Załącznik nr 4 do zarządzenia Nr 1/2023

Dyrektora Zakładu Oświaty w Karlinie

z dnia 23.01.2023 r.

………………………………………………..

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………….

(adres)

………………………………………………

Karlino, .………………...…

**CZĘŚĆ I – Deklaracja**

wypełniają rodzice/opiekunowie prawni

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka …………………………….....

………………………………… i korzystam z samochodu o numerze rejestracyjnym ………

(imię i nazwisko dziecka)

………………………………. wskazanym w umowie, do przewozu dziecka do   
  
…………………………………………………………………………………………………... .

(nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka)

Niniejszym przedkładam rozliczenie za miesiąc ………..…………………………………..….r.

Liczba dni dowożenia dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka w wyżej wymienionym okresie

wyniosła………… dni.

Oświadczam, że dane zawarte w umowie nr ………………………… są aktualne.

…………………………………….…….…

(podpis wnioskodawcy)

|  |
| --- |
|  |
| **CZĘŚĆ II-Potwierdzenie obecności ucznia**  wypełnia dyrektor przedszkola/szkoły/ośrodka  Potwierdzam, że liczba dni obecności dziecka …………………………………………..…….…  (imię i nazwisko dziecka)  w miesiącu …………………… r. wyniosła …………… dni. |
|  |

pieczęć szkoły/placówki:

data, podpis i pieczęć dyrektora

przedszkola/szkoły/ośrodka lub

osoby upoważnionej przez niego:

**CZĘŚĆIII – Rozliczenie**

wypełnia pracownik Zakładu Oświaty

Liczba dni dowozu w okresie rozliczeniowym………………………………

Odległość z miejsca zamieszkania do placówki………….…. km (zgodnie z umową nr ……. )

Stawka za 1km przebiegu pojazdu……… ..zł

Obliczenie kwoty zwrotu wg art. 39a ust. 2 ustawy Prawo Oświatowe

koszt = (a–b) × c

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 – stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu.

|  |
| --- |
|  |

kwota do zwrotu: …………………………. zł (słownie: ………………………….. zł)

nr rachunku bankowego wskazanego w umowie………………………………………… .

Zatwierdzam:

…………………………….. …………………………………..

data podpis pracownika data i podpis dyrektora

dokonującego rozliczenia