Załącznik nr 4

 ................................, ……………………… /miejscowość, dnia/

……………………………………………….

/Imię i nazwisko rodzica/opiekuna/

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

/adres zamieszkania rodzica/opiekuna/

…………………………………………..….

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

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

**RACHUNEK Nr ………..**

**dotyczący zwrotu kosztów zakupu biletów dla ucznia i opiekuna środkami komunikacji**

1. **publicznej:** wpisać nazwę porzewożnika **………………………………………………………………………………………**
2. **prywatnej:** wpisać nazwę porzewożnika **………………………………………………………………………………………**

Przekładam rachunek za przejazdy ucznia:

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

 /imię i nazwisko ucznia/

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

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

 /miejsce zamieszkania ucznia/

do…...............................................................................................................………………………………………. /nazwa szkoły lub ośrodka/

**Wyliczenie** *(wypełnia rodzic)*

1. Należność wynikająca z zakupu biletów ucznia wynosi: ………………......................................... zł

  *(kwota słownie:....................................................................................................................... zł)*

1. Należność wynikająca z zakupu biletów rodzica/ opiekuna wynosi:........................................ zł

*(kwota słownie:....................................................................................................................... zł)*

**Do wypłaty** *(należy zsumować należność z pkt. 1 i 2)***: ……………….zł**

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

Proszę o przekazanie należności na konto:

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

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

 /podpis rodzica/

W załączeniu:

1. Zaświadczenie dyrektora szkoły o liczbie dni obecności dziecka w szkole za okres …………………………….,
2. Zestawienie biletów jednorazowych, miesięcznych albo faktura/rachunek potwierdzajaca pobniesione koszty zakupu.