

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

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz.446 ze zm. ) oraz art. 14a ust. 4, art. 17 ust. 3a, ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 1943 ze zm.) zarządzam co następuje:

§1. Wykonanie zadania gminy, polegającego na zapewnieniu bezpłatnego transportu i opieki nad dziećmi niepełnosprawnymi objętymi rocznym przygotowaniem przedszkolnym, wychowaniem przedszkolnym, obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze i rehabilitacyjne) na trasie miejsce zamieszkania – przedszkole, szkoła lub ośrodek – miejsce zamieszkania, powierza się ich rodzicom lub opiekunom prawnym.

§ 2.1. Powierzenie wykonania zadania, o którym mowa w §1, następuje na okres danego roku szkolnego, na wniosek rodziców lub opiekunów prawnych. Wzór wniosku stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Pozytywne rozpatrzenie wniosku o którym mowa w ust. 1, jest podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka:

1) wzór umowy o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka stanowi załącznik Nr 2 do niniejszego zarządzenia,

2) wzór umowy o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej stanowi załącznik Nr 3 do niniejszego zarządzenia,

3) wzór umowy o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka w formie wynagrodzenia ryczałtowego stanowi załącznik Nr 4 do niniejszego zarządzenia.

§3.1. Wynagrodzenie za wykonanie zadania o którym mowa w § 1, płatne może być w formie:

1) zwrotu kosztów przejazdu ucznia i jego opiekuna na trasie miejsce zamieszkania – przedszkole, szkoła lub ośrodek – miejsce zamieszkania w wysokości równej cenie biletów środkami komunikacji publicznej – po dołączeniu przez rodzica lub opiekuna prawnego biletów,

2) zwrotu kosztów paliwa wykorzystanego do dowozu dziecka samochodu osobowego na trasie miejsce zamieszkania – przedszkole, szkoła lub ośrodek – miejsce zamieszkania,

3) ustalonego wynagrodzenia ryczałtowego.

§ 4.1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego, o którym mowa w § 3 ust. 1, pkt 2 jest obliczona jako poczwórny iloczyn odległości określonej w kilometrach od miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w przedszkolu szkole lub ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.

2. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a przedszkolem, szkołą lub ośrodkiem jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

3. W przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem o którym mowa w § 3 ust. 1, pkt 2 wysokość kwoty zwrotu kosztów dowozu wynosi 80 % stawki za jeden kilometr przebiegu określonej w obowiązujących na dzień podpisania umowy przepisach dotyczących warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów

służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy.

4. Refundacja kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku.

5. Bezpłatny transport i opieka oraz zwrot kosztów przejazdu nie obejmuje okresów ferii i innych przerw w pracy przedszkola, szkoły lub ośrodka wynikających z kalendarza danego roku szkolnego.

6. Liczba dni obecności dziecka w przedszkolu, szkole lub ośrodku musi być poświadczona podpisem dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka albo upoważnionej przez niego osoby. Wzór poświadczenia stanowi załącznik Nr 5 do niniejszego zarządzenia.

7. W przypadku uczniów mieszkających w internatach, bursach szkolnych wysokość zwrotu kosztów ustala się w formie wynagrodzenia ryczałtowego.

§ 5. 1. Rodzic, opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 2 ust. 2, pkt 2 zarządzenia, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu, składa rachunek o zwrot kosztów dowozu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego, którego wzór stanowi integralną część umowy wskazanej w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia.

2. Zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej dokonuje się po złożeniu wniosku o zwrot kosztów ( wzór wniosku stanowi integralną część umowy wskazanej w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia) wraz z załączonymi biletami.

3. Wypłata wynagrodzenia ryczałtowego następuje po złożeniu wniosku o wypłatę wynagrodzenia ryczałtowego.

4. Rachunek lub wnioski o których mowa w § 5 ust. 1-3 należy złożyć nie później niż do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

5. Zwrot kosztów dowozu na poczet rodzica, opiekuna prawnego, następuje do 14 dni od dnia złożenia rachunku lub wniosku, o którym mowa w ust. 1-3 na wskazany numer konta bankowego.

§ 6. Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy.

§ 7. Traci moc zarządzenie Nr 0050.49.2011 Wójta Gminy Otyń z dnia 12 października 2011 r. w sprawie: zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych jak również ich rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych oraz zarządzenie Nr 0050.73.2012 Wójta Gminy Otyń z dnia 31 października 2012 r. w sprawie : wprowadzenia zmian w zarządzeniu Nr 0050.49.2011 Wójta Gminy Otyń z dnia 12 października 2011 r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych jak również ich rodziców, opiekunów, opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.

§ 8. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WÓJTA GMINY OTYŃ  
  
Barbara Wróblewska

dnia.....

.....,

/miejsowość/

.....  
/imię i nazwisko wnioskodawcy/

.....  
/adres wnioskodawcy/

.....  
/ numer telefonu /

**WNIOSEK  
o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia.....  
/ imię i nazwisko ucznia oraz data urodzenia/

do .....  
/nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka/

w okresie od.....do .....  
/ data rozpoczęcia dowozu (roku szkolnego)/ / data zakończenia dowozu (roku szkolnego)/

Jednocześnie informuję, że odległość z miejsca zamieszkania ucznia a przedszkolem, szkołą lub ośrodkiem wynosi.....km.

Oświadczam, że dysponuję samochodem osobowym marki..... o numerze rejestracyjnym....., o pojemności skokowej silnika.....cm<sup>3</sup>.\*

Oświadczam, że dziecko będzie korzystać ze środków komunikacji publicznej.\*

\*właściwe zakreślić

Oświadczam pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2016, poz. 1137 ze zm.), iż  
-informacje zawarte w złożonym wniosku oraz załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,  
-przyjęłam/przyjąłem do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane,  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkoły/przedszkoli/ośrodków/, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz.922)

.....  
/czytelny podpis wnioskodawcy/

Załączniki:

1. Orzeczenie o niepełnosprawności ucznia,
- 2 .Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
3. Zaświadczenie ze szkoły (ośrodka), do którego uczęszcza dziecko,
4. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu,
- 5.....

**UMOWA**  
**o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego**  
**do przedszkola, szkoły lub ośrodka**

Zawarta w dniu..... pomiędzy:  
Gminą Otyń reprezentowaną przez.....- Wójta Gminy Otyń, zwanego dalej  
Zleceniodawcą a  
Panią/Panem.....legitymującym się  
dowodem osobistym nr.....rodzicem/opiekunem  
ucznia.....zamieszkałą/zamieszkałym.....  
zwanym dalej Opiekunem.

§ 1. 1. Pani/Pan .....zapewnia dowożenie i opiekę ucznia.....  
zamieszkałego w .....na trasie :.....  
/ miejsce zamieszkania- przedszkole, szkoła lub ośrodek - miejsce zamieszkania/

za ustalonym przez Wójta Gminy Otyń zwrotem kosztów przejazdu.

2. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym /podać markę i model/.....  
o numerze rejestracyjnym.....o pojemności skokowej silnika .....cm<sup>3</sup>.
  3. Opiekun zobowiązuje się do realizowania obowiązku Gminy Otyń wynikającego z art. 14 a ust.4 lub 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty /t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 1943 ze zm./.
  4. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń powstałych w czasie wykonywania dowozu i opieki ucznia.
  5. Opiekun oświadcza, że posiada ubezpieczenie na czas transportu dziecka niepełnosprawnego oraz samochód określony w ust. 2 niniejszej umowy jest przystosowany do transportu osób zgodnie z obowiązującymi przepisami.
  5. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas wykonywania usług przewozu osób.
  6. Zleceniodawca nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia powstałe w trakcie dowozu i opieki ucznia.
- § 2.1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczona jako poczwórny iloczyn odległości miejsca zamieszkania ucznia od przedszkola, szkoły lub ośrodka, stawki za kilometr przebiegu i iloczyn dni obecności ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.
2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu wynosi.....zł.
  3. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a przedszkolem, szkołą lub ośrodkiem wynosi.....km.
  4. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku.
  5. Bezpłatny transport i opieka oraz zwrot kosztów przejazdu nie obejmuje okresów ferii i innych przerw w pracy przedszkola, szkoły lub ośrodka wynikających z kalendarza danego roku szkolnego.
  6. Podstawę do dokonania refundacji stanowi rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka /wzór rachunku stanowi załącznik do niniejszej umowy/, złożony przez opiekuna w Urzędzie Gminy w Otyniu, nie później niż do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia.
  7. Przekazanie środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, następuje nie później niż 14 dni od dnia złożenia rachunku na wskazane konto bankowe opiekuna o nr .....
- § 3 Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia .....do dnia ....., z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo jej wcześniejszego rozwiązania z zachowaniem dwutygodniowego terminu wypowiedzenia.
- § 4 Opiekun zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie o wszelkich zmianach faktów mających wpływ na realizację postanowień niniejszej umowy.
- § 5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
- § 6. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- § 7. Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne według właściwości miejscowej.
- § 8. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

.....  
podpis Opiekuna

.....  
podpis Zleceniodawcy

Załącznik do umowy Nr .....

....., dnia.....  
/miejscowość/

.....  
/imię i nazwisko rodzica (opiekuna)/

.....  
/adres zamieszkania rodzica (opiekuna)/

**Rachunek  
o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły  
lub ośrodka**

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia.....  
w okresie od dnia .....do dnia..... zgodnie z zawartą umową  
Nr ..... z dnia.....

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

**Rozliczenie**

/wypełnia pracownik Urzędu Gminy/

Odległość miejsca zamieszkania od przedszkola, szkoły lub ośrodka.....km x  
stawka.....zł/km x liczba dni nauki..... x 4 = .....zł /słownie:.....zł/

.....  
/podpis pracownika Urzędu Gminy/

**UMOWA**  
**o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego**  
**do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej**

Zawarta w dniu.....pomędzy:  
Gminą Otyń reprezentowaną przez.....- Wójta gminy Otyń, zwanego dalej  
Zleceniodawcą a  
Panią/Panem.....legitymującym się  
dowodem osobistym nr .....rodzicem/opiekunem ucznia.....  
zamieszkałą/zamieszkałym.....  
zwanym dalej Opiekunem.

§ 1. 1. Pani/Pan .....zapewnia dowożenie i opiekę ucznia.....  
zamieszkałego w .....na trasie : .....

/ miejsce zamieszkania – przedszkole, szkoła lub ośrodek - miejsce zamieszkania /

za ustalonym przez Wójta Gminy Otyń zwrotem kosztów przejazdu.

2. Opiekun oświadcza, że przejazd dziecka niepełnosprawnego odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej.

3. Opiekun zobowiązuje się do realizowania obowiązku Gminy Otyń wynikającego z art. 14a ust.4 lub art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty /t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 1943 ze. zm./.

4. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń powstałych w czasie wykonywania dowozu i opieki ucznia, biorąc za nie w tym czasie pełną odpowiedzialność.

5. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas wykonywania usług przewozu osób.

6. Zleceniodawca nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia powstałe w trakcie dowozu i opieki ucznia.

§ 2.1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczona na podstawie załączonych do wniosku biletów.

3. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a przedszkolem, szkołą lub ośrodkiem wynosi.....km.

4. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku.

5. Bezpłatny transport i opieka oraz zwrot kosztów przejazdu nie obejmuje okresów ferii i innych przerw w pracy przedszkola, szkoły lub ośrodka wynikających z kalendarza danego roku szkolnego.

6. Podstawę do dokonania refundacji stanowi wniosek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły (ośrodka) /wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszej umowy/, złożony przez opiekuna w Urzędzie Gminy w Otyniu, nie później niż do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia.

7. Przekazanie środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, następuje nie później niż 14 dni od dnia złożenia rachunku na wskazane konto bankowe opiekuna o nr .....

§ 3 Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia .....do dnia ....., z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo jej wcześniejszego rozwiązania z zachowaniem 14 dniowego terminu wypowiedzenia.

§ 4 Opiekun zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie o wszelkich zmianach faktów mających wpływ na realizację postanowień niniejszej umowy.

§ 5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej strony.

§ 6. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

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

.....  
podpis Opiekuna

.....  
podpis Zleceniodawcy

Załącznik do umowy Nr .....

....., dnia.....  
/miejsowość/

.....  
/imię i nazwisko rodzica (opiekuna)/

.....  
/adres zamieszkania rodzica(opiekuna)/

**Wniosek**  
**o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka**

Niniejszym wnoszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia .....  
w okresie od dnia .....do dnia..... zgodnie z zawartą umową  
Nr .....z dnia.....

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

**Rozliczenie**

/wypełnia pracownik Urzędu Gminy/

Bilety.....sztuk x.....zł = .....zł/słownie:.....zł/

.....  
/podpis pracownika Urzędu Gminy/

**UMOWA**  
**o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka w formie**  
**wynagrodzenia ryczałtowego**

Zawarta w dniu..... pomiędzy:  
Gminą Otyń reprezentowaną przez.....- Wójta Gminy Otyń, zwanego dalej  
Zleceniodawcą a  
Panią/Panem.....legitymującym się  
dowodem osobistym nr.....rodzicem/opiekunem  
ucznia.....zamieszkałą/zamieszkałym.....  
zwanym dalej Opiekunem.

§ 1. 1.Pani/Pan .....zapewnia dowożenie i opiekę ucznia.....  
zamieszkałego w .....na trasie :.....

/ miejsce zamieszkania- przedszkole, szkoła lub ośrodek - miejsce zamieszkania/

za ustalonym przez Wójta Gminy Otyń zwrotem kosztów przejazdu.

2. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym /podać markę i model/.....  
o numerze rejestracyjnym.....o pojemności skokowej silnika .....cm<sup>3</sup>.

3.Opiekun zobowiązuje się do realizowania obowiązku Gminy Otyń wynikającego z art. 14 a ust.4 lub 17 ust. 3a  
ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty /t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 1943 ze zm./.

4. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego  
rodzaju zdarzeń powstałych w czasie wykonywania dowozu i opieki ucznia.

5. Opiekun oświadcza, że posiada ubezpieczenie na czas transportu dziecka niepełnosprawnego oraz samochód  
określony w ust. 2 niniejszej umowy jest przystosowany do transportu osób zgodnie z obowiązującymi przepisami.

5. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas wykonywania usług przewozu osób.

6.Zleceniodawca nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia powstałe w trakcie dowozu i opieki ucznia.

§ 2.1. Strony zgodnie ustalają, że wynagrodzenie ryczałtowe miesięcznie za wykonanie przedmiotu umowy  
wynosić będzie ..... zł.

2.Wysokość wynagrodzenia nie podlega zmianom do końca realizacji umowy.

3. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku.

4. Bezpłatny transport i opieka oraz zwrot kosztów przejazdu nie obejmuje okresów ferii i innych przerw w pracy  
przedszkola, szkoły lub ośrodka wynikających z kalendarza danego roku szkolnego.

5. Podstawę do dokonania refundacji stanowi wniosek o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do  
przedszkola, szkoły lub ośrodka w formie wynagrodzenia ryczałtowego /wzór wniosku stanowi załącznik do  
niniejszej umowy/, złożony przez rodzica, opiekuna w Urzędzie Gminy w Otyniu, nie później niż do 15 dnia  
miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia.

6. Przekazanie środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, następuje nie później niż 14 dni  
od dnia złożenia rachunku na wskazane konto bankowe rodzica, opiekuna o nr .....

§ 3. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia .....do dnia .....,  
z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo jej wcześniejszego rozwiązania z zachowaniem dwutygodniowego  
terminu wypowiedzenia.

§.4 Opiekun zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie o wszelkich zmianach faktów mających wpływ na  
realizację postanowień niniejszej umowy.

§ 5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 6. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

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

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

.....  
podpis Opiekuna

.....  
podpis Zleceniodawcy



Załącznik do umowy Nr .....

....., dnia.....  
/miejscowość/

.....  
/imię i nazwisko rodzica (opiekuna)/

.....  
/adres zamieszkania rodzica (opiekuna)/

**Wniosek  
o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka w formie  
wynagrodzenia ryczałtowego**

W związku z przyznanym miesięcznym ryczałtem, na dowóz ucznia niepełnosprawnego do przedszkola,  
szkoły lub ośrodka tj. ucznia .....  
zgodnie z zawartą umową Nr .....z dnia..... przedkładam niniejszy  
wniosek o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego w celu dokonania wypłaty należnego wynagrodzenia  
za miesiąc.....

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

....., dnia.....  
/miejscowość/

.....  
/pieczęć nagłówkowa przedszkola,  
szkoły lub ośrodka

**Poświadczenie**  
**dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka**

Niniejszym poświadczam, że uczeń.....  
zam..... w okresie od dnia .....  
do dnia..... był obecny na zajęciach w przedszkolu, szkole lub  
ośrodku przez .....dni.

.....  
/ podpis i pieczęć dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka