

## U M O W A    N r

Zawarta w dniu \_\_\_\_\_ pomiędzy Gminą Ostrowice,  
reprezentowaną przez Wójta Gminy \_\_\_\_\_

a  
Panią/Panem \_\_\_\_\_, legitymującym się dowodem osobistym  
numer: \_\_\_\_\_, rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym  
dziecka niepełnosprawnego \_\_\_\_\_,  
zamieszkałym w \_\_\_\_\_, właścicielem samochodu osobowego  
marki \_\_\_\_\_ o numerze rejestracyjnym \_\_\_\_\_,  
o pojemności skokowej silnika \_\_\_\_\_ cm<sup>3</sup>, o numerze dowodu rejestracyjnego  
\_\_\_\_\_.

§ 1. 1. Pani/Pan \_\_\_\_\_  
będzie wykorzystywać własny samochód do przewożenia \_\_\_\_\_ dziecka  
niepełnosprawnego, zamieszkałego w \_\_\_\_\_  
na trasie dom – szkoła – dom, realizując obowiązki Gminy Ostrowice wynikające z art. 17 ust. 3a  
ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256 poz. 2572 z późn.  
zm.), biorąc za nie odpowiedzialność, za wynagrodzeniem ustalonym w formie ryczałtu zgodnie  
z zarządzeniem nr ...../2008 Wójta Gminy Ostrowice z dnia 30 kwietnia 2008 r.

2. Pani/Pan \_\_\_\_\_  
oświadcza, że posiada ubezpieczenie od nieszczęśliwych wypadków.
3. Pani/Pan \_\_\_\_\_  
oświadcza, że samochód określony w niniejszej umowie jest przystosowany do transportu  
dziecka niepełnosprawnego zgodnie z przepisami.

§ 2. 1. Ustala się miesięczne wynagrodzenie za wykonanie zadania w formie ryczałtu,  
w zależności od liczby dni zrealizowanego przewozu poświadczonych przez dyrektora szkoły.

2. Wynagrodzenie wypłaca się miesięcznie z dołu w terminie do 15 – go dnia następnego  
miesiąca, na podstawie pisemnego oświadczenia rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego.
3. Oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik do umowy, powinno być złożone przez  
rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego nie później niż do 5 dnia następnego miesiąca.
4. Wynagrodzenie nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w szkole.

§ 3. Wynagrodzenie płatne będzie na konto\*: \_\_\_\_\_  
Wynagrodzenie odbierane będzie osobiście w kasie Urzędu Gminy.\*

§ 4. Umowę zawiera się od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_  
z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym  
wypowiedzeniem.

§ 5. W przypadku zmiany warunków umowy rodzic/opiekun/opiekun prawny zobowiązany jest  
do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Wójta Gminy Ostrowice – pod rygorem  
natychmiastowego rozwiązania umowy.

§ 6. Wszelkie zmiany do ustaleń wynikających z niniejszej umowy wymagają dla swej  
ważności zachowania formy pisemnej.

§ 7. Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy  
powszechne według właściwości miejscowej Wójta Gminy Ostrowice.

§ 8. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – jeden otrzymuje rodzic/opiekun/opiekun prawny, a dwa Wójt Gminy Ostrowice

Rodzic/opiekun/opiekun prawny

Wójt Gminy

Załącznik do umowy nr  
z dnia

Ostrowice, dnia \_\_\_\_\_ 2008 r.

\_\_\_\_\_  
Nazwisko i imię rodzica /opiekuna /opiekuna prawnego

### Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem/ opiekunem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego

\_\_\_\_\_ i korzystam z własnego samochodu marki

\_\_\_\_\_ o numerze rejestracyjny \_\_\_\_\_

do przewozu dziecka do szkoły/placówki, zapewniając jemu tym samym opiekę w czasie przewozu.

Zgodnie z § 2 ust. 3 umowy nr \_\_\_/200\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ 200\_\_r. oświadczam, że dziecko w

miesiącu \_\_\_\_\_ 200 \_ r. uczęszczało na zajęcia lekcyjne przez \_\_\_\_\_ dni.

\_\_\_\_\_  
(Podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

Potwierdzam liczbę \_\_\_\_\_ dni obecności dziecka w szkole w miesiącu \_\_\_\_\_ 200\_r.

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły \_\_\_\_\_

## ZWROT KOSZTÓW PODRÓŻY

Liczba \_\_\_\_\_ kilometrów na trasie dom – szkoła – dom(x 2) x stawka zgodnie z zarządzeniem  
Wójta Gminy Nr ...../2008 = należność za dzień \_\_\_\_\_ zł

Liczba dni \_\_\_\_\_ x należność za dzień \_\_\_\_\_ = kwota do wypłaty  
\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_)

Ostrowice, dnia \_\_\_\_\_

Podpis pracownika Urzędu Gminy Ostrowice \_\_\_\_\_

Zatwierdzam:

\_\_\_\_\_

Kwituję odbiór \_\_\_\_\_ zł  
(słownie \_\_\_\_\_)

Ostrowice, dn. \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_