

**Umowa Nr ...../ .....**

zawarta w dniu ..... w Orzyszu  
pomiędzy Zespołem Obsługi Ekonomicznej Szkół i Przedszkoli w Orzyszu  
z siedzibą w Orzyszu przy ul. Giżyckiej 4/2  
reprezentowanym przez Kierownika – Beatę Jażdżewską

a  
Panią/Panem .....  
legitymującym się dowodem osobistym .....

.....  
rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym\* dziecka niepełnosprawnego .....  
..... zamieszkałym .....  
.....

o następującej treści:

**§ 1.**

1. Pan/Pani ..... jako rodzic/opiekun/opiekun  
prawny\* zapewni dowożenie i opiekę niepełnosprawnemu dziecku  
.....  
zamieszkałemu .....  
..... w drodze do przedszkola/szkoły/ośrodka\*

.....  
i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.

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

3. Zespół Obsługi Ekonomicznej Szkół i Przedszkoli w Orzyszu nie bierze  
odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których  
nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana  
działalnością Rodzic/opiekun/opiekun prawny\*.

**§ 2.**

1. Dowożenie realizowane będzie samochodem marki .....  
o pojemności ..... cm<sup>3</sup> i numerze rejestracyjnym .....

2. Dowożenie realizowane będzie środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej  
tj. ....  
.....

**§ 3.**

1. Z tytułu pełnienia obowiązków, o których mowa w § 1, Pan/Pani  
..... otrzyma zwrot kosztów przejazdu dziecka i jego opiekuna na  
trasie dom – przedszkole /szkoła / ośrodek\* tj. z ..... do

..... oraz z powrotem najkrótszą trasą łączącą miejsce zamieszkania dziecka i przedszkole /szkołę /ośrodek\*:

- a) wynoszącą ..... km – w przypadku dowożenia własnym samochodem;
- b) wynikającą z dokumentu potwierdzającego opłatę za przejazd dziecka i jego opiekuna w przypadku dowożenia środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej.

\*2. Z tytułu dowożenia dziecka prywatnym samochodem osobowym strony ustalają miesięczną zryczałtowaną kwotę zwrotu kosztów w wysokości ..... zł (słownie ..... złotych).

3. Wysokość zwrotu kosztów przejazdu środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej, za jeden przejazd, ustala się na podstawie dokumentów potwierdzających przejazd (biletów), które należy dołączyć do rozliczenia, o którym mowa w ust. 4.

4. Wypłata zwrotu kosztów przejazdu następuje w terminie 14 dni od dnia przedłożenia przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego\* dziecka niepełnosprawnego pisemnego rozliczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 167/2012 Burmistrza Orzysza z dnia 19 października 2012r., przelewem na podane w pisemnym rozliczeniu konto bankowe.

#### § 4.

Umowę zawiera się na okres od ..... do ....., z możliwością wypowiedzenia przez każdą ze stron za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

#### § 5.

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 6.

Spory między stronami rozstrzygać będzie właściwy sąd powszechny.

#### § 7.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o systemie oświaty.

#### § 8.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje rodzic/opiekun/opiekun prawny, dwa – .....

.....

**GMINA**

**RODZIC / OPIEKUN**