

Załącznik nr 3
do Zarządzenia nr 0050.117.2020
Burmistrza Łobżenicy
z dnia 7 września 2020 r.

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/
osoby sprawującej pieczę zastępczą)*

.....
(miejscowość i data)

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym/osobą sprawującą pieczę zastępczą*

.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia dziecka niepełnosprawnego)

oraz korzystam z samochodu osobowego, wskazanym w umowie, którego jestem właścicielem/użytkownikiem lub korzystam ze środków komunikacji publicznej* do przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego*

do

.....
(nazwa i adres szkoły)

Liczba dni dowożenia dziecka do szkoły w miesiącu 20..... r.
wyniosła dni.

Jednocześnie oświadczam, że dane zawarte w umowie nr są nadal aktualne.

Oświadczam także, iż jako opiekun, dowóz dziecka do szkoły i jego powrót zabezpieczam we własnym zakresie biorąc na siebie pełną odpowiedzialność.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego/osoby
sprawującej pieczę zastępczą)

Potwierdzenie obecności dziecka/ucznia niepełnosprawnego w szkole

Potwierdzam, że liczba dni obecności dziecka/ucznia niepełnosprawnego

.....
(imię i nazwisko dziecka/ucznia niepełnosprawnego)

w miesiącu 20..... r. wyniosła dni.

..... 20..... r.
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

ROZLICZENIE

Pan/Pani*

Numer umowy

1. W przypadku dowożenia dziecka samochodem prywatnym

$$(a - b) \times c \times \frac{d}{100} = \text{jednorazowy koszt}$$

a – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do szkoły, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem (liczba kilometrów na trasie dom – szkoła – praca/dom – szkoła – dom)

b – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeśli nie wykonywałby przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego (liczba kilometrów na trasie dom – praca – dom)

c – średnia cena jednostki paliwa

d – średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów

a -

b -
(jeśli rodzic nie pracuje nie podaje się liczby kilometrów)

c -

d -

Jednorazowy koszt =

Kwota zwrotu = jednorazowy koszt x ilość dni

Kwota zwrotu wynosi słownie

.....

....., 20.... r.
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć)

2. W przypadku korzystania ze środków komunikacji publicznej

W miesiącu przewóz dziecka następował w następujące dni:

Przyjazdy w dniu:	Wyjazdy w dniu:
Razemprzejazdów	

Miesięczny koszt przejazdów w miesiącu 20.... r. wynosi:

....., 20.... r.
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć)