

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres zamieszkania

.....  
nr telefonu

### RACHUNEK

1. Oświadczam, że jestem **rodzicem/opiekunem prawnym/opiekunem dowożącym<sup>1</sup>** 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 miesiącu ..... roku, 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 trasie<sup>2</sup>:

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)

6. Oświadczam, że<sup>3</sup>:

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.

---

1 niewłaściwe skreślić

2 właściwe zaznaczyć

3 niewłaściwe skreślić

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