubezpieczenia samochodu OC i NW - do wglądu
7	Prawo jazdy - do wglądu
8	Inne dokumenty.

11. Oświadczenie WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że :

- 1) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- 2) przyjąłem/przyjęłam\* do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (podopiecznego), zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie informacji podawanej w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą, zapoznałam/zapoznałem\* się z klauzulą informacyjną dołączoną do wniosku

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* odpowiednie zaznaczyć x

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia 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 zwanym dalej RODO, prosimy zapoznać się z poniższymi informacjami.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminne Centrum Usług Wspólnych w Gnieźnie, ul Reymonta 9-11, 62-200 Gniezno.

2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym może Pani/Pan się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych: e-mail

prawnik.mediator.kp@gmail.com ,  
tel. 506-170-520.

3. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest:

- a) konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
- b) Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych, innych niż dane wymagane przepisami prawa (art. 9 RODO).

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresie, ustalonym odrębnymi przepisami.

5. Pani/Pana dane nie będą podlegały automatycznym sposobom przetwarzania danych opierających się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

6. Pani/Pana dane nie trafią poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:

- a) prawo dostępu do danych osobowych;
- b) prawo żądania sprostowania/poprawienia danych osobowych;
- c) prawo żądania usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie, w zakresie w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, prawo to przysługuje Pani/Panu tylko w zakresie tych danych, które przetwarzamy na podstawie Pani/Pana zgody;
- d) prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- e) prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w przypadkach określonych w art. 21 RODO;
- f) prawo otrzymania od nas swoich danych osobowych, przy czym prawo to przysługuje Pani/Panu tylko w zakresie tych danych, które przetwarzamy na podstawie Pani/Pana zgody.
- g) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. W zakresie danych osobowych, które mogą być przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody (art. 9 RODO), ich podanie jest dobrowolne.

9. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

**WNIOSEK  
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDÓW UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO SZKOŁY  
W SYSTEMIE TYGODNIOWYM.**

Gniezno, dnia .....

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....

(numer telefonu wnioskodawcy)

**WNIOSEK  
O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDÓW UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO DO SZKOŁY  
W SYSTEMIE TYGODNIOWYM.**

Wnioskuje o zwrot kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego do internatu szkoły/przedszkola/  
ośrodka\* prywatnym samochodem, w roku szkolnym ..... /.....

na rachunek bankowy do (nazwa banku) .....

nr rachunku: .....

Dane do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka:.....

2. Data i miejsce urodzenia: .....

3. Adres zamieszkania dziecka: .....

4. Dokładna nazwa i adres szkoły/przedszkola/ośrodka\* do którego będzie uczęszczało lub uczęszcza  
dziecko:

.....

.....

5. Nazwisko i imię rodzica/opiekuna lub opiekuna prawnego, nr dowodu tożsamości:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

.....

7. Okres dowożenia dziecka do internatu szkoły/przedszkola/ośrodka\*, w **systemie tygodniowym**

od dnia ..... do dnia .....

(data rozpoczęcia dowozów)

(data zakończenia dowozów)

8. Oświadczam, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka\*

wynosi ..... km.

9. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011r.  
o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2019r. poz. 341 z późn. zm.).

10. Załączniki do wniosku \*\*

1	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia
2	Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno- wychowawczych wydane na podstawie art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019r. poz. 1148).
3	Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)
4	Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub ośrodka
5	Dowód rejestracyjny samochodu - do wglądu
6	Polisa ubezpieczenia samochodu OC i NW - do wglądu
7	Prawo jazdy - do wglądu
8	Inne dokumenty.

11. Oświadczenie WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że :

- 1) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- 2) przyjąłem/przyjęłam\* do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- 3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka (podopiecznego), zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie informacji podawanej w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą, zapoznałam/zapoznałem\* się z klauzulą informacyjną dołączoną do wniosku

.....

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

\* niepotrzebne skreślić

\*\* odpowiednie zaznaczyć x



## KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Rozporządzenia 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 zwanym dalej RODO, prosimy zapoznać się z poniższymi informacjami.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminne Centrum Usług Wspólnych w Gnieźnie, ul Reymonta 9-11, 62-200 Gniezno.

2. Wyznaczony został inspektor ochrony danych, z którym może Pani/Pan się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych: e-mail

prawnik.mediator.kp@gmail.com ,  
tel. 506-170-520.

3. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest:

- a) konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
- b) Pani/Pana zgoda na przetwarzanie danych osobowych, innych niż dane wymagane przepisami prawa (art. 9 RODO).

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w okresie, ustalonym odrębnymi przepisami.

5. Pani/Pana dane nie będą podlegały automatycznym sposobom przetwarzania danych opierających się na zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

6. Pani/Pana dane nie trafią poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:

- a) prawo dostępu do danych osobowych;
- b) prawo żądania sprostowania/poprawienia danych osobowych;
- c) prawo żądania usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie, w zakresie w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, prawo to przysługuje Pani/Panu tylko w zakresie tych danych, które przetwarzamy na podstawie Pani/Pana zgody;
- d) prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- e) prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w przypadkach określonych w art. 21 RODO;
- f) prawo otrzymania od nas swoich danych osobowych, przy czym prawo to przysługuje Pani/Panu tylko w zakresie tych danych, które przetwarzamy na podstawie Pani/Pana zgody.
- g) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. W zakresie danych osobowych, które mogą być przetwarzane na podstawie Pani/Pana zgody (art. 9 RODO), ich podanie jest dobrowolne.

9. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

**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 Gniezno reprezentowaną przez:

Wójta Gminy Gniezno – .....

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Gniezno – .....

zwaną dalej **Gminą**

a Panią/Panem .....

zamieszkałą/ym .....

legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym Nr .....

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

§ 1. Gmina Gniezno realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019r. poz. 1148) 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 .....

o numerze rejestracyjnym ....., o pojemności skokowej silnika .....cm<sup>3</sup>,

Nr dowodu rejestracyjnego .....

Nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC), .....

Nr polisy ubezpieczeniowej od następstw nieszczęśliwych 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 usługi przewozu.

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

5. Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym będzie przewożone dziecko niepełnosprawne.

6. 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 według oświadczenia Opiekuna zawartego we wniosku wynosi .....km.

4. 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 organizację zajęć w roku szkolnym ...../.....

**§ 4.** W celu uzyskania przez opiekuna zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego samochodem osobowym, Opiekun ucznia składa, nie później niż do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia, w Gminnym Centrum Usług Wspólnych w Gnieźnie al. Reymonta 9-11, oświadczenie dotyczące zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z zaświadczeniem ze szkoły/przedszkola/ośrodka. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy. W szczególnie uzasadnionych przypadkach oświadczenie może być złożone po upływie terminu.

**§ 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 niż po 14 dniach od złożenia oświadczenia i zaświadczenia.

**§ 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 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2018r. poz. 1509 z późn. zm.).

**§ 8.** Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia....., tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym ...../..... 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 znajdują zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo Oświatowe.

**§ 12.** Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, tj. 2 dla Gminy i 1 dla Rodzica/Opiekuna dziecka.

(*podpis Rodzica/Opiekuna*)

(*podpis Wójta*)

(*podpis Skarbnika*)

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

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdów więcej niż jednego ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka prywatnym samochodem osobowym w systemie dziennym.**

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

Wójta Gminy Gniezno – .....

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Gniezno – .....

zwaną dalej **Gminą**

a Panią/Panem .....

zamieszkałą/ym .....

legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym Nr .....

- rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym uczniów niepełnosprawnych, zwaną/zwanym dalej **Opiekunem**.

§ 1. Gmina Gniezno realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 art. 39 ust. 4 pkt. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019r. poz. 1148) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniami niepełnosprawnymi

.....

zamieszkałymi .....

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 .....

o numerze rejestracyjnym ....., o pojemności skokowej silnika .....cm<sup>3</sup>,

Nr dowodu rejestracyjnego .....

Nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej(OC), .....

Nr polisy ubezpieczeniowej od następstw nieszczęśliwych wypadków (NW) .....

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

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

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

5. Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym będzie przewożone dziecko niepełnosprawne.

6. 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 uczniów niepełnosprawnych obliczona jest jako iloczyn dni obecności przynajmniej jednego ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku i dwukrotnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka według stawki 0,83 zł za 1 km przebiegu pomnożonej przez ilość przejazdów w danym dniu.

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 według oświadczenia Opiekuna zawartego we wniosku wynosi .....km.

4. Opiekun dowozi dzieci do szkoły/przedszkola/ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność uczniów w szkole/przedszkolu/ośrodku jest konieczna ze względu na organizację zajęć w roku szkolnym ...../.....

**§ 4.** W celu uzyskania przez opiekuna zwrotu kosztów przejazdów uczniów niepełnosprawnych samochodem osobowym, Opiekun uczniów składa, nie później niż do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia, w Gminnym Centrum Usług Wspólnych w Gnieźnie al. Reymonta 9-11, oświadczenie dotyczące zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z zaświadczeniem ze szkoły/przedszkola/ośrodka/internatu. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy. W szczególnie uzasadnionych przypadkach oświadczenie może być złożone po upływie terminu.

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

Nr rachunku: .....

następuje nie później niż po 14 dniach od złożenia oświadczenia i zaświadczenia.

**§ 6.** Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności uczniów 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 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2018r. poz. 1509 z późn. zm.).

**§ 8.** Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia....., tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym ...../..... 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 znajdują zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo Oświatowe.

**§ 12.** Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, tj. 2 dla Gminy i 1 dla Rodzica/Opiekuna dziecka.

(*podpis Rodzica/Opiekuna*)

(*podpis Wójta*)

(*podpis Skarbnika*)

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

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego**

**do szkoły/przedszkola/ośrodka prywatnym samochodem osobowym w systemie tygodniowym.**

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

Wójta Gminy Gniezno – .....

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Gniezno – .....

zwaną dalej **Gminą**

a Panią/Panem .....

zamieszkałą/ym.....

Legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym Nr .....

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

§ 1. Gmina Gniezno realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019r. poz. 1148) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

.....

zamieszkałym.....

powierza ten obowiązek Opiekunowi Pani/Panu .....

na trasie: (miejsce zamieszkania – internat ośrodka - miejsce zamieszkania), który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2. 1. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym .....

o numerze rejestracyjnym ....., o pojemności skokowej silnika .....cm<sup>3</sup>,

Nr dowodu rejestracyjnego .....

Nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej(OC), .....

Nr polisy ubezpieczeniowej od następstw nieszczęśliwych 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 usługi przewozu.

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

5. Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym będzie przewożone dziecko niepełnosprawne.

6. 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 internatu ośrodka oraz stawki za 1 km przebiegu i liczby tygodni obecności ucznia w internacie szkoły/przedszkola/ośrodka.

2. W przypadku gdy tydzień obecności ucznia w internacie szkoły/przedszkola/ośrodka przypada na przełomie dwóch kolejnych miesięcy, dla potrzeb rozliczenia przyjmuje się ten tydzień w danym miesiącu rozliczeniowym jako liczbę 1/2.

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

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

5. Opiekun przewozi dziecko do internatu w ośrodku placówki specjalnej na początku każdego tygodnia nauki w celu realizacji obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki i odbiera dziecko w dniu tygodnia, w którym kończy zajęcia dydaktyczne, w okresie od miesiąca .....r. do miesiąca czerwca .....r.

§ 4. W celu uzyskania przez opiekuna zwrotu kosztów przejazdów ucznia niepełnosprawnego samochodem osobowym, Opiekun ucznia składa, nie później niż do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia, w Gminnym Centrum Usług Wspólnych w Gnieźnie al. Reymonta 9-11, oświadczenie dotyczące zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z zaświadczeniem ze szkoły/przedszkola/ośrodka/internatu. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy. W szczególnie uzasadnionych przypadkach oświadczenie może być złożone po upływie terminu.

§ 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 niż po 14 dniach od złożenia oświadczenia i zaświadczenia.

§ 6. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za tygodnie nieobecności ucznia w internacie szkoły/przedszkola/ ośrodka.

§ 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 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2018r. poz. 1509 z późn. zm.).

§ 8. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia....., tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym ...../..... 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 znajdują zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo Oświatowe.

§ 12. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, tj. 2 dla Gminy i 1 dla Rodzica/Opiekuna dziecka.

(*podpis Rodzica/Opiekuna*)

(*podpis Wójta*)

(*podpis Skarbnika*)

Załącznik Nr 2c do zarządzenia Nr 57/2019

Wójta Gminy Gniezno

z dnia 22 lipca 2019 r.

**UMOWA Nr ...../.....  
określająca zasady zwrotu kosztów przejazdów uczniów niepełnosprawnych  
szkoły/przedszkola/ośrodka prywatnym samochodem osobowym w systemie tygodniowym.**

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

Wójta Gminy Gniezno – .....

przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Gniezno – .....

zwaną dalej **Gminą**

a Panią/Panem .....

zamieszkałą/ym.....

Legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym Nr .....

- rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym uczniów niepełnosprawnych, zwaną/zwanym dalej **Opiekunem**.

§ 1. Gmina Gniezno realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 pkt. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019r. poz. 1148) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniami niepełnosprawnymi

.....  
zamieszkałymi.....

powierza ten obowiązek Opiekunowi Pani/Panu.....

na trasie: (miejsce zamieszkania – internat ośrodka - miejsce zamieszkania), który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2. 1. Opiekun Oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym .....

o numerze rejestracyjnym....., o pojemności skokowej silnika .....cm<sup>3</sup>,

Nr dowodu rejestracyjnego .....

Nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej(OC), .....

Nr polisy ubezpieczeniowej od następstw nieszczęśliwych 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 usługi przewozu.

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

5. Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym będzie przewożone dziecko niepełnosprawne.

6. 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 uczniów niepełnosprawnych obliczona jest jako iloczyn: czterokrotnej odległości z miejsca zamieszkania do internatu ośrodka, oraz stawki za 1 km przebiegu i liczby tygodni obecności przynajmniej jednego ucznia w internacie szkoły/przedszkola/ośrodka.



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 według oświadczenia Opiekuna zawartego we wniosku wynosi .....km.

4. Opiekun przewozi dzieci do internatu w ośrodku placówki specjalnej na początku każdego tygodnia nauki w celu realizacji obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki i odbiera dzieci w dniu tygodnia, w którym kończy zajęcia dydaktyczne, w okresie od miesiąca ..... r. do miesiąca czerwca ..... r.

§ 4. W celu uzyskania przez opiekuna zwrotu kosztów przejazdów uczniów niepełnosprawnych samochodem osobowym, Opiekun uczniów składa, nie później niż do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia, w Gminnym Centrum Usług Wspólnych w Gnieźnie al. Reymonta 9-11, oświadczenie dotyczące zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z zaświadczeniem ze szkoły/przedszkola/ośrodka/internatu, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy. W szczególnie uzasadnionych przypadkach oświadczenie może być złożone po upływie terminu.

§ 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 niż po 14 dniach od złożenia rachunku i oświadczenia.

§ 6. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za tygodnie nieobecności uczniów w internacie szkoły/przedszkola/ośrodka.

§ 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 1991r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2018r. poz. 1509 z późn. zm.).

§ 8. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia....., tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym ...../..... 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 znajdują zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo Oświatowe.

§ 12. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, tj. 2 dla Gminy i 1 dla Rodzica/Opiekuna dziecka.

(podpis Rodzica/Opiekuna)

(podpis Wójta)

(podpis Skarbnika)

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY**

Gniezno, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....  
(numer telefonu wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE DLA GMINY GNIEZNO  
al. Reymonta 9-11, 62-200 Gniezno  
ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDÓW UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO  
zgodnie z umową nr..... z dnia .....**

Oświadczam, że w miesiącu ..... r. dowoziłam/dowodziłem dziecko:

.....  
zgodnie z poniższym zestawieniem:

Dzień miesiąca	kolejny nr dziennego kursu	ilość przewożonych dzieci	godzina wyjazdu	trasa	
				z	do
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Proszę o dokonanie wpłaty na konto nr .....  
w banku .....

.....  
*(podpis rodzica/opiekuna)*

Frekwencja w szkole dot. miesiąca .....r.

Liczba dni zajęć w szkole/przedszkolu/ośrodku/internacie ..... dni.

Uczeń ..... w w/w miesiącu **był nieobecny** w placówce ..... dni w okresie od-do

.....  
(podać dokładne daty)

Pieczęć szkoły:

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły/ placówki)

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY**

Gniezno, dnia .....

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

(adres zamieszkania wnioskodawcy)

.....

(numer telefonu wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIE DLA GMINY GNIEZNO  
al. Reymonta 9-11, 62-200 Gniezno  
ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDÓW UCZNIÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH  
zgodnie z umową nr..... z dnia .....**

Oświadczam, że w miesiącu .....r. dowoziłam/dowodziłem dzieci:

.....

zgodnie z poniższym zestawieniem:

Dzień miesiąca	kolejny nr dziennego kursu	ilość przewożonych dzieci	godzina wyjazdu	trasa	
				z	do
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					

22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Proszę o dokonanie wpłaty na konto nr .....  
w banku .....

.....  
*(podpis rodzica/opiekuna)*

Frekwencja w szkole dot. miesiąca .....r.

Liczba dni zajęć w szkole/przedszkolu/ośrodku/internacie ..... dni.

Uczeń ..... w w/w miesiącu **był nieobecny** w placówce ..... dni w okresie od-do

.....  
(podać dokładne daty)

Pieczęć szkoły:

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły/ placówki)

---

Frekwencja w szkole dot. miesiąca .....r.

Liczba dni zajęć w szkole/przedszkolu/ośrodku/internacie ..... dni.

Uczeń ..... w w/w miesiącu **był nieobecny** w placówce ..... dni w okresie od-do

.....  
(podać dokładne daty)

Pieczęć szkoły:

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły/ placówki)