

Załącznik nr 3 do
Zarządzenia Nr 28/10
Wójta Gminy Baruchowo z
dnia 20.08.2010 r.

Baruchowo, dnia

(nazwisko i imię rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

(adres zamieszkania rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU
dotyczy umowy z dnia

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 ww. dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka* i z powrotem w miesiącu 20 r.

(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)

2. Własnym samochodem:

Podwojona liczba kilometrów na trasie dom - szkoła - km
Stawka za kilometr - zł/km Liczba dni dowozu - dni

Obliczenie:

..... km * zł/km * dni = zł

Do zapłaty: zł (słownie)

Dz. 801 rozdz. 80113 § 4300

Kwituję odbiór zł (słownie)

(data, podpis odbierającego)