

**Zarządzenie Nr OR . 102 . 2018**  
**Prezydenta Miasta Chorzów**  
**z dnia 11 maja 2018 roku**

w sprawie określenia zasad zapewnienia transportu dzieci i młodzieży niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, organizowanego przez Miasto Chorzów oraz zasad zwrotu kosztów przejazdu w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców lub opiekunów prawnych.

Na podstawie art. 30 ust.1 ustawy z dnia 08 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1875 ze zm.) oraz art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (tj. Dz. U.z 2017r., poz.59 ze zm. ) – Prezydent Miasta Chorzów

**zarządza:**

**§ 1.**

Określić zasady przewozu dzieci i uczniów niepełnosprawnych, zamieszkałych na terenie Miasta Chorzów z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i nauki oraz zasady zwrotu kosztów przejazdu, gdy dowóz zapewniają rodzice/opiekunowie prawni, przy zachowaniu zasad oszczędności i racjonalnego gospodarowania środkami publicznymi.

**§ 2.**

1. Zadanie, o którym mowa w § 1 jest skierowane do:
  - a) niepełnosprawnych dzieci 5-cio i 6-letnich oraz dzieci, którym odroczone obowiązek spełniania obowiązku szkolnego do najbliższego przedszkola (oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego),
  - b) uczniów niepełnosprawnych: niesłyszących, słabosłyszących, niewidomych, słabowidzących, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością umysłową w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i z niepełnosprawnościami sprzężonymi do najbliższej szkoły podstawowej,
  - c) uczniów z niepełnosprawnością ruchową, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym do najbliższej szkoły ponadpodstawowej do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21 lat,
  - d) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna- do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 24 rok życia (do ośrodka rewalidacyjno- wychowawczego, który nie musi być najbliższy miejscu zamieszkania),
  - e) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim – do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 25 rok życia (do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, który nie musi być najbliższy miejscu zamieszkania),
  - f) w szczególnych przypadkach dowozem mogą zostać objęte dzieci niepełnosprawne 3 i 4 letnie, objęte wychowaniem przedszkolnym.
2. Zadanie, o którym mowa w § 1 może być realizowane w formie:
  - a) bezpłatnego zbiorowego transportu zapewnionego przez Wykonawcę wyłonionego poprzez wszczęte postępowanie w przedmiocie udzielenia zamówienia publicznego,
  - b) zwrotu kosztów dojazdu samochodem osobowym na trasie dom – placówka – dom, przy czym odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a placówką jest rozumiana jako odległość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca,
  - c) zwrotu kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej ( KZK GOP, MZKP, PKP, Koleje Śląskie).
3. W sprawach spornych w zakresie ilości kilometrów, zastosowanie będą miały wskazania mapy Google, gdzie właściwą trasą będzie najkrótsza odległość mierzona w kilometrach od miejsca zamieszkania ucznia do placówki/ ośrodka, w dniu podpisania umowy.

### § 3.

1. Wybór jednej z form wymienionych w § 2 ust. 2 następuje na pisemny wniosek rodzica/opiekuna prawnego, który należy złożyć w terminie:
  - a) do 30 kwietnia każdego roku w przypadku transportu zbiorowego,
  - b) do 31 sierpnia każdego roku w przypadku kontynuacji przejazdu samochodem oraz środkami komunikacji publicznej.
2. Wzór wniosku, o którym mowa w ust. 1 wraz z wymaganymi dokumentami określa **załącznik nr 1** do niniejszego Zarządzenia.
3. W przypadku złożenia wniosku bez wymaganych dokumentów, wniosek pozostaje bez rozpatrzenia do momentu jego uzupełnienia.
4. W przypadku złożenia wniosku po terminie określonym w ust. 1 rozpoczęcie realizacji zadania nastąpi w terminie do 30 dni od dnia złożenia wymaganych dokumentów.

### § 4.

1. W przypadku wyboru bezpłatnego zbiorowego transportu:
  - a) rodzic/opiekun prawny zostaje powiadomiony telefonicznie przez Wykonawcę o miejscu i godzinie odbioru/powrotu dziecka,
  - b) godziny przewozów do placówki i odbioru uzgodnione zostaną po podaniu przez placówki planu zajęć i mogą ulec zmianie w trakcie roku szkolnego,
  - c) w przypadku organizacji przewozu do danej jednostki oświatowej dla dwóch i więcej uczniów, zasadą jest dowieszenie wszystkich uprawnionych do przewozu dzieci/ uczniów na zajęcia rozpoczynające się najwcześniej oraz odbiór z zajęć kończących się najpóźniej,
  - d) uczniowie, którzy zostają dowiezieni do szkoły wcześniej niż przewiduje to ich plan zajęć lub gdy zakończyli już zajęcia, korzystają z opieki w świetlicy,
  - e) przewoźnik przejmuje opiekę nad dziećmi od chwili odebrania dziecka od rodzica/opiekuna prawnego do momentu przekazania ich wyznaczonemu przez dyrektora jednostki pracownikowi i odwrotnie. Przez miejsce odbioru zamawiający rozumie miejsce przed budynkiem zamieszkania dziecka. W przypadku kiedy odbiór dziecka przed budynkiem zamieszkania dziecka nie jest możliwy ze względu na brak dojazdu lub inne zagrożenie bezpieczeństwa dziecka, opiekun odbiera dziecko z innego uzgodnionego z rodzicem/opiekunem prawnym dziecka punktu w najbliższej okolicy miejsca zamieszkania dziecka.

### § 5.

1. Zasady zwrotu kosztów, w zależności od formy dowozu dziecka niepełnosprawnego, o której mowa w §2 ust. 2 pkt. b i c są określone w umowie pomiędzy Prezydentem Miasta Chorzów a rodzicem/opiekunem:
  - a) w przypadku dowozu ucznia przez opiekuna samochodem osobowym, wzór umowy stanowi **załącznik nr 2** Zarządzenia,
  - b) w przypadku przejazdu ucznia środkami komunikacji miejskiej (KZK GOP, MZKP, PKP, Koleje Śląskie), wzór umowy stanowi **załącznik nr 3** do Zarządzenia.
2. W przypadku korzystania z internatu zwrot kosztów następuje za ilość dni, w których następował dowóz dziecka, a nie za dni obecności w ośrodku.
3. Umowa jest zawarta na czas określony, tj. czas trwania roku szkolnego.
4. W szczególnych przypadkach umowa może zostać zawarta podczas trwającego już roku szkolnego oraz na czas wakacji (w przypadku ośrodków i placówek nieferyjnych).
5. Umowy zawarte na rok szkolny 2017/2018 podlegają zasadom niniejszego zarządzenia - od dnia jego wejścia w życie - bez konieczności zmiany warunków tychże umów.

### § 6.

Nadzór nad wykonaniem niniejszego Zarządzenia powierza się Dyrektorowi Wydziału Edukacji.

## **§ 7.**

Z dniem wejścia w życie niniejszego Zarządzenia traci moc Zarządzenie nr 186.2017 z dnia 9 listopada 2017r. w sprawie określenia zasad zapewnienia transportu dzieci i młodzieży niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, organizowanego przez Miasto Chorzów oraz zasad zwrotu kosztów przejazdu w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców lub opiekunów prawnych.

## **§ 8.**

Zarządzenie wchodzi w życie dnia 25 maja 2018r.

Chorzów, dnia .....

**Dane wnioskodawcy:**.....  
(imię i nazwisko)Chorzów, .....  
(adres zamieszkania)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer telefonu

**Prezydent Miasta Chorzów****WNIOSEK****w sprawie dowozu dziecka / ucznia niepełnosprawnego do najbliższego przedszkola, szkoły,****ośrodka w roku szkolnym.....****I. Występuje z wnioskiem o :** (zaznaczyć „X” właściwe)

- 1) zapewnienie bezpłatnego transportu** mojemu niepełnosprawnemu dziecku w czasie przewozu do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych.
- 2) zwrot kosztów dojazdu prywatnym samochodem na trasie dom- szkoła- dom** mojemu niepełnosprawnemu dziecku do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych, prywatnym samochodem na trasie dom- szkoła- dom (płatne za najkrótszą trasę) – **należy wypełnić dodatkowo pkt. IV.**
- 3) zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej (KZK GOP, MZKP, PKP, Koleje Śląskie)** mojemu niepełnosprawnemu dziecku do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, szkoły podstawowej, szkoły ponadpodstawowej lub ośrodka umożliwiającego mu udział w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych oraz internatu – **należy uzupełnić dodatkowo nr konta bankowego.**

**II. Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

- Imię i nazwisko dziecka/ucznia.....
- Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia.....
- Numer PESEL dziecka/ucznia .....
- Adres zamieszkania dziecka/ ucznia.....
- Dokładna nazwa oraz adres placówki do której będzie uczęszczało dziecko/ uczeń  
.....  
.....
- Czy dziecko porusza się za pomocą wózka inwalidzkiego ? (zaznaczyć „X” właściwe)  
 **TAK**       **NIE**

**III . Załączniki do wniosku:** (dołączone do wniosku - zaznaczyć właściwe „X”)

1. Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych.
2. Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce ( dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).

3. Potwierdzenie uczęszczania ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego wydane przez dyrektora szkoły lub placówki.

**IV. \* Dziecko dowożone będzie prywatnym samochodem przez opiekuna prawnego/ rodzica:**

- imię i nazwisko:

.....

- numer PESEL opiekuna prawnego/rodzica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- numer rejestracyjny

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

-marka samochodu, którym będzie dowożone.....

- pojemność silnika samochodu.....

- na trasie dom – placówka – dom o łącznej długości .....km, przy czym odległość między miejscem zamieszkania a placówką rozumie się jako najkrótszą trasę łączącą te dwa miejsca.

- placówka z internatem (zaznaczyć „X” właściwe)  TAK  NIE

-nr konta, na który ma być dokonywany zwrot:

			-																
--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

				-															
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy

\*dotyczy dowozu prywatnym samochodem

**V. Oświadczenie wnioskodawcy i klauzula informacyjna:**

1. Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się z Zarządzeniem Nr OR..... 2018 w sprawie określenia zasad zapewnienia transportu dzieci i młodzieży.

**Klauzula informacyjna:**

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (...), tzw. RODO **przyjmuję do wiadomości, że:**

1. administratorem moich i mojego dziecka/podopiecznego danych jest Miasto Chorzów, reprezentowane przez Prezydenta Miasta Chorzów z siedzibą w Chorzowie, ul. Rynek 1;
2. kontakt do inspektora ochrony danych osobowych: tel. 32 416 54 32;
3. moje dane osobowe i mojego dziecka/podopiecznego są przetwarzane w celu zwrotu kosztów przejazdu dziecka do placówki na zasadach określonych w umowie zawartej między mną a Prezydentem Miasta Chorzów [art. 39 ust.4 pkt 3 ustawy Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017r., poz. 59 ze zm.)] na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) oraz art. 9 ust. 2 lit b);
4. nasze dane nie zostaną udostępnione;
5. nasze dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych;
6. nasze dane będą przechowywane 5 lat, następnie zarchiwizowane zgodnie z kategorią archiwalną B5;
7. mamy prawo do dostępu do naszych danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania oraz prawo do ich przenoszenia;
8. w razie niezgodnego z prawem przetwarzania naszych danych mamy prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego GIODO/PUODO ul. Stawki 2, Warszawa;
9. podanie naszych danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest niemożność realizacji wymogu ustawowego;
10. nasze dane osobowe nie będą służyć do profilowania.

.....  
czytelny podpis Wnioskodawcy

## UMOWA

zawarta w Chorzowie w dniu .....

pomiędzy Miastem Chorzów - Miastem na Prawach Powiatu, z siedzibą w Chorzowie, Rynek 1, NIP 627 273 38 08, reprezentowanym przez:

.....  
.....

zwanym w treści umowy „Miastem”.

a

Panią/Panem **zam. w Chorzowie, ul. ....**

Posiadającą/cym numer **PESEL**

Zwaną/ym w treści umowy „Opiekunem”.

### § 1.

Miasto, realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017r., poz. 59 ze zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym, na podstawie Zarządzenia PM Chorzów nr OR.186.2017 powierza ten obowiązek Opiekunowi.

### § 2.

1. Opiekun zobowiązuje się do przewozu z domu na zajęcia szkolne i ze szkoły do domu niepełnosprawnego dziecka:
  - a. imię i nazwisko:
  - b. data urodzenia:
  - c. adres zamieszkania: **Chorzów, ul.**
  - d. nazwa placówki:
  - e. adres placówki:  
w godzinach wynikających z rozkładu zajęć.
2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
3. Miasto nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

### § 3.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przewozu stanowi iloczyn liczby kilometrów na trasie dom - placówka - dom i liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia oraz wysokość stawki za 1 kilometr ustalonej w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy z dnia 25 marca 2002 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 27 poz. 271 z późn. zm.).
2. Strony uzgadniają, że odległość między miejscem zamieszkania a placówką, rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca, wynosi ..... km.
3. Dane dotyczące liczby dni, w których dziecko uczęszczało na zajęcia lekcyjne potwierdza

placówka, do której dziecko uczęszcza.

4. Za dni nieobecności na zajęciach zwrot nie przysługuje.

#### § 4.

1. Należność, o której mowa w § 3 pkt. 1, zostanie przekazana przelewem na konto ..... w terminie 14 dni od dnia otrzymania oświadczenia Opiekuna, który stanowi załącznik do niniejszej umowy.
2. Oświadczenie, o którym mowa należy złożyć do 15 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu, w którym był dokonywany dowóz.
3. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc.
4. Wydatki z zatwierdzonej umowy nie przekroczą kwoty ujętej w planie budżetu w zadaniu nr:.....– dowożenie uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych.

#### § 5.

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia..... do .....**, tj. czas trwania roku szkolnego.

#### § 6.

Każda ze stron ma prawo rozwiązania umowy za dwutygodniowym wypowiedzeniem.

#### § 7.

W przypadku zmian warunków umowy Opiekun jest zobowiązany do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Miasto, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

#### § 8.

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 9.

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

#### § 10.

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**MIASTO**

**OPIEKUN**

.....  
Imię i nazwisko

**Chorzów**, .....  
Adres zamieszkania

### OŚWIADCZENIE

o używaniu samochodu prywatnego w celu przewiezienia dziecka niepełnosprawnego  
z miejsca zamieszkania do placówki i z powrotem

1. Niniejszym oświadczam, że w miesiącu .....używałem/am  
samochodu o pojemności silnika .....do celów przewiezienia dziecka  
niepełnosprawnego ..... z miejsca zamieszkania do placówki i z placówki do miejsca  
zamieszkania. / Internat- .....razy

.....  
Podpis rodzica

2. Potwierdzenie obecności na zajęciach dziecka w ośrodku :

W miesiącu .....uczeń .....uczęszczał/a na zajęcia do  
.....- .....dni.

.....  
Pieczęć placówki i podpis dyrektora  
lub osoby upoważnionej

### **Urząd Miasta Chorzów Wydział Edukacji**

**Pani/Panu**.....na podstawie umowy nr .....z dnia.....

( Ilość dni x ilość kilometrów x stawka za jeden kilometr =.....)

przysługuje kwota do wypłaty w wysokości.....

(słownie ;.....)

z tytułu ryczałtu za używanie samochodu prywatnego w celu przewiezienia dziecka niepełnosprawnego  
z miejsca zamieszkania do placówki i z placówki do miejsca zamieszkania.

Przyznany zwrot kosztów dowozu dziecka w miesiącu .....wynosi.....

(słownie:.....)

nr konta, na który ma być dokonywany zwrot .....

.....  
Pieczęć i podpis  
Dyrektora Wydziału Edukacji



## UMOWA

zawarta w Chorzowie w dniu .....

pomiędzy Miastem Chorzów - Miastem na Prawach Powiatu, z siedzibą w Chorzowie, Rynek 1, NIP 627 273 38 08, reprezentowanym przez:

.....  
.....

zwanym w treści umowy „Miastem”.

a

Panią/Panem **zam. w Chorzowie, ul. ....**

Posiadającą/cym numer **PESEL**

Zwaną/ym w treści umowy „Opiekunem”.

### § 1

Miasto, realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017r., poz. 59 ze zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym, na podstawie Zarządzenia PM Chorzów nr OR.186.2017 powierza ten obowiązek Opiekunowi.

### § 2

1. Opiekun zobowiązuje się do zapewnienia przewozu i opieki swojemu niepełnosprawnemu dziecku, **środkami komunikacji publicznej** z domu na zajęcia szkolne i ze szkoły do domu:

a. imię i nazwisko:

b. data urodzenia:

c. adres zamieszkania: **Chorzów, ul.**

d. nazwa placówki:

e. adres placówki:

w godzinach wynikających z rozkładu zajęć.

2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

3. Miasto nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

### § 3

1. Zwrot kosztów przejazdu środkami KZK GOP i MZKP stanowi wysokość biletu miesięcznego, tzw. szkolnego o symbolu TS/AT, którego wartość na dzień podpisania umowy wynosi.....zł.

2. W przypadku przejazdu pociągiem refundacja obejmuje równowartość biletów klasy 2.

3. Bilet, o którym mowa w ust. 1 uprawnia do przejazdu w relacji pomiędzy miejscem zamieszkania a szkołą i z powrotem, w dni nauki szkolnej.

4. Podstawą wypłacenia zwrotu jest oświadczenie o zakupie biletu, które stanowi załącznik do umowy.

3. Wydatki z zatwierdzonej umowy nie przekroczą kwoty ujętej w planie budżetu w zadaniu nr:.....– dowożenie uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych

§ 4

Należność, o której mowa w § 3 pkt. 1, zostanie przekazana przelewem na konto:

.....w terminie 14 dni od dnia otrzymania oświadczenia Opiekuna/ zostanie wypłacona w kasie Urzędu Miasta Chorzów dnia.....każdego miesiąca.

§ 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia..... do .....**, tj. czas trwania roku szkolnego.

§ 6

Każda ze stron ma prawo rozwiązania umowy za dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§ 7

W przypadku zmian warunków umowy Opiekun jest zobowiązany do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Miasto, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

§ 8

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

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

§ 10

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

MIASTO

OPIEKUN

.....  
Imię i nazwisko

**Chorzów, ul. ....**  
Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

o kosztach poniesionych na zapewnienie przewozu dziecka niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do placówki i z powrotem **środkami komunikacji publicznej**

1. Niniejszym oświadczam, że w miesiącu ..... zakupiłam/em bilet/y w cenie..... w celu zapewnienia dowozu dziecku niepełnosprawnemu ..... z miejsca zamieszkania do placówki i z placówki do miejsca zamieszkania środkami komunikacji publicznej (KZK GOP, MZKP, PKP)\*.

\*niepotrzebne skreślić

2. Załącznik: dowód zakupu biletu miesięcznego/bilety PKP

.....  
Podpis rodzica

3. Potwierdzenie obecności na zajęciach dziecka w ośrodku :

W miesiącu .....uczeń .....uczęszczał/a na zajęcia do .....dni.

.....  
Pieczęć placówki i podpis dyrektora  
lub osoby upoważnionej

**Urząd Miasta Chorzów  
Wydział Edukacji**

**Pani/Panu** ..... na podstawie umowy nr .....z dnia.....  
przysługuje kwota do wypłaty w wysokości.....  
(słownie ;.....)  
z tytułu przewiezienia dziecka niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do placówki i z placówki do miejsca zamieszkania środkami komunikacji publicznej.

Przyznany zwrot kosztów dowozu dziecka w miesiącu .....wynosi.....  
(słownie:.....)

nr konta, na który ma być dokonywany zwrot .....

.....  
Pieczęć i podpis  
Dyrektora Wydziału Edukacji