



REGIONALNE CENTRUM
KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA

W BIAŁYMSTOKU

ul. M. Skłodowskiej – Curie 23

15-950 Białystok

tel. (85)7447002; fax (85)7447133

ZARZĄDZENIE

Nr własny	Z/22/2
Tytuł	Zwrot kosztów podróży Honorowego Dawcy Krwi lub Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi do RCKiK w Białymstoku, Terenowych Oddziałów, punktów pobierania krwi.
Nr wersji	2

24 KWI. 2017

Obowiązuje od dnia

	Data	Pieczęć i podpis Asystenta Dyrektora
Weryfikacja		
Weryfikacja		
Weryfikacja		
Weryfikacja		
Weryfikacja		

Wycofano/Ujednolicono* dnia

.....

.....

(Podpis, pieczęć)

Zarządzenie nr Z/22/2

Dyrektora RCKiK w Białymstoku

z dnia 24.04.2017 r.

**w sprawie zwrotu kosztów podróży Honorowego Dawcy Krwi
lub Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi
do RCKiK w Białymstoku, Terenowych Oddziałów, punktów pobierania krwi.**

Na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 22 sierpnia 1997 r. o publicznej służbie krwi (Dz.U. 2014, poz. 332) oraz § 6 ust. 1 Statutu Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku z dnia 26.04.2012 r. (Dz. Urz. M. Z. 2012, poz. 26 z późn. zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1

Zasłużonemu Honorowemu Dawcy Krwi i Honorowemu Dawcy Krwi, zwanych dalej „dawcą”, przysługuje zwrot kosztów przejazdu do jednostki organizacyjnej publicznej służby krwi na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 stycznia 2013 r. w sprawie należności przysługujących pracownikowi zatrudnionemu w państwowej lub samorządowej jednostce sfery budżetowej z tytułu podróży (Dz. U. 2013, poz. 167). Koszt przejazdu ponosi Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku.

§ 2

1. Dawcy przysługuje zwrot kosztów podróży w wysokości udokumentowanej biletami lub fakturami obejmującymi cenę biletu środka transportu, wraz ze związanymi z nimi opłatami dodatkowymi, w tym miejscówkami, z uwzględnieniem posiadanej ulgi na dany środek transportu.
2. Zwrot kosztów podróży do i z miejsca pobierania krwi przysługuje dawcy w przypadku, gdy oddaje on krew lub jej składniki w placówce służby krwi położonej najbliżej jego miejsca zamieszkania na terenie województwa podlaskiego w: RCKiK w Białymstoku ul. M. Skłodowskiej-Curie 23/Terenowym Oddziale w: Bielsku Podlaskim, Hajnówce, Łomży, Suwałkach/Ekipie Wyjazdowej i mogącej pobierać składnik, który dawca chce oddać lub w przypadku gdy jest on wzywany do RCKiK Białymstoku ul. M. Skłodowskiej-Curie 23 /Terenowego Oddziału w Bielsku Podlaskim, Hajnówce, Łomży, Suwałkach w celu oddania krwi lub jej składnika „na ratunek”.
3. Jeżeli dawca oddaje krew lub jej składniki w placówce innej niż położona najbliżej jego miejsca zamieszkania i mogącej pobierać składnik, który dawca chce oddać, to zwrot kosztów podróży nie może przekroczyć sumy równej kosztom podróży do i z placówki służby krwi najbliższej miejsca zamieszkania dawcy.
4. W przypadku przejazdu krwiodawcy z innego województwa, zwrot kosztów przysługuje tylko za bilety komunikacji miejskiej z dworca do punktu pobrania.
5. Zwrot kosztów podróży do i z miejsca pobierania krwi przysługuje również dawcy, który z powodów zdrowotnych nie został zakwalifikowany do oddania krwi.

6. Dawca może korzystać z komunikacji autobusowej zarówno miejskiej jak i podmiejskiej, z komunikacji kolejowej II klasy. W przypadku, gdy dawca mieszka w miejscowości, która nie ma bezpośredniego połączenia kolejowego lub autobusowego z miejscowością, w której znajduje się najbliższy oddział/punkt pobierania krwi może skorzystać z własnego środka transportu.
7. W wyjątkowych, uzasadnionych medycznie, przypadkach związanych z pilnym zapotrzebowaniem na krew lub jej składniki na ratunek życia dopuszcza się dokonanie zwrotu kosztów przejazdu innymi środkami transportu na podstawie decyzji Dyrektora Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku, podjętej w uzgodnieniu z dawcą.
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 określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 34a ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz.U. 2012, poz. 1265 z późn. zm.). W takim wypadku dawca przedstawia do wglądu dowód rejestracyjny pojazdu, natomiast, gdy dawca nie jest właścicielem pojazdu należy przedstawić do wglądu umowę użyczenia pojazdu lub pisemną zgodę na korzystanie z pojazdu. Zwrot kosztów przejazdu otrzymuje osoba ponosząca faktyczne wydatki tj. właściciel, współwłaściciel pojazdu lub osoba, której użyczono pojazd.

§ 3

1. Krwiodawca powinien zgłosić żądanie zwrotu kosztów przejazdu po oddaniu krwi w tym samym dniu lub przy następnej wizycie w Regionalnym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa, ale nie później niż 14 dni od oddania krwi.
2. RCKiK w Białymstoku zwróci udokumentowane przez dawcę poniesione koszty na podstawie załączonych biletów (w przypadku ich braku na podstawie oświadczenia potwierdzonego przez pracownika rejestracji – załącznik nr 2) wraz z wypełnionym drukiem „zwrot kosztów podróży dawcy”, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia. W przypadku korzystania z własnego środka transportu należy dodatkowo przedłożyć kartę ewidencji przebiegu pojazdu stanowiącą załącznik nr 3 do zarządzenia.
3. Potwierdzeniem oddania krwi przez krwiodawcę jest druk „Podziękowania”, który dawca otrzymuje po oddaniu krwi lub jej składnika (załącznik nr 4).
4. W przypadku przedłożenia przez dawcę krwi lub jej składnika „Karty ewidencji przebiegu pojazdu”, zwrot kosztów podróży zostanie wypłacony po uprzednim zatwierdzeniu przez Dyrektora RCKiK w Białymstoku, w ciągu 10 dni od daty oddania krwi lub jej składnika w kasie RCKiK w Białymstoku/Terenowym Oddziale RCKiK w: Bielsku Podlaskim, Hajnówce, Łomży, Suwałkach lub na konto bankowe podane przez dawcę krwi lub jej składnika.

§ 4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Dyrektora RCKiK w Białymstoku.

Dyrektor
Regionalnego Centrum Krwiodawstwa
i Krwiolecznictwa w Białymstoku

24 KWI. 2017

Prof. dr hab. n. med. Piotr Marek Radziwon

.....
Data

(nazwisko i imię krwiodawcy)

.....
(Adres krwiodawcy składającego wniosek)

Nr donacji (kod kreskowy)

1/Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa
w Białymstoku*
2/Terenowy Oddział w:
Bielsku Podlaskim*/Hajnówce*/Łomży*/Suwałkach*

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PODRÓŻY DAWCY

Proszę o zwrot kosztów podróży zdo Białegostoku/Bielska Podlaskiego/Hajnówki/
Łomży/Suwałk ★,

i z Białegostoku/ Bielska Podlaskiego/Hajnówki/ Łomży/Suwałk ★ do.....

Przyjechałam/em następującym środkiem transportu:

Cena biletu MPK*/PKP*/PKS*/ Prywatnego Przewoźnika*/ w jedną stronę wynosi

w załączeniu: bilet/oświadczenie/ewidencja przebiegu pojazdu ★niepotrzebne skreślić

W dniu 20..... r. oddałam/em krew/płytki krwi/PF w ramach honorowego krwiodawstwa w ilości
..... ml.

.....
(podpis krwiodawcy)

Potwierdza się oddanie krwi/płytek krwi/PF honorowo przez Panią/Pan

w dniu 20..... r. w ilościml.

.....
(podpis pracownika)

W dniu 20..... r. Pan/Pani został/a zdyskwalifikowany/a do oddania krwi.

.....
(podpis lekarza)

Kwituję odbiór kwoty (słownie zł)

Dnia 20 r.
(podpis krwiodawcy)

Odbierający gotówkę okazał :	
Dowód Osobisty -	
Seria	Nr
Wydany	
dnia m-ca roku	

Zatwierdzono do wypłaty
Główny Księgowy Dyrektor

Sprawdzono pod względem
formalnym i rachunkowym
dnia

.....
imię i nazwisko dawcy

.....
adres zamieszkania

....., dnia201.....r.

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, iż w dniuprzyjechałam/em do
..... celem oddania

Cena biletu z dow jedną stronę
wynosi

Przyczyną braku dokumentu jest.....

.....

(Czytelny podpis dawcy)

.....
podpis pracownika rejestracji

Imię i nazwisko Dawcy

.....

Adres zamieszkania Dawcy

.....

Numer rejestracyjny pojazdu

Pojemność silnika

EWIDENCJA PRZEBIEGU POJAZDU

Nr kolejny wpisu	Data wyjazdu	Opis trasy wyjazdu (skąd-dokąd)	Cel wyjazdu	Liczba faktycznie przejechanych kilometrów	Stawka za 1 km przebiegu zł gr	Wartość (5)x(6) zł gr	Podpis podatnika (pracodawcy)	Uwagi
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Podsumowanie strony								
Z przeniesienia								
Razem								

^{*)} niepotrzebne skreślić



Zołotnik
nr 4

RYGINAŁ



Dar Serca...

...Dar człowieka dla człowieka. Twoja krew ratuje życie. Dziękujemy!

Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku

ul. M. Skłodowskiej-Curie 23, 15-950 Białystok
tel. 85 745 63 01, fax 85 744 71 33

e-mail: sekretariat@rckik.bialystok.pl, www.rckik.bialystok.pl

Ośrodek Dawców Szpiku

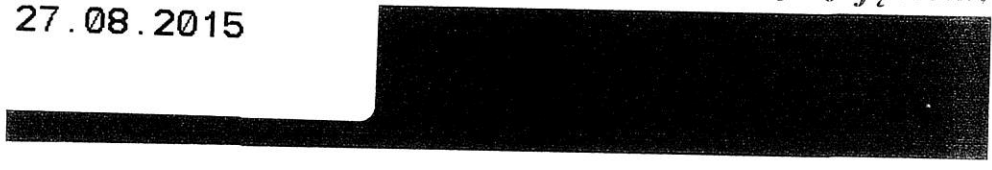
tel. 85 745 63 35, e-mail: ods@rckik.bialystok.pl

Serdecznie zapraszamy krwiodawców do naszych placówek:

- | | |
|--|---------------------------------------|
| RCKiK w Białymstoku | pon.-pt. 7.00-15.00, środy 7.00-18.00 |
| Terenowy Oddział w Łomży, ul. Piłsudskiego 11
(budynek szpitala), tel. 86 219 81 32 | pon.-pt. 7.30-13.00, środy 7.30-17.30 |
| Terenowy Oddział w Suwałkach, ul. Szpitalna 60,
tel. 87 567 21 12 | pon.-pt. 7.00-13.00 |
| Terenowy Oddział w Bielsku Podlaskim, ul. Kleszczelowska 1C,
tel. 85 730 98 24 | pon.-pt. 7.00-11.00 |
| Terenowy Oddział w Hajnówce, ul. doc. Adama Dowgirda 9,
(budynek szpitala), tel. 85 684 30 05 | pon.-pt. 8.00-11.00 |

TAN KOWALSKI *... z dowód tożsamości ze zdjęciem.*

27.08.2015



Zarządzenie nr Z/22/2 Dyrektora RCKiK w Białymstoku z dnia 24.04.2017 r.
ws. zwrotu kosztów podróży Honorowego Dawcy Krwi lub Zasłużonego Honorowego Dawcy Krwi
do RCKiK w Białymstoku, Terenowych Oddziałów, punktów pobierania krwi.

	Pieczęć i podpis	Data
USTALIŁ	GŁÓWNY KSIĘGOWY <i>mgr Grażyna Cieślak</i>	24 KWI. 2017
SPRAWDZIŁ	RCKiK w Białymstoku ASYSTENTKA DYREKTORA <i>mgr Anna Tokarska</i>	24 KWI. 2017
ZATWIERDZIŁ	DYREKTOR Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Białymstoku <i>Prof. dr hab. n. med. Piotr Albrecht Raj-Libon</i>	24 KWI. 2017