

Załącznik nr 1

do Umowy Nr

z dnia

Łabiszyn, dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer telefonu, e-mail)

OŚWIADCZENIE

rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego*

1. Oświadczam, że dziecko/uczeń
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego, PESEL)

.....
był/o dowożony/ne przeze mnie samochodem pozostającym w mojej dyspozycji.

2. W miesiącu 20..... roku na trasie dom - szkoła – dom, z miejsca zamieszkania.....
(miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania, kod pocztowy)

do szkoły
(nazwa i adres przedszkola/szkoły ośrodka)

wynoszą km.

3. Łączna liczba dni dowożenia w wymienionym miesiącu wynosiła dni.

4. Oświadczam, iż koszt zakupu biletów w miesiącu 20..... roku wynosi zł.

.....
(data i czytelny podpis opiekuna)

(pieczęć szkoły)

POTWIERDZENIE

obecności dziecka/ucznia w szkole

Zaświadczą się, że
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

uczęszczał/a do szkoły przez dni w miesiącu 20.... roku.

.....
(data, podpis i pieczęć dyrektora lub osoby upoważnionej)

ROZLICZENIE

Odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka* wynosi km x
stawka za 1 km przebiegu pojazdu zł x liczba obecności przedszkolu/szkoły/ośrodka*
= zł

Kwota słownie:
.....

Koszt przejazdów do przedszkola/szkoły/ośrodka* według dołączonych biletów środkami
komunikacji publicznej wynosi zł

Zatwierdzam do wypłaty kwotęzł

Kwota słownie:
.....

.....
/podpis osoby działającej z upoważnienia zlecniodawcy/

Łabiszyn, dnia

* niepotrzebne skreślić

BURMISTRZ
Janek Idzi Kaczmarek