

**ZARZĄDZENIE NR WZ/2015**  
**WÓJTA GMINY INOWROCŁAW**  
z dnia 1 kwietnia 2015 r.

**w sprawie realizacji zadania polegającego na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi w czasie przewozu na trasie dom – przedszkole – przedszkole – dom lub dom – szkoła – szkoła – dom**

Na podstawie art. 14a ust. 4 i art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm. ) oraz art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2013 r. poz. 594, z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

§ 1. Zadanie polegające na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi objętymi obowiązkowym rocznym przygotowaniem przedszkolnym, obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki na trasie dom – przedszkole – przedszkole – dom lub dom – szkoła – szkoła – dom, mogą wykonywać ich rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni, na ich wniosek.

§ 2.1. Za transport dziecka niepełnosprawnego, o którym mowa w § 1, pokrywa się koszty używania samochodu w wysokości ustalonej wg następujących zasad:

1) dla samochodów o pojemności skokowej silnika do 900 cm<sup>3</sup> – 0,30 zł za 1km przebiegu pojazdu;

2) dla samochodów o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm<sup>3</sup> – 0,40 zł za 1km przebiegu pojazdu.

2. Wzór wniosku, dotyczący transportu, o którym mowa w ust. 1, stanowi załącznik nr 1 lub nr 2 do niniejszego zarządzenia.

3. Za transport dziecka niepełnosprawnego, o którym mowa w § 1, oraz jego opiekuna pokrywa się koszty zakupu biletów przejazdu środkami komunikacji publicznej po zastosowaniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego (Dz. U. z 2012 r. poz. 1138, z późn. zm.).

4. Wzór wniosku, dotyczący transportu, o którym mowa w ust. 3, stanowi załącznik nr 3 lub 4 do niniejszego zarządzenia.

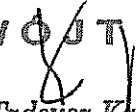
§ 3. 1. Powierzenie wykonania zadania, o którym mowa w § 1, następuje na podstawie umowy cywilnoprawnej zawartej pomiędzy wnioskodawcą, a Wójtem Gminy Inowrocław.

2. Wzór umowy, dotyczącej transportu, o którym mowa w § 2 ust. 1, stanowi załączniki nr 5 lub 6 do niniejszego zarządzenia.

3. Wzór umowy, dotyczącej transportu, o którym mowa w § 2 ust. 3, stanowi załącznik 7 lub 8 do niniejszego zarządzenia.

§ 4. Traci moc zarządzenie Nr 188/2009 Wójta Gminy Inowrocław z dnia 19 listopada 2009 r. w sprawie realizacji zadania polegającego na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi w czasie przewozu na trasie dom – szkoła – dom.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**WÓJTA**  
  
mgr inż. Tadeusz Kacprzak

Załącznik nr 1  
do zarządzenia Nr 14/2015  
Wójta Gminy Inowrocław  
z dnia 1 kwietnia 2015 r.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

### Wniosek

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym .....

....., zamieszkałym .....

Dziecko uczęszcza do .....

( nazwa przedszkola)

Liczba kilometrów na trasie **dom - przedszkole – przedszkole - dom** ..... km.

Dziecko dowożone jest przez rodzica/prawnego opiekuna\*

.....  
zamieszkałego w ....., będącego właścicielem

samochodu – marka ..... o pojemności silnika .....

i numerze rejestracyjnym ....., nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności  
cywilnej (OC) ....., nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych  
wypadków (NW) .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

#### Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie z przedszkola.
2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
3. Orzeczenie PPP

**WÓJT**  
  
mgr inż. Tadeusz Kacprzak

Załącznik nr 2  
do zarządzenia Nr 47 /2015  
Wójta Gminy Inowrocław  
z dnia 16.01.2015 2015 r.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon)

### Wniosek

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym .....

....., zamieszkałym .....

Dziecko uczęszcza do .....  
(klasa, nazwa szkoły)

Liczba kilometrów na trasie **dom - szkoła - szkoła - dom** ..... km.

Dziecko dowożone jest przez rodzica/prawnego opiekuna\*

.....  
zamieszkałego w ....., będącego właścicielem  
samochodu – marka ..... o pojemności silnika .....

i numerze rejestracyjnym ....., nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności  
cywilnej (OC) ....., nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych  
wypadków (NW) .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

#### Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie ze szkoły.
2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
3. Orzeczenie PPP

WÓJT  
  
mgr inż. Tadeusz Kacprzak

Załącznik nr 3  
do zarządzenia Nr W 7 /2015  
Wójta Gminy Inowrocław  
z dnia 11 kwietnia 2015 r.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

.....  
(telefon)

### Wniosek

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym .....

....., zamieszkałym .....

Dziecko uczęszcza do .....  
( nazwa przedszkola)

Liczba kilometrów na trasie **dom – przedszkole – przedszkole - dom** ..... km.

Dziecko dowożone jest przez rodzica/prawnego opiekuna\* .....

zamieszkałego w ..... środkami komunikacji  
publicznej .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

#### Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie z przedszkola.
2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
3. Orzeczenie PPP

WÓJT  
  
mgr inż. Tadeusz Kacprzak

Załącznik nr 4  
do zarządzenia Nr 44 /2015  
Wójta Gminy Inowrocław  
z dnia 1 kwietnia 2015 r.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

.....  
(telefon)

### Wniosek

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym .....

....., zamieszkałym .....

Dziecko uczęszcza do .....  
( klasa, nazwa szkoły)

Liczba kilometrów na trasie **dom – szkoła – szkoła - dom** ..... km.

Dziecko dowożone jest przez rodzica/prawnego opiekuna\* .....

zamieszkałego w ..... środkami komunikacji  
publicznej .....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

#### Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie ze szkoły.
2. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.
3. Orzeczenie PPP

**WÓJTA**  
*mgr inż. Tadeusz Kacprzak*

Załącznik nr 5  
do zarządzenia Nr 44/2015  
Wójta Gminy Inowrocław  
z dnia 11.11.2015 2015 r.

## UMOWA NR \_\_\_\_\_

zawarta \_\_\_\_\_ pomiędzy Gminą Inowrocław reprezentowaną przez Wójta Gminy Inowrocław pana \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_, rodzicem dziecka \_\_\_\_\_ zamieszkałą/ym \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, właścicielem samochodu osobowego marki \_\_\_\_\_  
o numerze rejestracyjnym \_\_\_\_\_, o pojemności silnika \_\_\_\_\_ cm<sup>3</sup>,  
na podstawie art. 17 ust. 3a pkt 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.),

### § 1

1. Pan/Pani \_\_\_\_\_ będzie wykorzystywał/ła własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego \_\_\_\_\_, zamieszkałego \_\_\_\_\_, na trasie dom – przedszkole – przedszkole – dom, biorąc za nie odpowiedzialność w zakresie wszelkich szkód osobowych i majątkowych i opiekując się nim w czasie przewozu.
2. Pan/Pani \_\_\_\_\_ oświadcza, że posiada ubezpieczenie na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

### § 2

1. Strony ustalają, że zwrot kosztów przewozu dziecka następować będzie raz w miesiącu na podstawie oświadczenia, stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.
2. Oświadczenie należy przedłożyć w Gminnym Zespole Ekonomiczno – Administracyjnym Szkół Gminy Inowrocław, ul. Królowej Jadwigi 43, 88-100 Inowrocław, w terminie do 5 każdego miesiąca.
3. Miesięczny zwrot kosztów przewozu stanowi iloczyn liczby kilometrów na trasie dom – przedszkole – przedszkole – dom, liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia oraz wysokości stawki za 1 km \_\_\_\_\_ zł.
4. Nie dopełnienie formalności, o których mowa w ust. 1 spowoduje nie naliczenie zwrotu kosztów przewozu.
5. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia realizując obowiązkowe przygotowanie przedszkolne winny być potwierdzone przez \_\_\_\_\_

### § 3

Należność wynikająca z § 2 płatna będzie przez Gminny Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół Gminy Inowrocław, ul. Królowej Jadwigi 43, 88-100 Inowrocław do dnia 10 każdego miesiąca.

§ 4

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

§ 5

W przypadku wszelkich zmian warunków umowy rodzic zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie kierownika Gminnego Zespołu Ekonomicznego Szkół Gminy Inowrocław pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

§ 6

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje rodzic, a drugi Gmina.

§ 7

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy mogą być wprowadzane w formie pisemnego aneksu po uprzednim ich uzgodnieniu przez strony pod rygorem nieważności.

.....

.....

WÓJT

*mgr inż. Tadeusz Kacprzak*

Załącznik do umowy

(miejscowość, data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

**o używaniu samochodu prywatnego w celu przewiezienia dziecka niepełnosprawnego  
na trasie dom – przedszkole – przedszkole – dom.**

1. Niniejszym oświadczam, że w miesiącu ..... r. używałam/używałem\* do celów przewozu dziecka niepełnosprawnego do i z przedszkola samochód marki ....., nr rejestracyjny ....., o pojemności silnika ..... cm<sup>3</sup>, który jest moją własnością.

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

2. Potwierdzenie obecności (liczby dni na zajęciach w przedszkolu):

Potwierdzam, że ..... uczęszczał/ła na zajęcia przedszkolne, realizując obowiązkowe przygotowanie przedszkolne, w miesiącu ..... przez ..... dni.

.....  
(podpis osoby wskazanej w umowie)

\* niepotrzebne skreślić

WÓJT  
mgr inż. Tadeusz Kacprzak



Załącznik nr 6  
do zarządzenia Nr 112 /2015  
Wójta Gminy Inowrocław  
z dnia 11 października 2015 r.

## UMOWA NR \_\_\_\_\_

zawarta \_\_\_\_\_ pomiędzy Gminą Inowrocław reprezentowaną przez Wójta Gminy Inowrocław pana \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_, rodzicem dziecka \_\_\_\_\_ zamieszkałą/ym \_\_\_\_\_, właścicielem samochodu osobowego marki \_\_\_\_\_ o numerze rejestracyjnym \_\_\_\_\_, o pojemności silnika \_\_\_\_\_ cm<sup>3</sup>, na podstawie art. 17 ust. 3a pkt 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.),

### § 1

1. Pan/Pani \_\_\_\_\_ będzie wykorzystywał/ła własny samochód do przewożenia dziecka niepełnosprawnego \_\_\_\_\_, zamieszkałego \_\_\_\_\_, na trasie dom – szkoła – szkoła – dom, biorąc za nie odpowiedzialność w zakresie wszelkich szkód osobowych i majątkowych i opiekując się nim w czasie przewozu.
2. Pan/Pani \_\_\_\_\_ oświadcza, że posiada ubezpieczenie na czas transportu dziecka niepełnosprawnego.

### § 2

1. Strony ustalają, że zwrot kosztów przewozu dziecka następować będzie raz w miesiącu na podstawie oświadczenia, stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.
2. Oświadczenie należy przedłożyć w Gminnym Zespole Ekonomiczno – Administracyjnym Szkół Gminy Inowrocław, ul. Królowej Jadwigi 43, 88-100 Inowrocław, w terminie do 5 każdego miesiąca.
3. Miesięczny zwrot kosztów przewozu stanowi iloczyn liczby kilometrów na trasie dom – szkoła – szkoła – dom, liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia oraz wysokości stawki za 1 km \_\_\_\_\_ zł.
4. Nie dopełnienie formalności, o których mowa w ust. 1 spowoduje nie naliczenie zwrotu kosztów przewozu.
5. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia lekcyjne winny być potwierdzone przez \_\_\_\_\_

### § 3

Należność wynikająca z § 2 płatna będzie przez Gminny Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół Gminy Inowrocław, ul. Królowej Jadwigi 43, 88-100 Inowrocław do dnia 10 każdego miesiąca.

§ 4

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

§ 5

W przypadku wszelkich zmian warunków umowy rodzic zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie kierownika Gminnego Zespołu Ekonomicznego Szkół Gminy Inowrocław pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

§ 6


Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje rodzic, a drugi Gmina.

§ 7

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy mogą być wprowadzane w formie pisemnego aneksu po uprzednim ich uzgodnieniu przez strony pod rygorem nieważności.

.....

.....

WÓJT  
  
mgr inż. Tadeusza Kacprzak

Załącznik do umowy

(miejscowość, data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

**o używaniu samochodu prywatnego w celu przewiezienia dziecka niepełnosprawnego  
na trasie dom – szkoła – szkoła – dom.**

1. Niniejszym oświadczam, że w miesiącu ..... r. używałam/używałem\*  
do celów przewozu dziecka niepełnosprawnego do i ze szkoły samochód marki  
....., nr rejestracyjny ....., o pojemności silnika  
..... cm<sup>3</sup>, który jest moją własnością.

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

2. Potwierdzenie obecności liczby dni na zajęciach lekcyjnych dziecka w szkole:  
Potwierdzam, że ..... uczeń klasy ..... uczęszczał na  
zajęcia szkolne w miesiącu ..... przez ..... dni.

.....  
(podpis osoby wskazanej w umowie)

\* niepotrzebne skreślić

WOJ T  
mgr inż. Tadeusz Kacprzak

Załącznik nr 7  
do zarządzenia Nr 44/2015  
Wójta Gminy Inowrocław  
z dnia 1 kwietnia 2015 r.

## UMOWA NR \_\_\_\_\_

zawarta \_\_\_\_\_ r. pomiędzy Gminą Inowrocław reprezentowaną przez Wójta Gminy Inowrocław pana \_\_\_\_\_,  
a panem/panią \_\_\_\_\_, rodzicem dziecka niepełnosprawnego \_\_\_\_\_,  
zamieszkałym/lą w \_\_\_\_\_, gmina Inowrocław, legitymującą się dowodem osobistym:  
\_\_\_\_\_ na podstawie art. 14a ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

### § 1

1. Pan/Pani \_\_\_\_\_ zapewni transport i opiekę dziecka niepełnosprawnego \_\_\_\_\_, zamieszkałego \_\_\_\_\_ 88-100 Inowrocław, na trasie dom – przedszkole – przedszkole – dom, biorąc za nie odpowiedzialność w zakresie wszelkich szkód osobowych i majątkowych i opiekując się nim w czasie przewozu.
2. Pan/Pani \_\_\_\_\_ zobowiązana jest posiadać w czasie transportu dziecka na trasie dom – przedszkole – przedszkole – dom, stosowne dokumenty poświadczające uprawnienia dziecka i opiekuna do korzystania z ulg.

### § 2

1. Strony ustalają, że zwrot kosztów transportu dziecka i opiekuna następować będzie raz w miesiącu na podstawie oświadczenia, stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.
2. Oświadczenie należy przedłożyć w Gminnym Zespole Ekonomiczno – Administracyjnym Szkół Gminy Inowrocław, ul. Królowej Jadwigi 43, 88-100 Inowrocław, w terminie do 5 każdego miesiąca.
3. Miesięczny zwrot kosztów transportu obliczany jest jako faktycznie poniesione koszty zakupu biletów miesięcznych.
4. Nie dopełnienie formalności, o których mowa w ust. 1 spowoduje nie naliczenie zwrotu kosztów transportu.
5. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia realizując obowiązkowe przygotowanie przedszkolne, winny być potwierdzone przez \_\_\_\_\_.

### § 3

Należność wynikająca z § 2 płatna będzie przez Gminny Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół Gminy Inowrocław, ul. Królowej Jadwigi 43, 88-100 Inowrocław do dnia 10 każdego miesiąca.

§ 4

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

§ 5

W przypadku wszelkich zmian warunków umowy rodzic zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie kierownika Gminnego Zespołu Ekonomicznego Szkół Gminy Inowrocław pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

§ 6

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje rodzic, a drugi egzemplarz Gmina.

§ 7

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy mogą być wprowadzane w formie pisemnego aneksu po uprzednim ich uzgodnieniu przez strony pod rygorem nieważności.

.....

.....

WÓJT  
*mgr inż. Tadeusz Kacprzak*

Załącznik do umowy

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

**o poniesionych kosztach transportu dziecka niepełnosprawnego i jego opiekuna  
środkami komunikacji publicznej na trasie dom – przedszkole – przedszkole – dom.**

1. Niniejszym oświadczam, że w miesiącu ..... 20.... r. poniosłam/łem koszty transportu dziecka niepełnosprawnego \_\_\_\_\_ i jego opiekuna, środkami komunikacji publicznej w wysokości \_\_\_\_\_ zł.

2. W załączeniu przedkładam bilety jednorazowe/bilety miesięczne\* potwierdzając koszty transportu dziecka niepełnosprawnego, oraz opiekuna.

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

2. Potwierdzenie obecności (liczby dni na zajęciach dziecka w przedszkolu):

Potwierdzam, że ..... uczęszczał/ła na zajęcia przedszkolne realizując obowiązkowe przygotowanie przedszkolne w miesiącu ..... przez ..... dni.

.....  
(podpis osoby wskazanej w umowie)

\* niepotrzebne skreślić

WÓJT  
  
mgr inż. Tadeusz Kacprzak

Załącznik nr 8  
do zarządzenia Nr 14/2015  
Wójta Gminy Inowrocław  
z dnia 11 września 2015 r.

## UMOWA NR \_\_\_\_\_

zawarta \_\_\_\_\_ r. pomiędzy Gminą Inowrocław reprezentowaną przez Wójta Gminy Inowrocław pana \_\_\_\_\_,  
a panem/panią \_\_\_\_\_, rodzicem dziecka niepełnosprawnego \_\_\_\_\_,  
zamieszkałym/łą w \_\_\_\_\_, gmina Inowrocław, legitymującą się dowodem osobistym:  
\_\_\_\_\_ na podstawie art. 14a ust. 4 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

### § 1

1. Pan/Pani \_\_\_\_\_ zapewni transport i opiekę dziecka niepełnosprawnego \_\_\_\_\_, zamieszkałego \_\_\_\_\_ 88-100 Inowrocław, na trasie dom – szkoła – szkoła – dom, biorąc za nie odpowiedzialność w zakresie wszelkich szkód osobowych i majątkowych i opiekując się nim w czasie przewozu.
2. Pan/Pani \_\_\_\_\_ zobowiązana jest posiadać w czasie transportu dziecka na trasie dom – przedszkole – przedszkole – dom, stosowne dokumenty poświadczające uprawnienia dziecka i opiekuna do korzystania z ulg.

### § 2

1. Strony ustalają, że zwrot kosztów transportu dziecka i opiekuna następować będzie raz w miesiącu na podstawie oświadczenia, stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.
2. Oświadczenie należy przedłożyć w Gminnym Zespole Ekonomiczno – Administracyjnym Szkół Gminy Inowrocław, ul. Królowej Jadwigi 43, 88-100 Inowrocław, w terminie do 5 każdego miesiąca.
3. Miesięczny zwrot kosztów transportu obliczany jest jako faktycznie poniesione koszty zakupu biletów miesięcznych.
4. Nie dopełnienie formalności, o których mowa w ust. 1 spowoduje nie naliczenie zwrotu kosztów transportu.
5. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia, winny być potwierdzone przez \_\_\_\_\_.

### § 3

Należność wynikająca z § 2 płatna będzie przez Gminny Zespół Ekonomiczno – Administracyjny Szkół Gminy Inowrocław, ul. Królowej Jadwigi 43, 88-100 Inowrocław do dnia 10 każdego miesiąca.

§ 4

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

§ 5

W przypadku wszelkich zmian warunków umowy rodzic zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie kierownika Gminnego Zespołu Ekonomicznego Szkół Gminy Inowrocław pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

§ 6

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje rodzic, a drugi egzemplarz Gmina.

§ 7

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy mogą być wprowadzane w formie pisemnego aneksu po uprzednim ich uzgodnieniu przez strony pod rygorem nieważności.

.....

.....

WÓJT  
*mgr inż. Tadeusz Kacprzak*



.....  
(miejscowość, data)

.....  
(nazwisko i imię)

.....  
(adres zamieszkania)

### OŚWIADCZENIE

#### **o poniesionych kosztach transportu dziecka niepełnosprawnego i jego opiekuna środkami komunikacji publicznej na trasie dom – szkoła – szkoła – dom.**

1. Niniejszym oświadczam, że w miesiącu ..... r. poniosłam/łem koszty transportu dziecka niepełnosprawnego ..... i jego opiekuna, środkami komunikacji publicznej w wysokości .....zł.


2. W załączeniu przedkładam bilety jednorazowe/bilety miesięczne\* potwierdzając koszty transportu dziecka niepełnosprawnego, oraz opiekuna.

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

2. Potwierdzenie obecności liczby dni na zajęciach lekcyjnych dziecka w szkole:  
Potwierdzam, że ..... uczeń klasy ..... uczęszczał na zajęcia szkolne w miesiącu ..... przez ..... dni.

.....  
(podpis osoby wskazanej w umowie)

\* niepotrzebne skreślić

W O J T  
  
mgr inż. Tadeusz Kacprzak