

Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr 47.2018

Wójta Gminy Stara Biała

z dnia 25 lipca 2018 r.

....., dnia
(miejscowość i data)

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

.....
(miejsce zamieszkania)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(Pesel ucznia)

WNIOSEK

o rozliczenie kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka prywatnym samochodem osobowym

Przedkładam rozliczenie kosztów przejazdu ucznia
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

prywatnym samochodem osobowym marki o numerze rejestracyjnym

w okresie od dnia do dnia z miejsca

zamieszkania do
(nazwa szkoły/przedszkola/ośrodka)

ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU

Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka - km

Stawka za kilometr przebiegu - zł/km

Liczba dni dowozu - dni

..... km x 4 x stawka za km przebiegu zł/km x liczba dni dowozu dni

= zł

Do wypłaty: zł (słownie:)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

POTWIERDZENIE DYREKTORA SZKOŁY/PRZEDSZKOŁA/OŚRODKA

Potwierdzam liczbę dni obecności ww. ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku w miesiącu

.....

.....
(pieczęć szkoły/przedszkola/ośrodka)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora)

ZATWIERDZAM DO WYPŁATY KWOTĘ:

..... zł

(słownie)

.....
(data i podpis osoby zatwierdzającej)