

Porozumienie nr 39/2014

zawarte w dniu ...7... listopada 2014 r. pomiędzy Gminą Szypliszki reprezentowaną przez Wójta Gminy Mariusza Grygieńcia, przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Szypliszki - Agnieszki Grzędzińskiej, zwana dalej Gminą Szypliszki

a

Miastem Suwałki reprezentowanym przez Prezydenta Miasta Suwałk – Czesława Renkiewicza przy kontrasygnacie Skarbnika Miasta Suwałk – Wiesława Stelmacha, zwanym Miastem Suwałki,

**w sprawie ustalenia zasad pokrycia kosztów udzielonej dotacji w 2014 r. przez Miasto Suwałki dla Niepublicznej Terapeutycznej Szkoły Podstawowej „Bajka” w Suwałkach przy ul. M. Skłodowskiej 5 w odniesieniu do dwójki niepełnosprawnych uczniów z terenu Gminy Szypliszki tj. – Cezarego Rojek, zam. Krzywólka 5, Gmina Szypliszki i Arsenija Kuzmuk zam. Przejma Wielka 70, Gmina Szypliszki, zgodnie z art. 90 ust. 2b i 2c ustawy z dnia 7 września 2014 r. systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.);**

§ 1

1. Miasto Suwałki oświadcza, że:
  - a) na terenie Miasta Suwałki funkcjonuje Niepubliczna Terapeutyczna Szkoła Podstawowa „Bajka” w Suwałkach przy ul. M. Skłodowskiej 5 i szkole tej przekazuje dotację począwszy od 1 września 2014 r. w związku z uczęszczaniem do oddziału przedszkolnego tej szkoły dwójki uczniów, którzy zamieszkują na terenie Gminy Szypliszki,
  - b) miesięczna wysokość tej dotacji na ww. ucznia została ustalona na podstawie „metryczki subwencji oświatowej na 2014”.

§ 2

Wysokość stawki miesięcznej będącej podstawą udzielenia dotacji na jednego ucznia niepełnosprawnego wynosi: **4.325,91 zł.**

§ 3

1. Gmina Szypliszki zobowiązuje się do przekazywania Miastu Suwałki kosztów dotacji w niżej wymienionych terminach na podstawie pisemnej informacji sporządzonej przez Miasto Suwałki, wg załącznika do niniejszego porozumienia:

- 1) za wrzesień 2014 r. w terminie do 30 listopada 2014 r.,
- 4) za okres październik – grudzień 2014 r. w terminie do 20 grudnia 2014 r.,

2. Zwrot dotacji następować będzie na rachunek Urzędu Miejskiego w Suwałkach w Banku Pekao S.A. Oddział w Suwałkach nr: 98 1240 5211 1111 0000 4922 3129.

§ 4

1. Do dnia 20 stycznia 2015 r. Miasto Suwałki przedstawi ostateczne rozliczenie kosztów poniesionych w okresie od 1 września do 31 grudnia 2014 r. na dwójkę uczniów

zamieszkujących na terenie Gminy Szypliszki a uczęszczających do oddziału przedszkolnego szkoły wymienionej w § 1 ust.1 pkt.a.

2. W przypadku nadpłaty przez Gminę Szypliszki poniesionych przez Miasto Suwałki kosztów, wynikających z rozliczenia, o których mowa w § 2, Gmina Szypliszki otrzyma zwrot nadpłaconej kwoty w terminie do 31 stycznia 2015 r. na rachunek wskazany przez Gminę Szypliszki.

3. W przypadku niedopłaty przez Gminę Szypliszki poniesionych przez Miasto Suwałki kosztów, wynikających z rozliczenia, o którym mowa w ust.1, Gmina Szypliszki dokona wpłaty należnej kwoty w terminie do 31 stycznia 2015 r. na rachunek wskazany w § 3 ust. 2 niniejszego porozumienia.

#### § 5

W przypadku niedotrzymania przez strony terminów, o których mowa w § 3 i § 4 będą naliczone odsetki w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych.

#### § 6

Porozumienie zostaje zawarte na czas określony tj. 01.09.2014 r. – 31.12.2014 r.

#### § 7

Spory mogące wynikać ze stosunku objętego porozumieniem rozstrzygane będą w drodze negocjacji stron, a przy braku porozumienia przez właściwy miejscowo i rzeczowo sąd.

#### § 8

Zmiany porozumienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 9

Sprawy nieuregulowane w niniejszym porozumieniu normują przepisy ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 885, z późn. zm.).

#### § 10

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

**Wójt Gminy**

  
**Mariusz Grygień**

**Prezydent Miasta**

  
**Czesław Renkiewicz**

**Skarbnik Gminy**

  
**Małgorzata Barszczewska**

**Skarbnik Miasta Suwałk**

  
**Wiesław Stelmach**

Załącznik do Porozumienia nr *39/2014*  
z dnia *7.11.2014* r.

Informacja dotycząca zwrotu kosztów dotacji przez Gminę Szypliszki  
za okres .....2014 r.

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	Miejsce zamieszkania	Nazwa szkoły/ przedszkola z danymi adresowymi	Rozliczenie		
					Miesiąc roku 2014	Wysokość zwrotu kosztu dotacji	Uwagi
*							
Ogółem:							
Ogółem zwrot kosztu dotacji za okres .....2014 r.							

\*/ liczba wierszy w tabeli uzależniona jest od liczby uczniów, na które dokonywany jest zwrot kosztów dotacji