

ZARZĄDZENIE Nr 315/2018

Burmistrza Izbicy Kujawskiej

z dnia 4 października 2018 r

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 994 ze zm.) oraz art. 32 ust. 6, art. 36 ust. 17, art. 39 ust 4 i art. 127 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U z 2018 r. poz. 996 ze zm.) zarządza się co następuje:

§ 1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych o których mowa w art. 32 ust. 6 i art. 39 ust 4 pkt 1,2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 996 ze zm.).

§ 2. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia, a szkołą jest rozumiana jako odległość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

§ 3.1. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje uczniom i ich opiekunom:

- 1) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego, jeżeli uczniowie niepełnosprawni wymagają stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy.
- 2) do najbliższej szkoły ponadpodstawowej w przypadku uczniów z niepełnosprawnością ruchową, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21 rok życia.
- 3) do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim w zajęciach rewalidacyjno – wychowawczych, a także dzieciom i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, bezpłatnego transportu i opieki w czasie przewozu do ośrodka rewalidacyjno – wychowawczego, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:
 - a) 24 rok życia- w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna;
 - b) 25 rok życia – w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno – wychowawczych;

2. Warunkiem otrzymania zwrotu kosztów przejazdu, o którym mowa w ust. 1 jest przedstawienie orzeczenia o niepełnosprawności ucznia, orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, skierowania lub opinii wymaganych przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 – Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 994 ze zm.)

§ 4.1. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z wymaganymi załącznikami stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszego zarządzenia.

2. Wniosek należy złożyć w Referacie Finansowym Urzędu Miejskiego w Izbicy Kujawskiej ul. Marszałka Piłsudskiego 32 do dnia 20 sierpnia.

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wnioski z wymaganymi załącznikami może być złożony po terminie określonym w ust. 2.

§ 5.1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 4 ust. 1, jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły lub ośrodka. Umowa zawierana jest pomiędzy Burmistrzem Izbicy Kujawskiej a rodzicami, opiekunami lub prawnymi opiekunami niepełnosprawnego ucznia, jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie, prawni opiekunowie.

2. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej stanowi **Załącznik nr 2.**

3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym stanowi **Załącznik Nr 3.**

§ 6. Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych stanowi:

1) w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 295 ze zm.) wysokość faktycznie poniesionych kosztów na podstawie przedstawionych biletów.

2) w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym, wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako iloczyn odległości z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka, ilości przejazdów (z zastrzeżeniem § 7 ust. 2), liczby dni w których dziecko było dowieziane i odebrane ze szkoły lub ośrodka oraz stawki za jeden kilometr przebiegu, który wynosi odpowiednio dla pojazdów:

a) o pojemności skokowej silnika do 900 cm³ – 0,5214 zł

b) o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm³ - 0,8358 zł

§ 7.1. Liczba dni obecności dziecka w szkole lub ośrodku w przypadku dowożenia dziecka prywatnym samochodem musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły lub uprawnionej przez niego osoby.

2. W przypadku, gdy dziecko nie korzysta z internatu, liczba kursów dziennie nie może być większa niż cztery (dwa kursy „tam” i dwa kursy „ z powrotem”).

§ 8. Za dni nieobecności ucznia/dziecka w szkole lub ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

§ 9. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 6, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Referacie Finansowym rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego opiekuna, którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.

§ 10. Rachunek, o którym mowa w § 9 należy złożyć w Referacie Finansowym, ul. Marszałka Piłsudskiego 32, 87-865 Izbica Kujawska nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia .

§ 11. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów poniesionych za przejazd ucznia następuje do 14 dni od dnia złożenia rachunku.

§ 13. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

BURMISTRZ


mgr Marek Dorabiała

(podpis)

....., dnia.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO

Wnioskuje o*:

- a) **zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej**
- b) **zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem.**

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka:

2. Data i miejsce urodzenia:

3. Adres zamieszkania dziecka:

4. Dokładny adres szkoły lub ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko:

.....

5. Nazwisko i imię rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

.....

7. Okres dowożenia do szkoły lub ośrodka: od do
(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia roku szk)

8. Środek komunikacji publicznej ¹:

9. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi: km ²;

10. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 r. w sprawie wydawania

dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2016 r. poz. 231 ze zm.).

11. Załączniki do wniosku**:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 127. ust 10 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 994 ze zm.)	
Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub ośrodka.	
Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu ²	
Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW ²	
Ksero uprawnienia do kierowania pojazdem ²	
Ksero legitymacji szkolnej lub dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami publicznego transportu zbiorowego lub komunikacji miejskiej. ¹	
Inne dokumenty:.....	

12. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1600) iż:

- a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- b) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą, z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* odpowiednie podkreślić

** dołączone do wniosku załączniki zaznaczyć krzyżykiem

¹ dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej

² dotyczy dowozu prywatnym samochodem

UMOWA NR

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej

Zawarta w w dniu pomiędzy:

Gminą Izbica Kujawska, ul. Marszałka Piłsudskiego 32 reprezentowaną przez Burmistrza

Pana

a

Panią/Panem

zam.

Legitymującą/ym się dowodem osobistym nr- rodzicem/

opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej **Opiekunem**.

§ 1. Zgodnie z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 994 ze zm.) przedmiotem umowy jest określenie zasad zwrotu kosztów przejazdu ucznia

oraz opiekuna Pani/Pana.....

do W

(nazwa placówki)

(miejsowość)

w której realizować będzie obowiązek szkolny, zgodnie z orzeczeniem Nr

z dnia o potrzebie kształcenia specjalnego

na okres

(okres na jaki wydano orzeczenie)

§ 2.1. Opiekun oświadcza, że zapewnia dowożenie ucznia i opiekę do szkoły/ośrodka i z powrotem oraz że dowóz odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej.

2. Bilety dla dziecka i Opiekuna zakupione zostaną przez Opiekuna z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 295 ze zm.)

3. Opiekun jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do szkoły/ośrodka i w drugą stronę stosownych dokumentów poświadczających uprawnienia dzieci i Opiekuna do korzystania z ulg.

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

5. Gmina Izbica Kujawska nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, dziecka lub Opiekuna.

§ 3.1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu uczniów i Opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów na podstawie dołączonych do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich Opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej biletów.

2. W przypadku gdy Opiekun dołączy do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej, bilety nie uwzględniające należnych ulg na przejazdy dziecka i Opiekuna, zostanie mu zwrócona równowartość ceny biletów uwzględniających ulgi.

3. Opiekun dowozi dzieci do szkoły lub ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność uczniów w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

§ 4. Opiekun ucznia niepełnosprawnych składa w Referacie Finansowym, Rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz uczniów.

§ 5. Wypłata w kasie Urzędu lub przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna (nazwa banku)

..... (nr rachunku)
środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu uczniów, o którym mowa w § 1
następuje nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku.

§ 6. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności uczniów w szkole lub ośrodku.

§ 7. Kwota o której mowa w § 3 ust. 1 nie podlega opodatkowaniu na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1509 ze zm.)

§ 8. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia
tj. czasu trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym Każdej ze stron
przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które
kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

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

§ 10. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11. Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 12. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1025 ze zm.)

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Burmistrza)

Załącznik Nr 2a
do Zarządzenia Nr 315/2018
Burmistrza Izbicy Kujawskiej
z dnia 4 października 2018 r.

....., dnia

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(PESEL ucznia)

**Rachunek o zwrot kosztów
przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły (ośrodka) środkami
komunikacji publicznej.**

Przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej ucznia

.....
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

oraz Opiekuna

.....
(imię i nazwisko Opiekuna dziecka niepełnosprawnego)

w okresie od do z miejsca zamieszkania
tj. z miejscowości do
(miejsce zamieszkania) (nazwa szkoły lub ośrodka)

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosi:zł
(kwota słownie:.....)

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosizł
(kwota słownie:.....)

.....
(data, podpis opiekuna)

Rozliczenie

Wartość biletów miesięcznych wynosi:zł

Wartość biletów jednorazowych wynosi:zł

Zatwierdzam do wypłaty w kasie urzędu/przelania na konto bankowe Opiekuna*

kwotę:.....zł (słownie:)

Nr rachunku bankowego:

* **niepotrzebne skreślić**

Dot. dowozu ucznia niepełnosprawnego Zgodnie z Umową

Nrz dn. na rok szkolny

UMOWA NR

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym

Zawarta w w dniu pomiędzy:
Gminą Izbica Kujawska, ul. Marszałka Piłsudskiego reprezentowaną przez Burmistrza Pana
.....

a Panią/Panem zam.
legitymują się dowodem osobistym nr - rodzicem/
opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej **Opiekunem**.

§ 1. Zgodnie z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 pkt 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 994 ze zm.) przedmiotem umowy jest określenie zasad zwrotu kosztów przejazdu ucznia oraz opiekuna do w, w której realizować będzie obowiązek szkolny, zgodnie z orzeczeniem Nr o potrzebie kształcenia specjalnego.

§ 2.1. Opiekun oświadcza, że zapewnia dowożenie ucznia i jego opiekę do szkoły/ośrodka i z powrotem oraz że dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model) o numerze rejestracyjnym o pojemności skokowej silnika cm³, numerze dowodu rejestracyjnego, nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej

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

3. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.

4. Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC.

5. Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

6. Gmina Izbica Kujawska 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 przejazdu ucznia obliczana jest jako iloczyn: odległości z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka, ilości przejazdów dziennie, liczby dni w których dziecko było dowieziane i odebrane ze szkoły lub ośrodka i stawki za jeden kilometr przebiegu.

2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na zł.

3. Odległość z domu dziecka do szkoły(ośrodka) wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wniosku km.

4. Opiekun dowozi dziecko do szkoły lub ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

§ 4. Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w Referacie Finansowym, Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły lub ośrodka wraz z poświadczeniem przez dyrektora szkoły (ośrodka) lub uprawnionej przez niego osoby ilości dni obecności dziecka w szkole (ośrodku), którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 5. Wypłata w kasie Urzędu lub przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna (nazwa banku)

..... (nr rachunku)
środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku.

§ 6. Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku.

§ 7. Kwota o której mowa w § 3 ust. 1 nie podlega opodatkowaniu na podstawie art. 21 ust. 1 pkt 40c ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1509 ze zm.)

§ 8. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia
tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończy się będzie ostatniego dnia miesiąca.

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

§ 10. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11. Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 12. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy z dnia 14 grudnia 2016r- Prawo oświatowe (Dz. U z 2018 r. poz. 1025 ze zm.)

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Burmistrza)

Załącznik Nr 3a
do Zarządzenia Nr 315/2018
Burmistrza Izbicy Kujawskiej
z dnia 4 października 2018 r.

....., dnia

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(PESEL ucznia)

Rachunek o zwrot kosztów przejazdu

samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły (ośrodka)

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

w okresie od do z miejsca zamieszkania

tj. z miejscowości do
(miejsce zamieszkania) (nazwa szkoły lub ośrodka)

w
(miejscowość)

Rozliczenie

Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły/ośrodka km x ilość przejazdów
dziennie x liczba dni w których dziecko było dowieziane i odebrane ze szkoły/ośrodka
x stawka za km przebiegu zł/km =zł

(kwota słownie:.....)

WYPEŁNIA OPIEKUN

.....
(data, podpis opiekuna)

.....
(pieczęć szkoły lub ośrodka)

Poświadczenie dyrektora szkoły/ośrodka do której/którego uczęszcza uczeń

Liczba dni w których uczeń został dowieziony lub odebrany ze szkoły lub ośrodka w wyżej wymienionym okresie.

Lp.	dzień tygodnia i data		podpis wychowawcy	uwagi
	dowóz	odbiór		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/OŚRODKA LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

.....
(data, podpis i pieczęć dyrektora
szkoły/ośrodka lub osoby upoważnionej)

WYPEŁNIA GMINA

Dot. dowozu ucznia niepełnosprawnego do

w.....

Zgodnie z Umową Nr...../..... z dn. na rok szkolny

Zatwierdzam do wypłaty w kasie Urzędu/przelania na konto bankowe * Opiekuna kwotę:

..... zł

(kwota słownie:.....)

Nr rachunku bankowego:

*niepotrzebne skreślić