

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres zamieszkania

.....
nr telefonu

RACHUNEK

1. Oświadczam, że jestem **rodzicem/opiekunem prawnym/opiekunem dowożącym**¹ dziecka/ucznia niepełnosprawnego:

.....
(imię i nazwisko dziecka/ ucznia, data urodzenia)

i zapewniam jego dowóz oraz opiekę do placówki oświatowej
.....
(rodzaj i nazwa i adres placówki)

2. Oświadczam, że dziecko/uczeń w miesiącuroku, uczęszczało do placówki oświatowej przez dni.

3. Środek transportu wykorzystywany do dowozu ucznia/dziecka:
- Samochód osobowy wymieniony w umowie.

4. Oświadczam, że dowozu dokonuję drogami publicznymi na trasie²:

miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem – tj..... km

miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem – tj. km.

w następujący sposób:

.....
.....

5. Oświadczam, że dowóz mojego dziecka łączę z dojazdem do pracy w:

.....
(adres miejsca pracy)

1 niewłaściwie skreślić

2 niewłaściwie skreślić

6. Oświadczam, że³:

- a) liczba kilometrów drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do pracy i z powrotem wynosi:
..... km dziennie.
- b) liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do pracy oraz placówki oświatowej i z powrotem wynosi:
..... km dziennie.
- c) różnica (pkt a – pkt b), za którą należy obliczyć zwrot kosztów wynosi: km dziennie.

7. Należność wynikająca z przejazdu prywatnym samochodem osobowym wynosi:

.....
(koszt jednorazowego przewozu x liczba dni dowozu)

...../słownie

8. Wypłatę środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego należy przekazać na konto bankowe:

.....
(nr rachunku bankowego)

.....
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego