Załącznik do umowy

……………………………………………..… Rogoźno, dnia…………………… ( Imię i nazwisko rodzica / opiekuna)

..................................................................

( Adres rodzica / opiekuna)

RACHUNEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO REALIZUJĄCEGO ROCZNE PRZYGOTOWANIE PRZEDSZKOLNE/ OBOWIĄZEK SZKOLNY/ OBOWIĄZEK NAUKI\* I JEGO OPIEKUNA PRYWATNYM SAMOCHODEM OSOBOWYM

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia ……………………………………………………………………………….

(Imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

w miesiącu …………………………….. rok …………………. z miejsca zamieszkania tj. z miejscowości

…………………………………………….. do ………………………………………………………………………………

( miejsce zamieszkania ucznia) ( nazwa placówki oświatowej )

Uczeń był dowożony przeze mnie samochodem prywatnym. Liczba przejazdów na trasie : dom – placówka oświatowa – dom , w w/wym. okresie wynosiła………………………. .

\*niepotrzebne skreślić

…………………………………………………………………………………

**Wypełnia opiekun**  (data i podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

**……………………………………………………….**

( Pieczęć placówki oświatowej )

**POŚWIADCZENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ**

Zaświadcza się, że uczeń ……………………………………………………………………………………………………..

( Imię i nazwisko ucznia )

Uczęszczał (a) ………………. dni w miesiącu ……………………………………… 20… roku do naszej placówki oświatowej .

…………………………………………………………..

( Data, podpis i pieczęć dyrektora placówki oświatowej )

**Wypełnia Dyrektor Placówki Oświatowej lub upoważniona osoba**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**R O Z L I C Z E N I E**

1/ Liczba dni przejazdu w miesiącu ……………………………….

2/ Dzienny limit kilometrów ………………………………………...

3/ Stawka za 1 km wg umowy …………………………………….

4/ Kwota do wypłaty ……………………………………………. zł

(kwota słownie : …………………………………………………………………………………………. )

…………………………………………………………………

(sprawdzono pod względem merytorycznym, data i podpis)

………………………………………………………………………………..

(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym, data i podpis)

Rogoźno, dnia………………………… ……………………………… ……………………………………..

(data) (Podpis Skarbnika Gminy/ (Podpis Burmistrza Rogoźna/

Głównego Księgowego) Kierownika Jednostki)