

## UMOWA

### określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna

zawarta w Łobzenicy w dniu ..... roku pomiędzy: **Burmistrzem Łobzenicy** -  
..... przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy.

a

..... zam. .... legitymująca/ym się dowodem  
osobistym nr ..... - rodzicem/opiekunem/ opiekunem prawnym ucznia, zwanym  
dalej **Opiekunem**.

### § 1

Gmina Łobzenica realizując obowiązek wynikający z..... ustawy z dnia 14 grudnia  
2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 z późn. zm.) w zakresie zapewnienia  
dowożenia i opieki nad dzieckiem ..... zam. ...., powierza ten  
obowiązek **Opiekunowi** ..... zam. ....  
na trasie (miejsce zamieszkania –szkoła– miejsce zamieszkania)  
.....  
..... który,  
bierze za nie pełną w tym zakresie odpowiedzialność w tym czasie.

### § 2

1. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania, a szkołą wynosi: .....
2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przewozu jest obliczana jako iloczyn:  
odległości z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka, liczby przejazdów ucznia i stawki  
za jeden kilometr przebiegu.
3. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny składa w szkole oświadczenie, którego wzór stanowi  
załącznik nr 1 lub nr 2 do umowy, nie później niż do 5 każdego miesiąca następującego po  
miesiącu, w którym realizowano przewóz ucznia. Wypłata środków finansowych z tytułu  
zwrotu kosztów przewozu ucznia następuje nie później niż 10 dni od dnia złożenia  
oświadczenia na rachunek bankowy opiekuna, zgodnie z oświadczeniem, które stanowi  
załącznik nr 3 do umowy.

### § 3

Wysokość stawki za kilometr przebiegu pojazdu została określona w rozporządzeniu Ministra  
Transportu z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania  
zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli,  
motorowerów nie będących własnością pracodawcy (Dz. U. z 2002 r. Nr 27, poz. 271 z późn.  
zm.)

#### § 4

1. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad dzieckiem.
2. Burmistrz Łobżenicy nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

#### § 5

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.

#### § 6

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

#### § 7

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 8

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

#### § 9

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo oświatowe.

.....  
(Podpis Opiekuna)

.....  
(Podpis Burmistrza Łobżenicy)

Załączniki:

1. Załącznik nr 1
2. Załącznik nr 2
3. Załącznik nr 3

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
miejscowość, data

.....  
Nr umowy

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego  
..... oraz korzystam z samochodu marki  
....., pojemność silnika.....cm<sup>3</sup> o numerze  
rejestracyjnym..... do przewozu dziecka do szkoły/przedszkola. W związku  
z czym przedkładam następujące rozliczenie za miesiąc.....roku.

.....  
Podpis

Liczba dni obecności w szkole.....w miesiącu.....roku.

.....  
Pieczęć szkoły

.....  
Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/  
osoby upoważnionej

---

Ilość kilometrów na trasie dom-szkoła: .....km x stawka.....zł x.....ilość  
przejazdów ucznia (liczba dni obecności w szkole x 2) = należność.....zł

Do wypłaty..... zł

Słownie.....

Miejscowość....., dnia.....

Podpis.....

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
miejsowość, data

.....  
Nr umowy

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego  
..... oraz korzystam z samochodu marki  
....., pojemność silnika.....cm<sup>3</sup> o numerze  
rejestracyjnym..... do przewozu dziecka do szkoły/przedszkola. W związku  
z czym przedkładam następujące rozliczenie za miesiąc.....roku.

.....  
Podpis

Potwierdzam pobyt dziecka w placówce:

Przyjazdy w dniu:	Wyjazdy w dniu:
Razem .....przejazdów	

.....  
/pieczęć szkoły/

.....  
/podpis dyrektora/

Ilość kilometrów na trasie dom-szkoła: .....km x stawka.....zł

x.....ilość przejazdów ucznia = należność.....zł

Do wypłaty..... zł

Słownie.....

Miejscowość....., dnia.....

Załącznik nr 3 do Umowy

.....  
*Miejscowość, data*

.....  
.....  
.....

### OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazywanie rozliczenia z tytułu Umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna nr ....., w całości na rachunek bankowy:

.....  
*Nazwa, adres banku, numer konta*

.....  
*Data i czytelny podpis*