................................, ………………………

 /miejscowość, dnia/

**NABYWCA:** Gmina Dobrzyca, NIP: 608 00 43 350 ul. Rynek14, 63-330 Dobrzyca,

**ODBIORCA:** Gmina Dobrzyca, ul. Rynek 14, 63-330 Dobrzyca

**OPIEKUN: ………………………………………………………………………………………………………………………………**

 **……………………………………………………………………………………………………………………………..**

**RACHUNEK Nr ………….**

**dotyczący zwrotu kosztów przejazdu samochodem osobowym rodzica/opiekuna do szkoły**

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia:

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

 /imię i nazwisko ucznia/

w okresie od …..................................... do …............................................. z miejsca zamieszkania,

tj. z miejscowości …………………………………………………………………………………………………………………………..…

 /miejsce zamieszkania ucznia/

do…...............................................................................................................………………………………………. /nazwa szkoły/

**Wyliczenie** *(wypełnia rodzic)*

1. wartość „a” zgodnie z umową wynosi …................... km,
2. wartość „b” zgodnie z umową wynosi …………………… km,
3. wartość „c” zgodnie z umowa wynosi …………………… zł /1 km,
4. liczba dni obecności ucznia w szkole w ww. okresie: ……………… dni,
5. liczba dni przewozu realizowanego przez opiekuna na trasie: dom-szkoła-dom: ……………………..
6. liczba dni przewozu realizowanego przez opiekuna na trasie: dom-szkoła-praca: …………………….
7. wyliczenie, zgodnie ze wzorem:

k= (a-b) \* c ,

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

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

**Do wypłaty: ………………. zł**

(*słownie:….............................................................................................................................. zł)*

Proszę o przekazanie należności na konto:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 ................................................

 /podpis opiekuna/

W załączeniu:

1. zaświadczenie dyrektora szkoły o liczbie dni obecności ucznia w szkole za ww. okres,
2. zaświadczenie pracodawcy o okresach nieobecności opiekuna w pracy, w przypadku, kiedy opiekun dowozi ucznia do szkoły podczas dojazdu do pracy.