Załącznik nr 2 do wniosku

.....
.....
.....
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego
adres zamieszkania)

Rachunek

zwrot kosztów dowozu ucznia samochodem osobowym do szkoły

Na podstawie Umowy Nr .....z dnia .....przedstawiam rozliczenie kosztów dowozu ucznia .....zam. ..... do szkoły .....z siedzibą w.....na trasie .....

Za miesiąc .....

Rozliczenie :

a) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do szkoły, a także przewozu rodzica z tego miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem (łącznie 4 przejazdy – łącznie .....km dziennie,

b) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w pkt. 1 (2 przejazdy - .....km dziennie)

c) średnia cena jednostki paliwa w gminie Milejewo dla pojazdu (zgodnie z Uchwałą Nr .....Rady Gminy Milejewo z dnia .....) - .....zł/litr

d) średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla pojazdu, którym przewożony jest uczeń według danych producenta pojazdu - .....

Kwota Zwrotu = (a-b) x c x d/100 = ...zł kwota słownie .....złotych

Wyżej wymienioną kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy nr .....

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)

.... , dnia.....

(pieczątka placówki oświatowej

Zaświadczenie

Dyrektor ..... w ..... na podstawie dziennika lekcyjnego

potwierdza, że ....uczeń/uczennica kl. .....

uczęszczał/uczęszczała .....**dni w miesiącu** .....20.... r. na zajęcia dydaktyczne

.....
(podpis)