

ZARZĄDZENIE NR 18/2020

**Wójta Gminy Łączna
z dnia 12 maja 2020 roku**

w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2020r. poz. 713) oraz art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020r. poz. 910) **zarządza się**, co następuje:

§ 1.

Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, stanowiący załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Traci moc zarządzenie nr 47/2011 Wójta Gminy Łączna z dnia 26 września 2011r. w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

§ 3.

Wykonanie zarządzenia powierza się Sekretarzowi Gminy Łączna.

§ 4.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki.

§ 1.

Uprawnieni do korzystania z bezpłatnego środka transportu do przedszkola, szkoły, ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki są następujące osoby:

- 1) dzieci pięcioletnie i sześcioletnie realizujące wychowanie przedszkolne w przedszkolu, oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej, innej formie wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczym,
- 2) dzieci w wieku powyżej siedmiu lat posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego objęte wychowaniem przedszkolnym, nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym dziecko kończy 9 lat,
- 3) dzieci realizujące obowiązek szkolny w szkole podstawowej,
- 4) dzieci realizujące obowiązek nauki w szkole ponadpodstawowej (dotyczy uczniów z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym) – nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21 rok życia,
- 5) dzieci i młodzież z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim oraz dzieci i młodzież z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna, uczęszczające do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego - nie dłużej jednak niż do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą:
 - a) 24. rok życia – w przypadku uczniów z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna,
 - b) 25. rok życia – w przypadku uczestników zajęć rewalidacyjno-wychowawczych.

§ 2.

Dowóz jest organizowany w dni nauki szkolnej.

§ 3.

1. Rodzicom uczniów, o których mowa w § 1 przysługuje zwrot kosztów przejazdu z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki środkami komunikacji własnej w przypadku, jeżeli dowożenie i opiekę zapewniają rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni we własnym zakresie, tj. :

- a) prywatnym samochodem rodzica (opiekuna prawnego);
- b) środkami komunikacji publicznej.

2. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego określa umowa zawarta pomiędzy Gminą Łączna a rodzicami/opiekunami prawnymi ucznia.

3. Podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych jest złożenie w Urzędzie Gminy Łączna wniosku stanowiącego **załącznik Nr 1** do niniejszych zasad wraz z wymaganymi załącznikami.
4. Wniosek należy złożyć do dnia 10 września każdego roku. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie określonego terminu.
5. Po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku, o którym mowa w ust. 3, Wójt Gminy Łączna zawiera z rodzicami, opiekunami lub opiekunami prawnymi ucznia niepełnosprawnego umowę określającą warunki zwrotu kosztów przejazdu.
6. Umowa zawierana jest na czas określony.
7. Wzór umowy określający zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych prywatnym samochodem osobowym z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka stanowi **załącznik Nr 2** do niniejszych zasad.
8. Podstawę obliczania zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz.U. z 2018r. poz. 295) wysokość faktycznie poniesionych kosztów na podstawie przedstawionych biletów.
9. W przypadku gdy rodzic dowozi ucznia własnym środkiem komunikacji, obliczenie wysokości zwrotu kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej według poniższego wzoru opisanego w art. 39a ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe:

$$\text{koszt} = (a-b) * c * d / 100$$

gdzie:

a- liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem.

b- liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a.

c- średnia cena paliwa w danej gminie właściwa dla danego pojazdu.

d- średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

10. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a przedszkolem, szkołą lub ośrodkiem jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca.
11. Średnią cenę jednostki paliwa w gminie określa na każdy rok szkolny Rada Gminy Łączna w drodze uchwały, uwzględniając ceny jednostki paliwa w gminie.
12. Zwrotu kosztów dowozu uczniów niepełnosprawnych dokonuje się za każdy miesiąc kalendarzowy, w którym rodzic dowoził ucznia do danej placówki oświatowej.
13. Liczba dni obecności dziecka w szkole/przedszkolu/ośrodku musi być poświadczona podpisem dyrektora placówki lub uprawnionej przez niego osoby.
14. Za dni nieobecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.
15. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę, o której mowa w ust. 5, składa rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego.
16. Rachunek należy złożyć w Urzędzie Gminy Łączna, nie później niż do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.
17. Zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego następuje nie później niż 14 dni od złożenia rachunku.

Załącznik nr 1
do Zasad zwrotu kosztów,
dnia 12.05.2020r.

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

.....
(adres zamieszkania)

Tel. kom:

Urząd Gminy Łączna
Kamionki 60.
26-140 Łączna

WNIOSEK
w sprawie zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do
przedszkola/szkoły/ośrodka* w roku szkolnym

Na podstawie art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4, art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020r., poz. 910), a także art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020r., poz. 713)

1. Wnioskuję o zwrot kosztów za przewóz dziecka/ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym*

1) Imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego:

.....;

2) Data urodzenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego:

.....;

3) Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego* do którego uczęszcza dziecko:

.....

.....

4) Adres zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego (dalej: miejsce zamieszkania)

.....

.....

.....

5) Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka oddo

6) Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

7) Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna:

.....

.....

8) Dane pojazdu którym dziecko/uczeń będzie dowożony:

1 Marka

2 Model

3 Rok produkcji
4 Nr rejestracyjny
5 Pojemność skokowa silnika (cm³) cm³
6 Średnie zużycie paliwa na 100 km dla danego pojazdu wg danych producenta pojazdu
(l /100/km)
7 Rodzaj paliwa (właściwe zaznaczyć) Benzyna Olej napędowy LPG

2. Oświadczam, że dziecko dowożone będzie następującymi środkami komunikacji publicznej*:

.....
.....
Dzienny koszt dowozu środkami komunikacji publicznej ucznia niepełnosprawnego do szkoły wyniesie zł.

3. Oświadczam, że najkrótsza odległość (dotyczy dowozu prywatnym samochodem osobowym):

- z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ ośrodka* wynosi km,
- z przedszkola/szkoły/ ośrodka* do miejsca pracy wynosi km,
- z miejsca pracy do przedszkola/szkoły/ ośrodka* wynosi km,
- z przedszkola/szkoły/ośrodka do miejsca zamieszkania wynosikm.

4. Zwrot kosztów jednorazowego przewozu określony zostanie na podstawie liczby kilometrów przejechanych z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem, wg wzoru określonego w § 39a ustawy.

Oświadczam, że:

- 1) wszystkie dane we wniosku są prawdziwe,
- 2) znana mi jest treść klauzuli informacyjnej zamieszczonej poniżej dotyczącej przetwarzania danych osobowych,
- 3) samochód jest sprawny technicznie - posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE*
- 4) posiadam aktualne ubezpieczenie OC – TAK/NIE*
- 5) znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 §1 w związku z § 6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Gmina Łączna** z siedzibą: **Kamionki 60, 26-140 Łączna**, e-mail: **urząd@laczna.pl**, tel. 41 254 89 60, reprezentowana przez **Wójta**.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: **inspektor@cbi24.pl** lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. 2019, poz. 506 ze zm.) oraz innych ustaw i przepisów

regulujących wykonywanie zadań gminy. W zakresie w jakim załatwienie sprawy odbywa się w sposób milczący, podstawą przetwarzania danych osobowych są również przepisy art. 122a – 122h Kodeksu postępowania administracyjnego - ustawa z dnia 14 czerwca 1960r. (t.j. Dz. U. 2020 poz. 256).

4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.

5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.

6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).

7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:

a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;

b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;

c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;

d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);

8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.

9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

.....
(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załączniki:

1. Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.
2. Kserokopia aktualnego orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych dziecka.
3. Zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka, w którym dziecko będzie realizowało w roku szkolnym roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny/nauki.
4. Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dot. tylko szkół i ośrodków specjalnych).
5. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu,
6. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW
7. Kserokopia Prawa jazdy,
8. Bilety komunikacji publicznej .

*Niepotrzebne skreślić

Umowa Nr.....

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/
przedszkola/ ośrodka* - środkami komunikacji publicznej/prywatnym samochodem
osobowym***

zawarta w dniu r. pomiędzy Gminą Łączna, reprezentowaną przez:
Wójta Gminy – Romualda Kowalińskiego,
przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy – Alicji Miernik
zwanej dalej „Gminą”

a Panią/Panem
zam.
legitymującą/legitymującym się dowodem osobistym Nr
- rodzicem/opiekunem/ opiekunem prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego,
zwaną/zwanym dalej „Opiekunem”.

§ 1.

1. Gmina Łączna realizując obowiązek wynikający z art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020r. poz. 910) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad uczniem niepełnosprawnym

.....
(imię i nazwisko ucznia)
zamieszkałego
powierza ten obowiązek opiekunowi Pani/Panu

.....,
który bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2.

1. Rodzic/opiekun oświadcza, iż dysponuje samochodem osobowym
marki o numerze rejestracyjnym
dowód rejestracyjny numer, numer polisy ubezpieczeniowej od
odpowiedzialności cywilnej (OC), numer polisy ubezpieczeniowej od
nieszczęśliwych wypadków (NW)

2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem, zarówno za swoje działania, jak i osób trzecich oraz gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.

3. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku, których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenia ciała czy śmierć, spowodowana działalnością opiekuna

4. Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożony będzie uczeń.

5. Dowóz realizowany będzie na trasie:

- a) miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek – miejsce zamieszkania i z powrotem*
b) miejsce zamieszkania - szkoła/przedszkole/ośrodek – miejsce pracy i z powrotem*

§ 3.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica samochodem jest obliczona w sposób następujący:

iloczyn jednorazowego przewozu (obliczony wg wzoru) oraz liczby przewozów (dni) w miesiącu:

$$\text{koszt} = (a-b) \cdot c \cdot d / 100$$

gdzie:

- a - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,
b - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,
c - średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu,
d - średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

2. Wysokość jednorazowego przewozu wg powyższego wzoru wynosi zł, z uwzględnieniem:

- a) liczby kilometrów pomiędzy miejscem zamieszkania - szkołą/przedszkolem/ośrodkiem – miejsce zamieszkania i z powrotem lub miejscem zamieszkania - szkołą/przedszkolem/ośrodkiem – miejsce pracy i z powrotem, która wynosi km
b) średniej ceny paliwa w gminie, która wynosi zł
c) średniego zużycia paliwa na 100 kilometrów dla pojazdu, która wynosi l/100km

3. Opiekun dowozi dziecko do szkoły/przedszkola/ośrodka w dniach nauki szkolnej.

§ 4.

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów na podstawie dołączonych biletów do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz ich Opiekuna do szkoły, przedszkola/ośrodka środkami komunikacji publicznej.*

2. W przypadku gdy Opiekun dołączy do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły, przedszkola/ośrodka środkami komunikacji publicznej, bilety nie uwzględniające należnych ulg na przejazdy dziecka i Opiekuna, zostanie mu zwrócona równowartość ceny biletów uwzględniających ulgi.*

§ 5.

1. W celu uzyskania przez rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego samochodem osobowym, Opiekun ucznia składa w Urzędzie Gminy Łączna rachunek wraz z potwierdzeniem dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka lub uprawnionej przez niego osoby o liczbie dni obecności dziecka w szkole, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.*

2. W celu uzyskania przez rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz opiekuna środkami transportu publicznego, Opiekun ucznia składa w Urzędzie Gminy Łączna rachunek wraz z biletami komunikacji publicznej, którego wzór stanowi **załącznik nr 2** do niniejszej umowy.*

§ 6.

Przekazanie na rachunek bankowy rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 3-4 następuje na poniższy nr rachunku bankowego nie później niż 14 dnia od złożenia rachunku o zwrot kosztów przejazdu

Nazwa banku:

Nr rachunku:

§ 7.

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole/przedszkolu/ośrodku.

§ 8.

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia....., tj. na czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§ 9.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10.

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 11.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

§ 12.

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.

.....
(podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Wójta)

.....
(Podpis Skarbnika)

*Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 1

do umowy nr.....,
z dnia.....

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

.....
adres

telefon

RACHUNEK

**(zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna
do szkoły/przedszkola/ośrodka prywatnym samochodem osobowym,
zgodnie z umową nr z dnia
za miesiąc 20.....r.)**

Przedkładam rachunek za przejazd ucznia

.....
(imię i nazwisko)

do placówki

(nazwa placówki)

w okresie od do

Wysokość jednorazowego przewozu objętego umową wynosi zł

x liczba dni faktycznego dowozu w okresie rozliczeniowym

Kwota zwrotu wynosi zł (słownie:

.....)

Proszę o dokonanie wypłaty na podany poniżej numer rachunku bankowego:

Nazwa banku:

Nr konta :

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

.....
(pieczęć placówki oświatowej)

ZAŚWIADCZENIE

Potwierdzam liczbę dni obecności

dziecka/ucznia

w przedszkolu/szkole/ośrodku*

w miesiącu 20.... r.

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 2

do umowy nr.....,
z dnia.....

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

.....
adres

telefon

RACHUNEK

**(zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna
do szkoły/przedszkola/ośrodka środkami komunikacji publicznej
zgodnie z umową nr z dnia
za miesiąc 20.....r.)**

Przedkładam rachunek za przejazd środkami komunikacji publicznej ucznia

.....
(imię i nazwisko)

oraz opiekuna

(imię i nazwisko)

w okresie od

do

z miejsca zamieszkania tj.

(adres miejsca zamieszkania)

do

(nazwa placówki)

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych wynosi:

.....zł

(kwota słownie:)

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi

.....zł

(kwota słownie:)

Proszę o dokonanie wypłaty na podany poniżej numer rachunku bankowego:

Nazwa banku:

Nr konta :

.....

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