

## ROZLICZENIE

### **kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego organizowanego przez rodziców/opiekunów własnym samochodem osobowym**

1. Na podstawie Umowy Nr ..... /OŚWIATA/20..... r. przedkładam rozliczenie kosztów dowozu zorganizowanego przez rodziców (opiekunów, opiekunów prawnych) najkrótszą trasą drogami publicznymi, samochodem osobowym marki....., którego jestem właścicielem/współwłaścicielem\* o nr rejestracyjnym pojazdu.....

o pojemność skokowej silnika ..... cm<sup>3</sup>

i tankuje rodzaj paliwa.....

(ON, benzyna, gaz - wybrać rodzaj)

2. Oświadczam, że w miesiącu..... dowoziłem/am dziecko z domu do przedszkola/szkoły /szkoły z internatem /ośrodka\*

.....  
.....

(nazwa i adres placówki do, której jest dowożone dziecko)

3. Odległość w km od miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka\* ..... km

Odległość w km od miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica/opiekuna

(jeśli pracuje zawodowo i taką trasę wykonuje) ..... km.

4. Należność za powyższe należy przekazać na moje konto bankowe :

.....  
(numer rachunku i nazwa banku)

lub gotówką w kasie Urzędu Gminy w Szelkowie

.....  
(data i podpis składającego rozliczenie)

\*niepotrzebne skreślić

Rozliczenie miesięczne dowozu dziecka niepełnosprawnego  
(uzupełnia pracownik Urzędu Gminy w Szekowie)

a) ..... km x średnia cena jednostki paliwa ..... x średnie zużycie paliwa  
w jednostkach na 100 km dla danego pojazdu .....

= .....

(koszt jednorazowy)

b) Dowóz dzienny do placówki.....  
( koszt jednorazowy dowozu x cztery strony lub dwie strony)

c) Ilość dziennych przewozów w miesiącu.....

d) Należność do wypłaty .....

(Ilość dni przewozu w miesiącu x stawka dzienna za dowóz)

e) Do wypłaty słownie :.....

.....

.....

(data i podpis pracownika rozliczającego koszty)