Załącznik nr 2

do Zarządzenia Nr 56/2020

Wójta Gminy Gołymin-Ośrodek

z dnia 31 sierpnia 2020 roku

Gołymin-Ośrodek, dnia …..…..………..

…………………………………….

imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………….

adres

**ROZLICZENIE**

zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego własnym samochodem

zgodnie z umową nr ………………… z dnia ……………….. za miesiąc ………..…………. 20….. r.

Dzienna liczba kilometrów\*(czterokrotność przejazdów) ……...…… km x ……….… średnia cena jednostki paliwa w Gminie Gołymin-Ośrodek x ………… średnie zużycie paliwa na 100km/100 = …..…….. dzienny zwrot za przewóz własnym samochodem.

Ilość dni ….……… w miesiącu pobytu dziecka w szkole x ……..... dzienny zwrot za przewóz własnym samochodem = ………..…. kwota za miesiąc do rozliczenia.

Należność do zwrotu za dowóz własnym samochodem do przedszkola/szkoły/ ośrodka

…………………………………………………………………………………………………...

*(nazwa przedszkola, szkoły, ośrodka do której dziecko uczęszcza)*

dziecko ……………………………………….…...................... wynosi ………………….... zł

*(imię i nazwisko dziecka)*

(słownie: ………………………………………………………………………………………)

Proszę o dokonanie wpłaty na konto Nr ………………………………………………………

w Banku …………………………………..……… \*

Proszę o dokonanie wypłaty w kasie urzędu gminy.\*

………..…….…………………………

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**ZAŚWIADCZENIE**

Dyrektor ………………………………………………………………….………...…………...

*(nazwa przedszkola, szkoły, ośrodka do której dziecko uczęszcza)*

na podstawie dziennika lekcyjnego potwierdza, że uczeń/uczennica

…………………………………………………………………………………………...………

*(imię i nazwisko dziecka)*

klasy ………….. uczęszczał/uczęszczała na zajęcia dydaktyczne …………. dni w miesiącu ………………………. 20…….. r.

………...………………………….

*(podpis dyrektora placówki)*