……………………………………………… dn. ………..………..

……………………………………………. (imię nazwisko rodzica)

……………………………………………. (adres zamieszkania rodzica)

………………………………. (imię nazwisko ucznia)

**Rachunek (zwrot kosztów dowozów ucznia samochodem osobowym do szkoły)**

Na podstawie Umowy nr……………………. z dnia ……………………….. przedstawiam rozliczenie kosztów dowozu ucznia:………………………….………………….………………….., zam. ……….…………………………..…………………………. do szkoły/przedszkola/ośrodka ……………………………………….………………………………………………….………... z siedzibą w …………………………….. w okresie od …………………… do ……………………… na trasie ………………………………………………………………………………….……… .

**Rozliczenie:**

1. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania, lub miejsca pracy, i z powrotem (łącznie 4 przejazdy)- …….…… km.
2. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a (2 przejazdy)- ……..…. km.
3. Stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu (zgodnie z Uchwałą nr LIV/353/23 Rady Gminy Domaniów z dnia 10 lutego 2023 r.)- ……………. zł

Kwota zwrotu = (a–b) x c = ………………. zł

Wyliczona kwota ………….. x ………….. (ilość dni obecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku) = …………… (kwota słownie: …………………………………………………………………………………………………………………………..złotych) Wyżej wymienioną kwotę proszę przelać na rachunek bankowy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………... .

……………………………….. (data i podpis rodzica)

**POTWIERDZENIE DNI OBECNOŚCI UCZNIA W SZKOLE……………………………….**

Liczba dni obecności ucznia ……………………………………………….. w Szkole ……………………………..……………………….. ……………………………………………………………………………………………w wyżej wymienionym okresie: ……………… dni.

……………………………….., dnia…………..

……………………………………………………….

(podpis osoby upoważnionej)