

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

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

Umowa Nr/ z dnia

Woźniki, dnia

ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem/opiekunem prawnym* dziecka niepełnosprawnego i zapewniam dziecku dowóz oraz opiekę w drodze do przedszkola/szkoły/ośrodka* i z powrotem.

Oświadczam, że dziecko w miesiącu 20..... r. było dowożone do przedszkola/szkoły/ośrodka* i z powrotem przez dni.

.....
(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego*)

Potwierdzenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka*

Potwierdzam liczbę dni dowożenia w/w dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka* i z powrotem w miesiącu 20..... r.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka)

Rozliczenie kosztów przejazdu

1. Własnym samochodem:

Podwojona liczba kilometrów na trasie dom – szkoła - km

Stawka za kilometr - zł/km

Liczba dni dowozu - dni

Obliczenie:

..... km x zł/km x dni = zł

Do zapłaty: zł (słownie:)

2. Środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej:

Suma kwot wg załączonych dokumentów potwierdzających przejazd dziecka i opiekuna - zł (słownie:)

Dz. 801 rozdz. 80113 § 4300

1. Kwituję odbiór zł (słownie:)

Woźniki,
(data i podpis odbierającego)

2. Numer konta bankowego