



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik do zarządzenia nr 54/2026 Rektora PANS im. Ignacego Mościckiego w Ciechanowie z 30.06.2026 r.

REGULAMIN UŻYTKOWANIA SAMOCHODU DOSTOWANEGO DO PRZEWOZU OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI

zakupionego w ramach projektu „Równość w Akademii – PANS Ciechanów”, FERS.03.01-IP.08-0028/24 dofinansowanego z Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego

§ 1

Cel regulaminu

Regulamin określa zasady korzystania z samochodu przeznaczonego do zapewnienia dostępności transportowej osobom z niepełnosprawnościami i osobom ze szczególnymi potrzebami.

§ 2

Uprawnieni do korzystania z pojazdu

Z pojazdu mogą korzystać studenci z niepełnosprawnościami, pracownicy z niepełnosprawnościami, osoby ze szczególnymi potrzebami osoby wskazane przez Pełnomocnika ds. osób z niepełnosprawnością w sytuacjach uzasadnionych.

§ 3

Procedura zgłaszania przejazdu

1. Osoba zainteresowana składa wniosek o przejazd do Pełnomocnika ds. osób z niepełnosprawnością (mailowo lub papierowo).
2. Pełnomocnik ocenia zasadność i wydaje zgodę lub jej odmawia z uzasadnieniem.
3. Przejazd jest wpisywany do Rejestru przejazdów.

§ 4

Osoby uprawnione do prowadzenia pojazdu

Pojazd mogą prowadzić wyłącznie pracownicy uczelni uprawnieni do prowadzenia pojazdu, osoby posiadające ważne prawo jazdy kat. B oraz posiadające ważne badania psychologiczne o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami kat. B.

§ 5

Zasady korzystania z pojazdu

1. Pojazd może być wykorzystywany wyłącznie do celów związanych z dostępnością.
2. Zabrania się używania pojazdu do celów prywatnych.
3. Każdy przejazd musi być odnotowany w Rejestrze przejazdów.
4. Kierowca pojazdu odpowiada za zgłaszanie usterek, dbałość o czystość i stan pojazdu.



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



5. W pojeździe obowiązuje zakaz palenia i przewożenia zwierząt (z wyjątkiem psa asystującego).
6. Każde tankowanie musi być udokumentowane fakturą wystawioną na Uczelnię.
7. Pojazd parkuje się na terenie Uczelni, w miejscu wyznaczonym.
8. Po zakończeniu użytkowania pojazd musi być zamknięty i zabezpieczony.

§ 6

Odpowiedzialność

1. W przypadku wystąpienia szkody zawinionej lub wynikającej z rażącego niedbalstwa odpowiada za nią jej sprawca.
2. W przypadku kolizji lub wypadku należy niezwłocznie powiadomić Pełnomocnika ds. OzN i kierownika projektu.

§ 7

Postanowienia końcowe

Regulamin obowiązuje od dnia podpisania. Każdy użytkownik pojazdu jest zobowiązany do zapoznania się z regulaminem.

.....

Podpis kierownika projektu



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



*Załącznik nr 1 do Regulaminu użytkowania
samochodu dostosowanego do przewozu
osób z niepełnosprawnościami*

**WNIOSEK O PRZEJAZD OSOBY Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ / OSOBY ZE SZCZEGÓLNYMI
POTRZEBAMI**

Samochodem dostosowanym dla osób z niepełnosprawnością zakupiony w ramach projektu
„Równość w Akademii – PANS Ciechanów”, nr FERS.03.01-IP.08-0028/24

1. DANE OSOBY WNIOSKUJĄCEJ	
Imię i nazwisko	
Status:	☐ Student ☐ Pracownik ☐ Inna osoba uprawniona
Telefon / e-mail	
2. PODSTAWA SZCZEGÓLNYCH POTRZEB	
Wnoszę o przejazd z powodu:	☐ niepełnosprawności ruchowej ☐ trudności w poruszaniu się ☐ niepełnosprawności sensorycznej ☐ kryzysu psychicznego / potrzeby wsparcia ☐ innego uzasadnionego powodu:
3. INFORMACJE DODATKOWE	
Cel przejazdu	☐ Zajęcia dydaktyczne ☐ Egzamin / zaliczenie ☐ Spotkanie z wykładowcą ☐ Wydarzenie uczelniane ☐ Wizyta studyjna ☐ Inne:
Trasa i termin przejazdu	Data: Godzina wyjazdu: Miejsce rozpoczęcia: Miejsce docelowe: Powrót: ☐ Tak ☐ Nie



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



	Godzina powrotu:
Szczególne potrzeby podczas przejazdu	☐ Pomoc przy wsiadaniu / wysiadaniu ☐ Transport wózka ☐ Transport sprzętu wspomagającego ☐ Cicha jazda / brak rozmów ☐ Inne:=
Oświadczam, że podane informacje są zgodne z prawdą, a przejazd jest niezbędny do mojego pełnego uczestnictwa i funkcjonowania na uczelni. Data i podpis wnioskującego	

DECYZJA PEŁNOMOCNIKA DS. OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ

- ☐ Wyrażam zgodę na przejazd
☐ Nie wyrażam zgody
☐ Wymagane dodatkowe informacje

Uzasadnienie (opcjonalnie):

.....
.....

.....
Data i podpis

Realizacja przejazdu (wypełnia kierowca / osoba realizująca)

Imię i nazwisko kierowcy:

Data i godzina realizacji:

Uwagi:

Potwierdzam, że przejazd został zrealizowany zgodnie z wnioskiem.

.....
Data i podpis



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



*Załącznik nr 2 do Regulaminu użytkowania
samochodu dostosowanego do przewozu
osób z niepełnosprawnościami*

.....

Numer rejestracyjny pojazdu:

.....

Dane podatnika (lub pieczętka)

EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

za miesiąc

Lp.	Imię i nazwisko wnioskującego o przejazd	Data wyjazdu	Opis trasy wyjazdu (skąd-dokąd)	Cel wyjazdu	Imię i nazwisko kierowcy	Liczba faktycznie przejechanych kilometrów	Podpis
1	2	3	4	5	6	7	8
Podsumowanie strony							
Z przeniesienia							
Razem							

.....

podpis