

## Zasady zwrotu kosztów dojazdu Honorowych Dawców Krwi do miejsc pobierania krwi lub jej składników i Załączniki nr 1 i 2 do Zasad

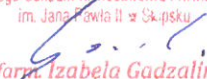
### Tekst jednolity

ustalony Zarządzeniem nr .../2019 z dnia 19.06.2019r

1. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje wyłącznie Honorowemu Dawcy Krwi (dalej zwanemu Dawcą), który oddał krew lub jej składnik w dniu poniesienia kosztów dojazdu, albo który został w tym dniu zdyskwalifikowany z powodów zdrowotnych, albo poddał się w tym dniu badaniom kontrolnym zgodnie z wezwaniem Centrum.
2. Dawcy krwi przysługuje zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania podanego przy rejestracji, do **Najbliższego miejsca pobierania krwi lub jej składników** (RCKiK w Słupsku, terenowego oddziału Centrum oraz miejsca działania ekip wyjazdowych inne, niż w miejscach pracy, nauki, rozrywki), zwanego dalej „**Najbliższym miejscem**” i z powrotem.
3. Jeżeli Dawca oddaje krew lub jej składniki w placówce innej niż położona najbliżej jego miejsca zamieszkania i mogącej pobierać krew lub składnik, który Dawca chce oddać, to zwrot kosztów przejazdu nie może przekroczyć kwoty równej kosztom podróży do i z Najbliższego miejsca.
4. Uzyskanie zwrotu kosztów przejazdu jest możliwe na podstawie wniosku Dawcy o zwrot kosztów przejazdu do i z Najbliższego miejsca, złożonego nie później niż w dniu oddania krwi lub jej składnika, z załączonym biletem komunikacji publicznej. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu i rozliczenia stanowi Załącznik nr 1 do niniejszych Zasad.
5. Wysokość kosztów przejazdu ustalana jest na podstawie biletu komunikacji publicznej, potwierdzającego przyjazd Dawcy do Najbliższego miejsca, do wysokości ceny za przejazd w obie strony najtańszym środkiem komunikacji, tzw. klasą II/ekonomiczną, bez opłat dodatkowych (np. rezerwacyjnych).
6. W przypadku poniesienia wydatków z racji dojazdu transportem własnym, Dawcy przysługuje zwrot kosztów przejazdu w wysokości stanowiącej iloczyn stawki 0,25 zł za 1 km i ilości km do i z Najbliższego miejsca, ustalonej przez pracownika Centrum wg standardowego programu internetowego służącego do ustalania tras przejazdu.
7. W wyjątkowych, uzasadnionych medycznie przypadkach wzywania Dawców, związanego z pilnym zapotrzebowaniem na krew lub jej składniki na ratunek życia, dopuszcza się dokonanie zwrotu kosztów przejazdu innymi środkami transportu, niż komunikacja publiczna lub środkiem komunikacji publicznej w wyższym standardzie, niż określony w pkt 5 wraz ze zwrotem dodatkowych opłat, na podstawie decyzji dyrektora RCKiK, podjętej w uzgodnieniu z Dawcą. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu w związku z wezwaniem Dawcy i rozliczenia stanowi Załącznik nr 2 do niniejszych Zasad.
8. W przypadkach, o których mowa w pkt 7, dopuszcza się zwrot kosztów przejazdu własnym pojazdem w wysokości stanowiącej iloczyn przejechanych kilometrów przez stawkę za jeden kilometr przebiegu, określoną w przepisach wydanych na podstawie art. 34a ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (t.j. Dz.U.2019.58), którą obecnie określa

rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania dla celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. z 2002r., nr 27, poz. 271; z późn. zmianami):

- 1) dla samochodu osobowego o pojemności skokowej silnika do 900cm<sup>3</sup> – 0,5214zł,  
a o pojemności skokowej silnika powyżej 900cm<sup>3</sup> – 0,8358zł,
  - 2) dla motocykla – 0,2302zł,
  - 3) dla motoroweru – 0,1382zł.
9. Celem uzyskania zwrotu kosztów, o których mowa w pkt 6 i 8, Dawca przedstawia do wglądu dowód rejestracyjny pojazdu.
10. Gdy wg dowodu rejestracyjnego Dawca nie jest właścicielem pojazdu, zwrot kosztów może otrzymać po przedstawieniu dodatkowo do wglądu dowodu uprawnienia do korzystania z pojazdu (umowa użyczenia pojazdu, pisemna zgoda na korzystanie z pojazdu itp.).
11. W przypadkach korzystania z własnego transportu, zwrot przysługuje za jeden przejazd do i z Najbliższego miejsca, bez względu na ilość Dawców korzystających z pojazdu.
12. Pracownik dokonujący rozliczenia kosztów dojazdu Dawcy w sytuacji określonej w pkt 7, opisuje dokładnie w załączniku nr 2 tę operację finansową.

**DYREKTOR**  
Regionalnego Centrum Kształtowania i Kwalifikacji  
im. Jana Pawła II w Skąpsku  
  
mgr farm. Izabela Gadzalińska

**Załącznik nr 1 do Zasad zwrotu kosztów dojazdu Honorowych Dawców Krwi do miejsc pobierania krwi lub jej składników** (tekst jednolity z dnia 19.06.2019r., Zarządzenie nr 10./2019)

Poniższa treść stanowi II część Zlecenia pobrania krwi/składników krwi.

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu**

Zaświadczam się, że Pan(i) ..... w dniu ..... oddał(a) honorowo krew / został(a) zdyskwalifikowany(a) z powodów zdrowotnych/poddany badaniom kontrolnym\*.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
podpis

**Wnoszę o zwrot kosztów przejazdu:**

\* a/ na podstawie załączonego biletu/biletów;

\* b/ transportem własnym (na podstawie przedłożonego dowodu rej. pojazdu własnego, albo dowodu rej. pojazdu i dokumentu potwierdzającego uprawnienia do korzystania);

.....  
data i podpis Dawcy

\* zakreślić odpowiednie

**Rozliczenie kosztów przejazdu z miejscowości: .....**

ad a/ kwota do zwrotu: .....zł. (w wysokości określonej w pkt 5 Zasad zwrotu);

ad b/ ilość przejechanych km .....x 0,25 zł (wg pkt 6 Zasad zwrotu) = .....

.....  
data i podpis pracownika

kwotę..... otrzymałem.....  
data i podpis Dawcy

**Załącznik nr 2 do Zasad zwrotu kosztów dojazdu Honorowych Dawców Krwi do miejsc pobierania krwi lub jej składników** (tekst jednolity z dnia 19.06.2019r., Zarządzenie nr .../2019)

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu w związku z wezwaniem**

Zaświadcza się, że Pan(i) ..... w dniu ..... oddał(a) honorowo krew / został(a) zdyskwalifikowany(a) z powodów zdrowotnych\*.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
podpis

**Wnoszę o zwrot kosztów przejazdu:**

\* a/ na podstawie załączonego biletu/biletów;

\* b/ transportem własnym (na podstawie przedłożonego dowodu rej. pojazdu własnego, albo dowodu rej. pojazdu i dokumentu potwierdzającego uprawnienia do korzystania);

\* c/ innym środkiem transportu na podstawie załączonych rachunków;

.....  
**data i podpis Dawcy**

---

**Rozliczenie kosztów:**

ad/ a. kwota do zwrotu ..... zł;

ad/ b. rodzaj środka transportu ( wg pkt 8 Zasad zwrotu): .....

- ilość przejechanych km .....x .....zł (stawka wg rodz. śr. transp.) =.....

ad/ c. rodzaj środka/ów transportu: .....

rozliczenie: .....

Załączniki:  
.....

.....  
data i podpis pracownika

.....  
data i podpis Dyrektora RCKiK w Słupsku  
/osoby upoważnionej przez Dyrektora

kwotę..... otrzymałem.....

.....  
data i podpis Dawcy

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr ...../2019, z dnia 19.06.2019r

Nowy wzór załącznika nr 1 do Zasad, obejmujący Dawców, którzy zostali wezwani na badania kontrolne

**Załącznik nr 1** do Zasad zwrotu kosztów dojazdu Honorowych Dawców Krwi do miejsc pobierania krwi lub jej składników

Poniższa treść stanowi II część Zlecenia pobrania krwi/składników krwi.

### Wniosek o zwrot kosztów przejazdu

Zaświadczam się, że Pan(i) ..... w dniu ..... oddał(a) honorowo krew / został(a) zdyskwalifikowany(a) z powodów zdrowotnych/poddany badaniom kontrolnym\*.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
podpis

### Wnoszę o zwrot kosztów przejazdu:

\* a/ na podstawie załączonego biletu/biletów;

\* b/ transportem własnym (na podstawie przedłożonego dowodu rej. pojazdu własnego, albo dowodu rej. pojazdu i dokumentu potwierdzającego uprawnienia do korzystania);

.....  
data i podpis Dawcy

\* zakreślić odpowiednie

### Rozliczenie kosztów przejazdu z miejscowości: .....

ad a/ kwota do zwrotu: .....zł. (w wysokości określonej w pkt 5 Zasad zwrotu);

ad b/ ilość przejechanych km .....x 0,25 zł (wg pkt 6 Zasad zwrotu) = .....

.....  
data i podpis pracownika

kwotę..... otrzymałem.....  
data i podpis Dawcy