

**Zarządzenie Nr 74/2010**  
**Burmistrza Lipian**  
**z dnia 12 sierpnia 2010 roku**

**w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2001 r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) oraz art. 17 ust. 3a, art. 71b ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz.2572 z późn. zm.), zarządza się co następuje:

**§1**

1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.
2. Zadanie, o którym mowa w ust. 1, polegające na zapewnieniu transportu dzieciom i uczniom niepełnosprawnym objętym obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki (w tym uczęszczającymi na zajęcia rewalidacyjno-wychowawcze) na trasie dom-szkoła lub ośrodek - dom, mogą wykonywać ich rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

**§2**

Powierzenie wykonania zadania, o którym mowa w §1, następuje na okres danego roku szkolnego.

**§ 3**

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia a szkołą jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.

**§4**

Zwrot kosztów przejazdu przysługuje uczniom:

- 1) do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum, jeżeli uczniowie niepełnosprawni wymagają stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy,
- 2) do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej w przypadku uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej niż do ukończenia 21 roku życia,
- 3) do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego

i obowiązku nauki w przypadku dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym ze sprężonymi niepełnosprawnościami nie dłużej niż do ukończenia 25 roku życia.

## § 5

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 Urzędzie Miejskim w Lipianach, ul. Plac Wolności 1 do dnia **30 września każdego roku**.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust. 2.

## § 6

1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w §5 ust.1, jest podstawą zawarcia Umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka.  
Umowa zawierana jest pomiędzy Gminą Lipiany, a rodzicami, opiekunami lub opiekunami prawnymi ucznia niepełnosprawnego.
2. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej stanowi **Załącznik Nr 2**.
3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym stanowi **Załącznik Nr 3**.

## § 7

Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych stanowi:

- 1) w przypadku przejazdu ucznia środkami komunikacji publicznej po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz.U. z 2002 r. nr 175, poz. 1440 z późn. zm.).
- 2) w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu jest obliczana jako iloczyn: podwójnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły lub ośrodka, 100 % stawki za kilometr przebiegu określonej rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz.U. Nr 27, poz. 271 z późn. zm.) obowiązującej w dniu podpisania umowy i liczby dni obecności ucznia w szkole w miesiącu rozliczeniowym.

## § 8

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

## **§ 9**

Za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

## **§ 10**

Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w § 6, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Urzędzie Miejskim w Lipianach rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia, którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.

## **§ 11**

Rachunek, o którym mowa w §10 należy złożyć w Urzędzie Miejskim w Lipianach , ul. Plac Wolności 1 nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia.

## **§ 12**

Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do 14 dni od dnia złożenia rachunku.

## **§ 14**

Wykonanie zarządzenia powierza się młodszemu referentowi ds. oświaty i wychowania oraz kultury fizycznej i sportu.

## **§ 15**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Burmistrz Lipian  
inż. Krzysztof Ireneusz Boguszewski

....., dnia.....

(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

## WNIOSEK

### O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO

**Wnioskuje o\*:**

**a) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego 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 szkolnego)

8. Środek komunikacji publicznej: .....

9. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi  
.....km.<sup>2</sup>

10. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 21 stycznia 2004 r. w sprawie wydawania uprawnień do kierowania pojazdami (Dz.U. z 2004 r. Nr 24, poz. 215 z późn. zm.).<sup>1</sup>

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. 71b ust. 3 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. 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 <sup>2</sup>	
Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW <sup>2</sup>	
Ksero uprawnień do kierowania pojazdem <sup>2</sup>	
Ksero legitymacji szkolnej lub dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami publicznego transportu zbiorowego lub komunikacji miejskiej. <sup>1</sup>	
Inne dokumenty:..... .....	

**12. Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), 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 (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**\*odpowiednie podkreślić**

**\*\* dołączone do wniosku załączniki zaznaczyć krzyżykiem**

**1dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej**

**2dotyczy dowozu prywatnym samochodem**

**UMOWA NR .....**

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej**

Zawarta w ..... w dniu ..... pomiędzy:

**Gminą Lipiany z siedzibą w Lipianach, przy Placu Wolności 1, reprezentowaną przez Burmistrza Lipian inż. Krzysztofa Boguszewskiego przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy mgr Krzysztofa Walerowskiego, zwanym dalej Zamawiającym,**

a

Panią/Panem .....zam. ....

legitymującym się dowodem osobistym nr .....

- rodzicem /opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej

**Opiekunem.**

**§ 1**

Gmina Lipiany realizując obowiązek wynikający z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn.zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem

niepełnosprawnym.....

zamieszkałym .....

powierza ten obowiązek

**Opiekunowi Panu/Pani .....**

zamieszkałemu .....

na trasie (miejsce zamieszkania – szkoła lub ośrodek – miejsce zamieszkania)

.....,

który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

**§ 2**

1. Opiekun oświadcza, że dowóz do szkoły/ośrodka 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 (Dz.U. z 2002 r. nr 175, poz. 1440 z późn. zm.)

3. Opiekun jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do szkoły/ośrodka i w drugą

stronę stosownych dokumentów poświadczających uprawnienia dziecka 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 uczniem.

5. Gmina Lipiany 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 i Opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów na podstawie dołączonych do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego 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 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 Urzędzie 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 ucznia.

### § 5

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 2000 r. Nr 14, poz. 176 z późn. 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 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 nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

.....

(zamawiający)

.....

(wykonawca)

**Załącznik do Umowy Nr .....**  
określającej zasady zwrotu kosztów  
przejazdu ucznia niepełnosprawnego  
jego rodziców, opiekunów lub opiekunów  
prawnych do szkoły lub ośrodka  
środkami komunikacji publicznej

....., dnia .....

(miejscowość, data)

.....  
(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  
rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego 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 wynosi:

.....zł

(kwota słownie:.....)

.....

.....  
(data, podpis opiekuna)

**Rozliczenie**

Wartość biletów miesięcznych wynosi:.....zł

Wartość biletów jednorazowych wynosi: .....zł

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe Opiekuna kwotę:

.....zł

(kwota słownie: .....)

.....  
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym)

.....  
(data, podpis i pieczęć)

**UMOWA NR .....**

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców,  
opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem  
osobowym**

Zawarta w ..... w dniu ..... pomiędzy:

**Gminą Lipiany z siedzibą w Lipianach, przy Placu Wolności 1, reprezentowaną przez  
Burmistrza Lipian inż. Krzysztofa Boguszewskiego przy kontrasygnacie Skarbnika  
Gminy mgr Krzysztofa Walerowskiego, zwanym dalej Zamawiającym,**

a

Panią/Panem .....zam. ....

legitymującym się dowodem osobistym nr .....

- rodzicem /opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej

**Opiekunem.**

**§ 1**

Gmina Lipiany realizując obowiązek wynikający z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem

niepełnosprawnym.....

zamieszkałym .....

powierza ten obowiązek

**Opiekunowi** Panu/Pani .....

zamieszkałemu .....

na trasie (miejsce zamieszkania – szkoła lub ośrodek – miejsce zamieszkania)

.....

....., który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

**§ 2**

1. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model)

.....o numerze rejestracyjnym .....

o pojemności skokowej silnika .....cm<sup>3</sup>, numerze dowodu

rejestracyjnego....., nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności

cywilnej (OC) ....., nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych

wypadków (NW) .....

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 oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków (NW).
5. Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
6. Gmina Lipiany 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: podwójnej odległości z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka, stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole lub ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.
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 Urzędzie rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego 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**

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 i poświadczenia.

### **§ 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 2000 r. Nr 14, poz. 176 z późn. 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 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 nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

.....

(zamawiający)

.....

(wykonawca)

Załącznik do Umowy Nr .....  
określającej zasady zwrotu kosztów  
przejazdu ucznia niepełnosprawnego  
jego rodziców, opiekunów lub opiekunów  
prawnych do szkoły lub ośrodka prywatnym  
samochodem osobowym

....., dnia .....  
(miejscowość, data)

.....  
(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 rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego 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)

**Rozliczenie**

Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły/ośrodka .....km\*2\*stawka za km

przebiegu .....zł/km \* liczba dni obecności w szkole/ośrodku .....

= .....zł

(kwota słownie: .....)

WYPEŁNIA OPIEKUN

.....  
(data, podpis opiekuna)

.....  
(Pieczęć szkoły lub ośrodka)

**Poświadczenie dyrektora szkoły/ośrodka do której/którego uczęszcza uczeń**

Liczba dni obecności w szkole/ośrodku .....w wyżej wymienionym okresie.

WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/OŚRODKA LUB OSOBA UPOWAŻNIONA

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

**WYPEŁNIA URZĄD**

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwotę:

.....zł

(kwota słownie: .....)

.....

(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym)

.....

(data, podpis i pieczęć)