

**UCHWAŁA NR .....  
RADY GMINY SULIKÓW**

z dnia ..... 2019 r.

**w sprawie wyrażenia zgody na zawarcie porozumień międzygminnych pomiędzy Gminą Sulików a Gminą Miejską Zawidów w przedmiocie powierzenia Gminie Miejskiej Zawidów realizacji zadania publicznego - zapewnienia uczniom niepełnosprawnym bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu.**

Na podstawie art. 10 ust. 1, art. 18 ust. 2 pkt 12 i art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506 z późn. zm.) w związku art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) **Rada Gminy Sulików uchwala, co następuje:**

**§ 1.**

Wyraża się zgodę na zawarcie z Gminą Miejską Zawidów porozumienia międzygminnego w przedmiocie powierzenia Gminie Miejskiej Zawidów realizacji zadania publicznego - zapewnienia uczniom niepełnosprawnym bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu.

**§ 2.**

Porozumienie stanowi załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 3.**

Porozumienie podlega opublikowaniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.

**§ 4.**

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Sulików.

**§ 5.**

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia i podlega ogłoszeniu na tablicy ogłoszeń Urzędu Gminy Sulików oraz w Biuletynie Informacji Publicznej Gminy Sulików.

<b>PROJEKT UCHWAŁY RADY GMINY SULIKÓW</b>		
<b>DRUK NR .....<sup>3</sup>.....</b>		
<b>23. PAŹ. 2019</b>		
<b>Sporządził:</b>	<b>Sprawdzono pod względem formatu - poprawnym:</b>	<b>Zatwierdzam:</b>
<i>[Podpis]</i>	<b>RADCA PRAWNY</b> <i>[Podpis]</i>	<i>[Podpis]</i>
..... (data i podpis)	..... (data i podpis)	..... (data i podpis)

Załącznik do uchwały Nr .....  
Rady Gminy Sulików  
z dnia 23 października 2019 r.

## **POROZUMIENIE NR**

z dnia ... października 2019 r.

**w sprawie współdziałania przy realizacji publicznego zadania oświatowego w zakresie zapewnienia uczniom niepełnosprawnym bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do szkoły.**

zawarte pomiędzy:

**Gminą Miejską Zawidów**, reprezentowaną przez Roberta Łężnego – Burmistrza Miasta Zawidów przy kontrasygnacie Lidii Niecko – Skarbnika Miasta Zawidów,

a

**Gminą Sulików** reprezentowaną przez Roberta Starzyńskiego - Wójta Gminy Sulików przy kontrasygnacie Agnieszki Żukowskiej – Skarbnika Gminy Sulików,

### **§ 1.**

Przedmiotem niniejszego porozumienia jest finansowanie przez Gminę Sulików kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych, o których mowa w art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148, 1680, 1681 i 1818) zamieszkałych w Gminie Sulików do:

- 1) Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi im. Jarosława Iwaszkiewicza w Zgorzelcu,
  - 2) Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. Marii Grzegorzewskiej w Zgorzelcu,
- zwanym dalej Szkołą/Szkołami, którzy są mieszkańcami Gminy.

### **§ 2.**

1. Dowóz uczniów i opiekę w czasie przewozu zapewnia Gmina Miejska Zawidów.
2. Gmina Miejska Zawidów zapewnia, że realizuje dowóz, o którym mowa w ust. 1 z zachowaniem wszystkich wymogów bezpieczeństwa, oraz że dowóz realizowany jest sprawnymi technicznie środkami transportu.
3. Dowóz realizowany jest w dniach nauki, zgodnie z organizacją danego roku szkolnego i planem zajęć ustalonym przez dyrektora szkoły.

### **§ 3.**

Strony ustalają, że Gmina Sulików pokryje koszty dowozu uczniów w wysokości 50% poniesionych przez Gminę Miejską Zawidów kosztów, na które składają się:

- 1) wynagrodzenie kierowcy i opiekuna;
- 2) odpis na Zakładowy Fundusz Świadczeń Socjalnych;
- 3) zakup odzieży ochronnej kierowcy i opiekuna;
- 4) badań lekarskich kierowcy;
- 5) zakupu paliwa;
- 6) zakupu środków czystości i wyposażenia samochodu;
- 7) ubezpieczenia samochodu;
- 8) usług związanych z eksploatacją samochodu.

#### § 4.

1. Gmina Sulików zobowiązuje się do przekazywania Gminie Miejskiej Zawidów zwrotu kosztów za realizację zadania określonego w § 1 na podstawie noty obciążeniowej.

2. Zwrot kosztów, o których mowa w § 3, dokonywany będzie przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Gminę Sulików noty obciążeniowej, na rachunek bankowy Gminy Miejskiej Zawidów:

PKO BP S.A. o/Bolesławiec nr konta: 32 1020 2137 0000 9102 0115 5621,

3. W przypadku przekroczenia terminu płatności Gminie Miejskiej Zawidów przysługuje prawo naliczenia odsetek w wysokości ustawowej.

#### § 5.

Strony mają prawo kontroli finansowej oraz żądania wszelkich dokumentów i wyjaśnień związanych z realizacją niniejszego Porozumienia.

#### § 6.

Porozumienie zawiera się na czas określony od dn. **8 października 2019 r. do dnia 30 czerwca 2020 r.**

#### § 7.

Każda ze stron porozumienia może je wypowiedzieć z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

#### § 8.

Wszystkie zmiany dotyczące treści porozumienia wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### § 9.

1. Porozumienie podlega publikacji w Dzienniku Urzędowym Województwa Dolnośląskiego.
2. Stroną kierującą porozumienie do publikacji jest Gmina Miejska Zawidów.

#### § 10.

Porozumienie sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze stron.

**Burmistrz Miasta Zawidów**

Robert Łężny

**Wójt Gminy Sulików**

Robert Starzyński

*Kontrasygnata:*

**Skarbnik Miasta Zawidów**

Lidia Niećko

**Skarbnik Gminy Sulików**

Agnieszka Żukowska

