

Dąbrówka, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(Adres rodzica/opiekuna prawnego)

**RACHUNEK DO UMOWY W SPRAWIE ZWROTU KOSZTÓW PRZEJAZDU  
NIEPEŁNOSPRAWNEGO DZIECKA/UCZNIA I OPIEKUNA DO  
PRZEDSZKOLA/SZKOŁY/OŚRODKA\* PRYWATNYM SAMOCHODEM OSOBOWYM**

Przedkładam rachunek za przejazdy dziecka/ucznia .....

(Imię i nazwisko)

w miesiącu ..... rok..... z miejsca zamieszkania tj. z

miejsowości ..... do.....

(miejsce zamieszkania dziecka/ucznia)

( nazwa placówki oświatowej)

Dziecko/uczeń był/o dowożony przeze mnie samochodem prywatnym. Liczba dni przejazdów na trasie: miejsce zamieszkania ucznia - placówka oświatowa - miejsce zamieszkania - placówka oświatowa - miejsce zamieszkania ucznia w wyżej wymienionym okresie wyniosła .....

\* niepotrzebne skreślić

Wypełnia opiekun

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

.....  
(Pieczęć placówki oświatowej)

**POŚWIADCZENIE PLACÓWKI OŚWIATOWEJ**

Zaświadcza się, że dziecko/uczeń .....

(Imię i nazwisko)

uczęszczał (a) ..... dni w miesiącu..... 20..... roku do naszej

placówki oświatowej.

.....  
(data, podpis i pieczęć dyrektora placówki oświatowej)

Wypełnia Dyrektor Placówki Oświatowej lub upoważniona przez niego osoba (uwzględnia się poświadczenie na osobnym druku stosowanym przez placówkę oświatową).

## ROZLICZENIE

1. Koszt jednorazowego przewozu obliczony według wzoru określonego w art.39a ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2019 r. - Prawo oświatowe:

$$\text{koszt} = (a - b) \times c$$

Dane do wzoru:

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, szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica/opiekuna z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy\* i z powrotem: ..... km.

b - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica/opiekuna do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a: ..... km.

c – stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu..... zł.

Obliczony koszt jednorazowego przewozu: ..... zł.

2. Liczba dni przewozów w miesiącu .....

3. **Kwota do wypłaty** (koszt jednorazowego przewozu x liczba dni przewozów w miesiącu): ..... zł.

(słownie: .....)

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

Wypełnia opiekun

.....  
(sprawdzono pod względem merytorycznym, data i podpis)

.....  
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym, data i podpis)

....., dnia .....

.....  
(podpis Gł. Księgowego )