

Zarządzenie Nr 130/2015  
Burmistrza Miasta i Gminy Kunów  
z dnia 18.06.2015 roku

**w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki 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 2013 r., poz. 594 z późn. zm.) oraz art. 14a, 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.), **zarządzam co następuje:**

**§1**

1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkolai, innych form wychowania przedszkolnego, szkół i ośrodków umożliwiających realizację rocznego wychowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.
2. Zadanie, o którym mowa w ust. 1, polegające na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi 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, dzieciom i ich rodzicom, opiekunom lub opiekunom prawnym:

- 1) do najbliższego przedszkola umożliwiającego dzieciom z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego, realizację obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego, a także dzieciom z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi, nie dłużej niż do ukończenia 8 roku życia,
- 2) Do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum przysługuje uczniom niepełnosprawnym, wymagającym stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy.
- 3). Do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej, przysługuje uczniom z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej niż do ukończenia 21. roku życia.
- 4). Do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, przysługuje dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim oraz dzieciom i młodzieży ze sprzężonymi niepełno sprawnościami, jednak 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 składać w sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Kunowie.

## § 6

1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w §5 ust.1, jest podstawą zawarcia Umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka. Umowa zawierana jest pomiędzy Burmistrzem Miasta i Gminy Kunów a rodzicami, opiekunami lub opiekunami prawnymi dziecka - ucznia niepełnosprawnego.

2. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej stanowi **Załącznik Nr 2**.

3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych 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 i opiekuna 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 2012 r. poz. 1138) w wysokości 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: podwójnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły lub ośrodka oraz 50 % stawki za kilometr przebiegu (z zaokrągleniem w górę do pełnych groszy) 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 okresie rozliczeniowym 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 Sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Kunowie, rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.

## § 11

Rachunek, o którym mowa w §10 należy złożyć w Sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Kunowie, nie później niż do 5 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.

**§ 13**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**BURMISTRZ**

*mgr Lech Łodej*

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

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

## WNIOSK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO

### Wnioskuje o\*:

zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej 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.2

10. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2011 r. Nr 30, poz. 151 z późn. zm.).1

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).  |  |
| Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu   |  |

|   |  |
|---|--|
| Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC   |  |
| Ksero uprawnienia 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:.....<br>.....   |  |

## 12. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, 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 2014r., poz. 1182 z późn. zmianami)

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* odpowiednie zaznaczyć „x”

- 1 dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej
- 2 dotyczy dowozu prywatnym samochodem

**BURMISTRZ**

*mgr Lech Łodej*

**UMOWA NR .....**

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej**

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

**Gminą Kunów; 27 – 415 Kunów, ul. Warszawska 45b REGON 291009805, NIP 661 21 59 982 reprezentowaną przez Burmistrza Miasta i Gminy Kunów Lecha Łodeja,**

**a**

Panią/Panem ..... zam. ....

legitymującym się dowodem osobistym nr .....

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

**Opiekunem.**

**§ 1**

Gmina Kunów realizując obowiązek wynikający z art. 14a lub 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 2012 r. poz. 1138).

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 Kunów 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 sekretariacie urzędu, 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 5 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 2012 r. poz. 361 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 nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

.....  
( Podpis Opiekuna)

.....  
(Podpis Burmistrza)

BURMISTRZ

*ngr Lech Łodej*

Załącznik do Umowy Nr 1  
określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców,  
opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej

....., 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 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)

BURMISTRZ

*Ingr Lech Łodej*



**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 Kunów; 27 – 415 Kunów, ul. Warszawska 45b REGON 291009805, NIP 661 21 59  
982 reprezentowaną przez Burmistrza Miasta i Gminy Kunów Lecha Łodeja, a  
Panią/Panem ..... zam. ....  
legitymującym się dowodem osobistym nr .....  
- rodzicem /opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej  
**Opiekunem.****

**§ 1**

Gmina Kunów realizując obowiązek wynikający z art. 14a lub 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**

- 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) .....
- Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub  
wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.
- Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.
- Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących  
obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów  
mechanicznych OC.
- Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym  
przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.
- Gmina Kunów nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w  
wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana  
działalnością opiekuna.

**§ 3**

- 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.
- Wysokość stawki za kilometr przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na .....zł.
- Odległość z domu dziecka do szkoły(ośrodka) wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we  
wniosku .....km.
- 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. rekolacje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

**§ 4**

Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w Sekretariacie Urzędu Miasta i Gminy w Kunowie 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 5 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 2012 r. poz. 361 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 nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

.....  
( Podpis Opiekuna)

.....  
(Podpis Burmistrza)

BURMISTRZ

*mgr Lech Łodej*

Załącznik do Umowy Nr 1  
określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub  
opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym

....., 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 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 .....

(miejsce zamieszkania)

do .....

(nazwa szkoły lub ośrodka)

### Rozliczenie

Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły/ośrodka ..... km x 2 x stawka za km przebiegu

..... zł/km x 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)

BURMISTRZ

*mgr Lech Łodej*