

....., dnia .....20 ... r.  
(nazwisko i imię rodzica lub opiekuna)

.....  
(adres)

**Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym ucznia  
niepełnosprawnego realizującego roczne przygotowanie przedszkolne/ obowiązek  
szkolny/ obowiązek nauki\* i jego opiekuna**

Przedkładam rachunek za przejazdy ucznia.....  
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

w miesiącu..... rok 20..... z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości  
..... do.....  
(miejsce zamieszkania) (nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka)

Uczeń był dowożony przeze mnie samochodem prywatnym. Liczba przejazdów na trasie:  
dom – placówka - dom, w w/w okresie wynosiła: .....

\*niepotrzebne skreślić

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

**WYPEŁNIA OPIEKUN**

.....  
(Pieczęć przedszkola/ szkoły/ ośrodka)

**Poświadczenie przez przedszkole/ szkołę/ ośrodek\***

Zaświadcza się, że uczeń .....  
(imię i nazwisko ucznia)

uczęszczał (a) ..... dni w miesiącu .....20 ... roku do przedszkola/szkoły/  
ośrodka \*.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
( data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka  
lub osoby upoważnionej)

**WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/OŚRODKA LUB OSOBA UPOWAŻNIONA**

## Rozliczenie

Iloczyn liczby .....dni obecności ucznia niepełnosprawnego w przedszkolu/szkole/ośrodku\* oraz stawki za jeden dzień dowozu: .....zł

..... x ..... = .....zł

Zatwierdzam do wypłaty kwotę ..... zł

(kwota słownie: .....)

\*niewłaściwe skreślić

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

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

Tarnowiec, dnia .....  
(data)

.....  
(podpis Skarbnika Gminy Tarnowiec)

.....  
(podpis Wójta Gminy Tarnowiec)

**WYPEŁNIA PRACOWNIK URZĄDU GMINY W TARNOWCU**

---