Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 0050.94.2019

 Wójta Gminy Panki

 z dnia 22.11.2019r.

**ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU**

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

………………………………….
(Imiona i nazwiska rodziców, opiekunów)

………………………………….

………………………………….

 (adres zamieszkania)

Umowa nr …………. Panki, dn…………..

**ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU**

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

Przedkładam rozliczenie przejazdów ucznia …………………………………… w miesiącu ……………………… 20….r. z miejsca zamieszkania do szkoły (placówki oświatowej). Oświadczam, że dziecko było dowożone przez …… dni.

……………………………………

(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

Jednocześnie oświadczam, że w dniach, których dziecko było dowożone do placówki oświatowej nie pozostałem w godzinach nauki dziecka w miejscowości, w której zlokalizowana jest placówka oświatowa, lecz wracałem do miejsca zamieszkania. W związku z czym, trasę pokonałem czterokrotnie w ciągu każdego dnia.

**(Oświadczenie jest wymagane w razie ubiegania się o zwrot kosztów w podwojonej kwocie zgodnie z § 7 zarządzenia)**

……………………………………

(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)

**POTWIERDZENIE DYREKTORA SZKOŁY (PLACÓWKI OŚWIATOWEJ)**

Potwierdzam liczbę …….. dni dowożenia ww. dziecka do szkoły (placówki oświatowej)
i z powrotem w miesiącu …………………………… 20….r.

……………………………………

(podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego)