**RACHUNEK**

**za dojazd ucznia niepełnosprawnego organizowany przez jego rodzica/opiekuna do placówki**

**oświatowej transportem własnym**

Na podstawie umowy nr ..........………….. z dnia …………………….. r. z Gminą Warlubie, przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu

organizowanego przez opiekuna ……………………………………………………………...…………….

(imię i nazwisko opiekuna)

transportem własnym, dla ucznia niepełnosprawnego …………….…………....…………………………..

(imię i nazwisko ucznia)

zamieszkałego: …………………….......................................………………………………..……………

(adres zamieszkania ucznia)

do placówki oświatowej:

……………………………………………………………………………………………………………

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

(nazwa i adres placówki oświatowej)

za miesiąc ……....................... ............. roku

Wyliczenie kosztu dowozu:

koszt jednorazowego przejazdu\*: ................ **x** 2 (tam i powrót) **x** ilość dni obecności na zajęciach ....... **=**

**................. zł**

słownie złotych: ........................................................................……………............................................…..

\*sposób obliczenia kosztu jednorazowego przejazdu **=** (odległość w km z domu do szkoły – odległość w km z domu do pracy) **x** średnia cena 1 litra określonego paliwa w gminie dla danego auta **x** średnie zużycie paliwa danego auta wg danych producenta/100 - art. 39a ust. 2 ustawy

Nazwa banku i numer rachunku bankowego do przekazania należności:

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

Załącznik:

᠆ zaświadczenie z placówki oświatowej, dotyczące frekwencji ucznia za dany miesiąc.

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

(miejscowość i data) (podpis)