

Zarządzenie Nr 94/ 2015 r.
Wójta Gminy Lubawa
z dnia 11 sierpnia 2015 r.

w sprawie: ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola ,szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację przygotowania przedszkolnego , obowiązku szkolnego i obowiązku nauki .

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 2013 r. , poz 594 z późn. zm.) oraz art. 14a ust. 4, art.17 ust. 3a, art. 71b ust. 1-2 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.

Ustala się następujący Regulamin określający zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Lubawa oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej , innej formy wychowania przedszkolnego szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację przygotowania przedszkolnego , obowiązku szkolnego i obowiązku nauki , stanowiący Załącznik Nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2.

Upoważnia się Zastępcę Wójta do zawierania umów dotyczących zwrotu kosztów przejazdu , według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 2 do Regulaminu.**

§ 3.

Wykonanie Zarządzenia powierza się Zastępcy Wójta.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

WÓJTA
mgr inż. Tomasz Ewertowski

REGULAMIN

dowozu i zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Lubawa oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

I. Uprawnieni do korzystania z dowozu lub dofinansowania dojazdu do szkoły (placówki).

§ 1.

1. Ustala się następujące zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki
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 na trasie: dom – szkoła/ ośrodek/ przedszkole – dom, mogą wykonywać ich rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.
3. Niniejsze zasady stosuje się w przypadku, gdy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, lub opiekunowie prawni:
 - a. własnym środkiem transportu,
 - b. środkami komunikacji publicznej.

II. Zakres zadania dowozu i zwrotu kosztów dojazdu do szkoły (placówki).

§ 2.

Zwrot kosztów przejazdu przysługuje:

- 1) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka 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 10 roku życia;
- 2) do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum, jeżeli uczniowie niepełnosprawni wymagają stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy;
- 3) do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej jednak niż do ukończenia 21 roku życia;
- 4) do ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim oraz dzieciom i młodzieży z upośledzeniem umysłowym z niepełnosprawnościami sprzężonymi nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia.

III. Zasady korzystania z zadania dowozu lub zwrotu kosztów dojazdu ucznia do szkoły (placówki)

§ 3.

1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego odbywa się na zasadach określonych w umowie cywilnoprawnej zawartej pomiędzy wnioskodawcą , a Wójtem Gminy Lubawa.
2. Umowa zawierana jest na czas określony tj. okres nauki w danym roku szkolnym .Wzór umowy określającej zasady zwrotu w sprawie zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do szkoły (ośrodka) prywatnym samochodem osobowym , środkami komunikacji publicznej lub prywatnej , stanowi **Załącznik Nr 2** do niniejszego Regulaminu.

IV. Wymagane dokumenty przy składaniu wniosku o realizację zadania dowozu lub zwrotu kosztów dojazdu do szkoły (placówki)

§ 4.

1. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego jest złożenie w Urzędzie Gminy Lubawa wniosku w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły (ośrodka) lub przedszkola w roku szkolnym 20...../20... , którego wzór stanowi **Załącznik Nr 1** do niniejszego Regulaminu.
2. Do wniosku , o którym mowa w ust. 1 należy załączyć :
 - a) aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka lub ucznia .
 - b) aktualne orzeczenie z Poradni psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka lub ucznia.
 - c) skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół lub ośrodków specjalnych), wydane przez Starostę ;
 - d) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola , szkoły lub ośrodka specjalnego wydane przez dyrektora przedszkola , szkoły lub ośrodka specjalnego .
 - e) potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego , wydane przez dyrektora lub placówki .
3. Wniosek, o którym mowa w ust.1 należy złożyć w Urzędzie Gminy Lubawa w terminie **do dnia 31 sierpnia każdego roku.**
3. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust. 3.

V. Zwrot kosztów dojazdu .

§ 5.

- 1.Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych stanowi :
 - a. w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej - wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów ucznia i opiekuna na podstawie przedstawionych biletów jednorazowych lub miesięcznych za przejazd 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 2012 r., poz. 1138 z późn.zm.) ;
 - b. w przypadku przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji prywatnej – wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów ucznia i opiekuna na podstawie przedstawionych biletów jednorazowych lub miesięcznych za przejazd środkami

- c. komunikacji prywatnej – po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (t.j. Dz.U. z 2012 r., poz. 1138 z późn.zm.) na podstawie zaświadczenia określającego cenę biletów wystawionego przez firmę transportową;
- d) w przypadku dowożenia **ucznia prywatnym samochodem wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych do placówki samochodem osobowym , stanowiącym własność rodzica lub opiekuna prawnego stanowi :**
iloczyn :
- dwukrotnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do szkoły lub placówki ;
- liczby dni obecności dziecka w placówce w/g oświadczenia (potwierdzenia) podpisanego przez Dyrektora szkoły, placówki ;
- i stawki za 1 kilometr przebiegu , która wynosi – 0,40 zł,- (słownie : czterdzieści groszy) za 1 km.
2. Za dni nieobecności dziecka lub ucznia w przedszkolu, szkole lub ośrodku zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje.
3. Liczba dni obecności dziecka w szkole lub placówce musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły (ośrodka) lub uprawnionej przez niego osoby.
4. Odległość między miejscem zamieszkania , a szkołą (ośrodkiem) jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.
5. Podstawą wypłaty wynagrodzenia , o którym mowa w ust. 1 jest oświadczenie wraz z rachunkiem rodziców lub opiekunów prawnych złożony nie później niż do 10 dnia następnego miesiąca , potwierdzony przez szkołę lub placówkę , do której uczeń uczęszcza .

Wzór oświadczenia wraz z rachunkiem stanowi załącznik Nr 3 do Regulaminu.

§ 6.

Wypłata wynagrodzenia rodzicom lub opiekunom prawnym następuje z dołu do dnia 15 następnego miesiąca – po zrealizowaniu zadania dowozu i opieki nad dzieckiem , potwierdzonego w sposób określony w § 5 ust. 3 Zarządzenia.

Załącznik Nr 1 do Regulaminu dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Lubawa do szkół (placówek).

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(numer telefonu)

Fijewo,.....

Wójt Gminy Lubawa
Fijewo 73
14-260 Lubawa

W N I O S E K
w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły (ośrodka) lub przedszkola w roku szkolnym 20...../20.....

I. Występuję z wnioskiem o : *

- a) Organizację bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/ przedszkola (placówki) i zapewnienie opieki w trakcie przejazdu ;
- b) Zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły/przedszkola (placówki) środkami komunikacji publicznej ;
- c) dofinansowanie dowozu ucznia przez rodzica (opiekuna prawnego) własnym środkiem transportu.

Uzasadnienie zgłoszenia wniosku :

.....
.....
.....
.....
.....

II. Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia :

.....
2. Data i miejsce urodzenia ucznia :

.....
3. Adres zamieszkania ucznia (ulica , nr domu/mieszkania, kod miejscowość) :

.....
4. Szkoła lub placówka , do której skierowano ucznia (dokładny adres) :

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

.....
6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania)

.....

III. Dokumenty dołączone do wniosku : **

- Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia/dziecka
- Aktualne orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia
- Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych) , wydane przez Starostę
- Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego , wydane przez dyrektora szkoły lub placówki
- Potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego , wydane przez dyrektora lub placówki
- Inne dokumenty :

IV. Okres świadczonej usługi :

w okresie od do

V. Zwrot kosztów proszę : **

- wypłacić gotówką w Kasie Urzędu Gminy Lubawa z siedzibą w Fijewie, Fijewo 73 ;
do rąk po okazaniu dowodu osobistego .
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)
- przekazać na konto
(imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego, nazwa banku , numer rachunku)

Oświadczenie wnioskodawcy :

Jednocześnie oświadczam, że

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. Z 1997r. Nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami).

dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* **niepotrzebne skreślić**

** **dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „x”**

Załącznik Nr 2 do Regulaminu
dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu uczniów
niepełnosprawnych z terenu Gminy Lubawa do
szkół (placówek).

UMOWA Nr/ 20.....

**w sprawie zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do
szkoły (ośrodka)
prywatnym samochodem osobowym*,środkami komunikacji publicznej lub prywatnej ***

zawarta w dniu w Fijewie pomiędzy:

Gminą Wiejską Lubawa, Fijewo 73 reprezentowaną przez:

- Wójta Gminy **Tomasza Ewertowskiego**, zwanego dalej „Zleceniodawcą „,
- przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy Lubawa - **Anny Jędrychowskiej** ,
a Panem(ią), rodzicem/opiekunem prawnym zamieszkałym(a),
legitymującym(a) się dowodem osobistym seria numer, zwanym(a) dalej
„ Opiekunem „, następującej treści:

§ 1.

Na podstawie niniejszej umowy Pan/i zobowiązuje się
do dowożenia i sprawowania opieki w trakcie dowożenia w roku szkolnym 20...../20.....
uczniazamieszkałego.....do

.....
w przy ul. i z powrotem w dniach nauki
szkolnej z pominięciem przerw świątecznych, ferii zimowych oraz nieobecności
odnotowanych w dzienniku lekcyjnym :

- **środkami komunikacji publicznej lub prywatnej ***
- **własnym samochodem ***

§ 2. *

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej lub prywatnej obliczana jest jako wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu **2 biletów miesięcznych ucznia i opiekuna** na podstawie przedstawionych:
 - biletów jednorazowych l- gdy uczeń korzysta z internatu ;
 - lub miesięcznych- gdy uczeń niepełnosprawny nie korzysta z internatu za przejazd środkami komunikacji publicznej lub prywatnej , z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (t.j.Dz.U. z 2012r., poz. 1138 ze zm.).
2. W przypadku, gdy rodzic (opiekun) dołączy do rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna bilety nie uwzględniające należnych ulg, zostanie mu zwrócona równowartość cen biletów uwzględniających ulgi.
3. Rodzic (opiekun) dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/ośrodka* w dniach nauki szkolnej oraz w dniach ,w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolacje , odpracowywanie zajęć za inny dzień itp.)
4. Bilety dla dziecka i opiekuna zakupione zostaną przez Opiekuna , z uwzględnieniem ulg wynikających z ww. ustawy.
5. Opiekun jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do szkoły/ ośrodka i w drugą stronę stosowne dokumenty poświadczające uprawnienia dziecka i opiekuna do korzystania z ulg.
6. Opiekun ponosi odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem .
7. „Zleceniodawca „ nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek

typu , w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna , uszkodzenie ciała czy śmierć , spowodowana działalnością opiekuna.

lub *

§ 2. *

1. Opiekun oświadcza, że **dysponuje samochodem osobowym** (podać markę i model).....
..... o numerze rejestracyjnym..... o pojemności
skokowej silnika cm³ , numerze dowodu rejestracyjnego.....,
numer polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC).....,
numer polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW).....
2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków
lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie wykonywania dowożenia i opieki nad
uczniem.
3. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas wykonywania usług przewozu
osób.
4. Zleceniodawca nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu,
w wyniku których nastąpi w szczególności szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy
śmierci, spowodowana działalnością opiekuna.

§ 3.

1. Wysokość **miesięcznej kwoty zwrotu** kosztów dowozu jest obliczona **jako: podwojony
iloczyn odległości miejsca zamieszkania ucznia od szkoły (ośrodka), stawki za
kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w szkole (placówce) , zgodnie z
oświadczeniem (potwierdzeniem) podpisanym przez Dyrektora szkoły (placówki) w
miesiącu rozliczeniowym.**
2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu pojazdu została określona na **0,40 zł,
(słownie: czterdzieści groszy) za 1 km.**
3. Opiekun zobowiązany jest do realizacji usługi przewozowej w dniach nauki szkolnej oraz
w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację
zajęć (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).
4. Rodzic, opiekun składa w Urzędzie Gminy Lubawa wniosek o zwrot kosztów przejazdu
samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna
prawnego do szkoły (ośrodka) wraz z oświadczeniem (potwierdzeniem) Dyrektora Szkoły
(placówki) i rachunkiem , którego wzór stanowi załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu,
nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano
dowóz ucznia.
5. Przekazanie na rachunek bankowy opiekuna (nr rachunku.....
.....)
środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1
następuje nie później niż 14 dni od dnia złożenia rachunku.
6. Nie przysługuje refundacja kosztów przejazdu za dni nieobecności ucznia w szkole/
ośrodku.

§ 4.

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia
Tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym 20.../20....

§ 5.

Zleceniobiorcy przysługuje od Zleceniodawcy zwrot kosztów przewozu dziecka
niepełnosprawnego do miejsca nauki zamieszkania zgodnie z § 2 po złożeniu w terminie do 5
dni po zakończeniu miesiąca pisemnego oświadczenia stanowiącego załącznik do niniejszej
umowy.

Załącznik Nr 3 do Regulaminu dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Lubawa do szkół (placówek).

Fijewo , dnia

.....
(imię i nazwisko zleceniobiorcy)

O ś w i a d c z e n i e

Oświadczam, że dowóz do szkoły w
..... Przy ulmojego niepełnosprawnego syna/córki
.....

i z powrotem odbywa się środkami komunikacji publicznej

Rozliczenie za m-c 201...r.

1. Ilość biletów dziennych/ miesięcznych *.
2. Miesięczny koszt biletów ulgowych:
- ucznia niepełnosprawnego -
- opiekuna -
3. Kwota ogółem w złotych za bilety
4. W załączeniu bilety szt.

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis zleceniobiorcy)

Potwierdzenie szkoły

Uczeń klasy w okresie
od do był obecny dni w miesiącu
..... 201.....r.

.....
(Miejscowość i data)

.....
(pieczęć szkoły oraz pieczęć imienna osoby upoważnionej)

Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego do szkoły (ośrodka)

Przekładam rachunek (bilety miesięczne) za przejazdy ucznia
w okresie od do z miejsca zamieszkania, tj. z
miejscowości do

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

lub

Fijewo , dnia

.....
(imię i nazwisko zleceniobiorcy)

**Oświadczenie - wniosek
o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia.....
(imię i nazwisko ucznia oraz data urodzenia)
z miejsca zamieszkania tj.
(adres zamieszkania)
do
(nazwa i dokładny adres szkoły/ośrodka)
w okresie od do
(data rozpoczęcia roku szkolnego) (data zakończenia roku szkolnego)
Jednocześnie informuję, iż odległość między miejscem zamieszkania ucznia, a szkołą/ośrodkiem
wynosi km.

Potwierdzam, że dysponuję samochodem osobowym marki.....
..... o numerze rejestracyjnym..... o pojemności
skokowej silnika cm³.

Oświadczam, że samochód posiada ważny dowód rejestracyjny o numerze, aktualny wpis
dotyczący badań technicznych oraz ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC)
....., numer polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW)
.....

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem i zobowiązuje się świadczyć usługę
przewozową osobiście.

Oświadczam pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z
1997r., Nr 88, poz. 553, ze zm.), iż:

- informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z
organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie
danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Potwierdzenie szkoły

Uczeń klasy w okresie od do był obecny dni
w miesiącu 201.....r.

.....
(Miejscowość i data)
upoważnionej)

.....
(pieczęć szkoły oraz pieczęć imienna osoby

**Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia niepełnosprawnego oraz jego
rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego
do szkoły (ośrodka)**

Przekładam rachunek (bilety miesięczne) za przejazdu ucznia w okresie od
..... do z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości
..... do

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

.....
(miejscowość, data i podpis wnioskodawcy)