

**ZARZĄDZENIE NR 76/2014  
WÓJTA GMINY WIDAWA**

z dnia 15 października 2014 roku

**w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do placówki umożliwiającej realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców lub opiekunów prawnych.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001r. Nr 142, poz. 1591 z późn. zm.) oraz art. 14a, ust. 4, art. 17 ust. 3a, art. 71b ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) zarządzam co następuje:

**§ 1**

1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do najbliższego przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację 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 – przedszkole, szkoła lub ośrodek – dom, mogą wykonywać ich rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

**§ 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 8 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 do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej 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 z niepełnosprawnościami sprzężonymi nie dłużej jednak niż do ukończenia 25 roku życia.

### § 3

1. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego odbywa się na zasadach określonych w umowie zawartej pomiędzy wnioskodawcą a Wójtem Gminy Widawa.
2. Umowa zawierana jest na czas określony tj. okres nauki w danym roku szkolnym.
3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych prywatnym samochodem osobowym lub środkami komunikacji publicznej stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszego zarządzenia.

### § 4

1. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w Urzędzie Gminy Widawa wniosku, którego wzór stanowi **Załącznik nr 1**.
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),
  - d) potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka wydane przez dyrektora placówki.
3. Wniosek, o którym mowa w ust. 1 wraz z wymaganymi załącznikami, należy złożyć w Urzędzie Gminy Widawa.

### § 5

1. Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych stanowi:
  - a) w przypadku przejazdu ucznia środkami komunikacji publicznej – wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletu miesięcznego oraz biletów jednorazowych w przypadku rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego,
  - b) w przypadku dowożenia ucznia prywatnym samochodem osobowym podstawą obliczania kwoty zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych jest stawką w wysokości **0,40 zł** za kilometr przebiegu.
2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia jest obliczana:
  - a) w przypadku, kiedy rodzic, opiekun lub opiekun prawny po dowozie ucznia do przedszkola, szkoły, ośrodka wraca bezpośrednio do miejsca zamieszkania, jako: iloczyn czterokrotnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka wyrażonej w kilometrach i stawki za kilometr przebiegu,

- b) w przypadku, kiedy rodzic, opiekun lub opiekun prawny nie wraca bezpośrednio do domu jako: iloczyn podwójnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka wyrażonej w kilometrach i stawki za kilometr przebiegu.

## § 6

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

## § 7

Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę o której mowa w § 3, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Urzędzie Gminy Widaw, rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia i jego rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego, którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.

## § 8

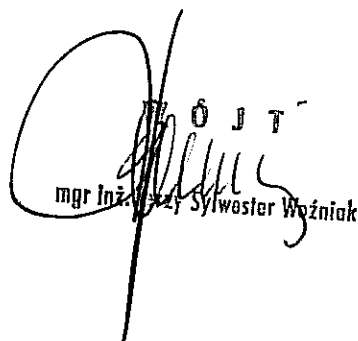
Rachunek, o którym mowa w § 7 należy złożyć w Urzędzie Gminy Widawa, nie później niż do 10-tego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

## § 9

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

## § 10

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia 01.09.2014 roku.

  
mgr inż. Sylwester Woźniak

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO  
PRYWATNYM SAMOCHODEM OSOBOWYM**

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

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

Wniosuję o zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola,  
szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem.

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

1. Nazwisko i imię dziecka: .....
2. Data i miejsce urodzenia dziecka: .....
3. Adres zamieszkania dziecka: .....
4. Adres szkoły lub ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko:  
.....  
.....

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

6. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna:  
.....  
.....

7. Okres dowożenia do placówki:

od ..... do .....  
(data rozpoczęcia dowozu) ( data zakończenia roku szkolnego)

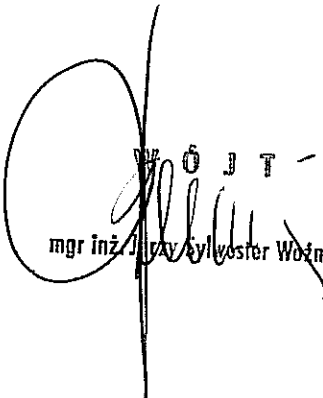
8. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka wynosi ..... km.

9. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 21 stycznia 2004 r. w sprawie wydawania uprawnień do kierowania pojazdem (Dz. U. z 2004 r. Nr 24, poz.215 ze zm.).

10. Załączniki do wniosku:

- 1) Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia.
- 2) 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.).
- 3) Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).
- 4) Potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub ośrodka.
- 5) Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu.
- 6) Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW.
- 7) Kserokopia uprawnień do kierowania pojazdem.
- 8) Oświadczenie, że po dowiezieniu dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka wracam bądź nie wracam bezpośrednio do miejsca zamieszkania:

.....  
data i czytelny podpis wnioskodawcy

  
WÓJT  
mgr inż. Józef Sylwester Woźniak

**UMOWA Nr .....**

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu Ucznia niepełnosprawnego i jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej

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

Gminą Widawa reprezentowaną przez Wójta Gminy Widawa Jerzego Sylwestra Woźniaka,  
a

Panią/Panem.....zamieszkałą/ym.....  
..... legitymującą/ym się dowodem osobistym seria nr  
..... – Rodzicem Ucznia niepełnosprawnego, zwanego  
dalej **Rodzicem/Opiekunem** uczęszczającego do .....,  
zwanego dalej „Przedszkolem”, „Szkołą”, „Ośrodkiem”.

**§ 1**

Gmina Widawa realizując obowiązek wynikający z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad Uczniem niepełnosprawnym tj. ...., zwanego dalej „Uczniem” zamieszkałym .....  
..... powierza ten obowiązek  
**Rodzicowi/Opiekunowi** Pani/u.....  
zamieszkałej/mu..... na trasie ( miejsce zamieszkania  
– Ośrodek – miejsce zamieszkania ) .....  
który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

**§ 2**

1. Rodzic/Opiekun oświadcza, że dowóz do ośrodka odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej.
2. Bilety dla Ucznia i Rodzica/Opiekuna zakupione zostaną przez Rodzica/Opiekuna z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz. U. z 2002r. Nr 175, poz. 1440 z późn. zm.)
3. Rodzic/Opiekun jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do Ośrodka i w stronę powrotną stosownych dokumentów poświadczających uprawnienia Ucznia i Rodzica/Opiekuna do korzystania z ulg.

4. Rodzic/Opiekun podnosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad Uczniem.

### § 3

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu Ucznia niepełnosprawnego i jego Rodzica/Opiekuna środkami komunikacji publicznej stanowi równowartość cen przedstawionego biletu miesięcznego w przypadku Ucznia oraz biletów jednorazowych w przypadku Rodzica z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992r. o uprawnieniach do ulgowych przejazdów środkami publicznego transportu zbiorowego.
2. Rodzic/Opiekun rozliczający się na podstawie biletów jednorazowych ma obowiązek dołączyć do rachunku harmonogram obecności Ucznia niepełnosprawnego na zajęciach w danym miesiącu potwierdzony przez dyrektora placówki lub osobę upoważnioną.
3. W przypadku gdy Rodzic/Opiekun dołączy do rachunku o zwrot kosztów przejazdu Ucznia niepełnosprawnego do Ośrodka środkami komunikacji publicznej, bilety nie uwzględniające należnych ulg na przejazdy Ucznia i Rodzica/Opiekuna, zostanie mu zwrócona równowartość ceny biletów uwzględniających ulgi.
4. Rodzic/Opiekun dowozi Ucznia do Ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz dniach, w których obecność Ucznia w Ośrodku jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych.

### § 4

Rodzic/Opiekun Ucznia niepełnosprawnego składa do Referatu Oświaty, Urzędu Gminy Widawa rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Rodzica/Opiekuna do 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 środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu Ucznia, o którym mowa w § 1 następuje nie później niż po upływie 14 dniach od złożenia rachunku, w kasie Urzędu Gminy Widawa.

### § 6

Zwrot kosztów przejazdu Rodzica/Opiekuna nie przysługuje za dni nieobecności Ucznia w placówce.

## § 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 1991r. o podatku dochodowym o osób fizycznych ( Dz. U. z dnia 2000r. 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 wyprzedzeniem, 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

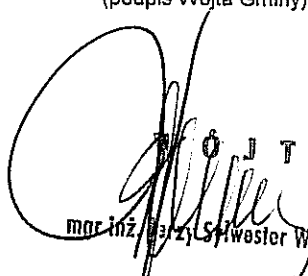
Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

## § 12

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowania przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy o systemie oświaty.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

.....  
(podpis Wójta Gminy)

  
marcin Szewster Woźniak



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

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

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna )

.....  
( imię i nazwisko Ucznia)

.....  
(PESEL Ucznia)

### Rachunek o zwrot kosztów przejazdu Ucznia niepełnosprawnego oraz jego Rodzica do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej

Przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej Ucznia

.....  
(imię i nazwisko Ucznia niepełnosprawnego)

oraz rodzica/opiekuna

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna Ucznia niepełnosprawnego )

w okresie od ..... do .....  
z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości ..... do  
..... i w stronę powrotną tj. z .....  
do miejsca zamieszkania.

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

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych rodzica/opiekuna wynosi  
..... zł  
(kwota słownie:..... )

.....  
(data, podpis rodzica/opiekuna)

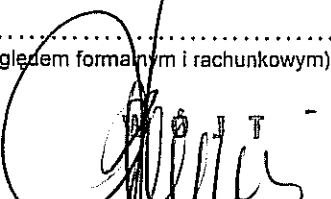
### Rozliczenie

Wartość biletów miesięcznych Ucznia wynosi: ..... zł.

Wartość biletów miesięcznych Rodzica wynosi: ..... zł.

Zatwierdzam kwotę do wypłaty w kasie Urzędu Gminy Widawa : ..... zł.  
(kwota słownie : ..... )

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

  
mgr inż. [wz] Sylwester Wozniak

## UMOWA Nr .....

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

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

**Gminą Widawa** reprezentowaną przez **Wójta Gminy Jerzego Sylwestra Woźniaka**

a

**Panem /Panią** .....  
– rodzicem/opiekunem ucznia: .....  
zwanym dalej **Rodzicem/Opiekunem** uczęszczającego do .....,  
zwanego dalej „Przedszkolem”, „Szkołą”, „Ośrodkiem”.

### § 1

Gmina Widawa realizując obowiązek wynikający z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad Uczniem niepełnosprawnym tj. ...., zwanego dalej Uczniem zamieszkałym .....

**powierza ten obowiązek**

**Rodzicowi/Opiekunowi** Panu/Pani..... zamieszkałemu/ej  
..... na trasie (miejsce zamieszkania – Przedszkole, Szkoła, Ośrodek –  
miejsce zamieszkania) który, bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

### § 2

1. Rodzic/Opiekun oświadcza , że dowóz do przedszkola/szkoły/ośrodka odbywać się będzie prywatnym samochodem osobowym.
2. Rodzic/Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym marki ..... o numerze rejestracyjnym ....., o pojemności skokowej silnika ..... cm<sup>3</sup>
3. Rodzic/Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniami.

### § 3

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu Ucznia i Rodzica/Opiekuna obliczana jest jako podwójny/poczwórny iloczyn odległości z miejsca zamieszkania Ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka, stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności ucznia w placówce w miesiącu rozliczeniowym.
2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na ..... zł, obowiązuje przez cały okres realizacji umowy i nie podlega waloryzacji.
3. Rodzic/Opiekun dowozi Ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność Ucznia w przedszkolu/szkole/ośrodku jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych.

#### § 4

Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania Ucznia, a placówką rozumiana jest jako najkrótsza długość trasy łączącej te dwa miejsca i wynosi ..... km.

#### § 5

Zwrot kosztów przejazdu na trasie, o której mowa w §1, realizowany będzie przez Gminę Widawa w okresie od ..... do dnia zakończenia zajęć w roku szkolnym .....

#### § 6

Rodzic/Opiekun Ucznia niepełnosprawnego składa do Referatu Oświaty, Urzędu Gminy Widawa rachunek o zwrot kosztów przejazdu Ucznia niepełnosprawnego oraz jego Rodzica/Opiekuna prywatnym samochodem osobowym, **wraz z poświadczeniem przez dyrektora placówki lub uprawnionej przez niego osoby ilości dni obecności dzieci w przedszkolu, szkole, ośrodku** którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia..

#### § 7

Przekazanie środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu Ucznia, o których mowa w § 1 następuje nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku w kasie Urzędu Gminy Widawa.

#### § 8

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności dzieci w przedszkolu/szkole/ ośrodku.

#### § 9

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

## § 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

## § 11

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 12

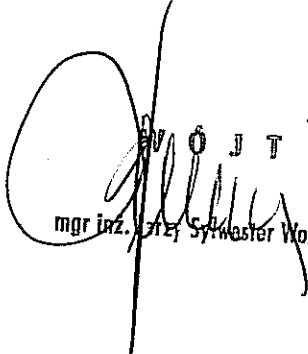
Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

## § 13

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy o systemie oświaty.

.....  
(podpis Rodzica)

.....  
(podpis Wójta Gminy Widawa)

  
WÓJTA  
mgr inż. Andrzej Sylwester Woźniak

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

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

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....

.....  
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna)

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(PESEL ucznia)

### Rachunek o zwrotu kosztów przejazdu Ucznia niepełnosprawnego oraz jego Rodzica do przedszkola, szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym

#### WYPEŁNIA RODZIC/OPIEKUN

Przedkładam rozliczenie kosztów przejazdu prywatnym samochodem osobowym  
Ucznia .....  
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

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

#### Rozliczenie

Odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka ..... km x  
(2 lub 4) x stawka za km przebiegu ..... zł/km x liczba dni obecności  
w placówce ..... = ..... zł  
kwota słownie: .....

.....  
(data, podpis rodzica/opiekuna)

(Pieczęć placówki)

**WYPEŁNIA DYREKTOR PRZEDSZKOLA, SZKOŁY, OŚRODKA LUB OSOBA UPOWAŻNIONA**

Poświadczenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka, do którego uczęszcza uczeń.  
Liczba dni obecności w placówce ..... w wyżej wymienionym  
okresie tj. ....

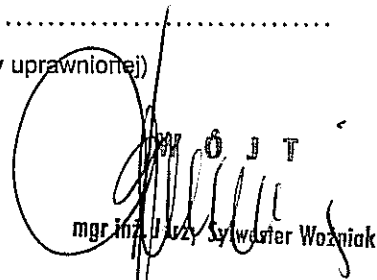
.....  
(data, podpis i pieczęć dyrektora placówki lub osoby upoważnionej)

**WYPEŁNIA REFERAT OŚWIATY**

Zatwierdzam kwotę do wypłaty w kasie Urzędu Gminy Widawa: .....zł  
(kwota słownie).....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym.

.....  
(data, podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

  
mgr inż. Józef Sylwester Wozniak