

Czermin, dnia

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

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

ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU

za (miesiąc/rok) **dotyczy umowy z dnia**

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym* dziecka niepełnosprawnego
..... i zapewniam dziecku dowóz i opiekę w drodze do/ze szkoły.
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że dziecko w miesiącu 20.... roku było dowożone do szkoły przez dni.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Potwierdzenie dyrektora przedszkola/szkoły/ośrodka*

Potwierdzam liczbę dni dowożenia ww. dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka* w miesiącu 20.... roku.

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

Rozliczenie kosztów przejazdu

1. Środkiem powszechnej komunikacji zbiorowej:

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

2. Samochodem osobowym:

Koszt przejazdu: zł

Liczba dni dowozu: dni

Obliczenie:

Miesięczne koszty dowozu = koszt przejazdu x liczba dni dowozu

Miesięczne koszty dowozu: zł x dni = zł

Do zapłaty: zł (słowniezł)

Przelew na rachunek bankowy – nr konta
w terminie 14 dni od dnia przedłożenia rozliczenia.

*niepotrzebne skreślić