

Sośno, dnia

.....
(Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

Oś. 4464.....
(Numer umowy)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym* ucznia niepełnosprawnego

.....
(Nazwisko i imię ucznia)

oraz, że korzystam z samochodu marki

o numerze rejestracyjnym

do przewozu ucznia do przedszkola/szkoły/placówki.*

W związku z czym przedkładam następujące rozliczenie za

miesiąc roku.

.....
(czytelny podpis
– imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Wypełnia szkoła

.....
(Pieczęć szkoły lub ośrodka)

Poświadczenie dyrektora

Zaświadczam, że uczeń/uczennica
uczęszczał/a dni w miesiącu roku
do przedszkola/szkoły/ośrodka*.

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

*niepotrzebne skreślić

Wypełnia urząd

Rozliczenie

Jednorazowy koszt przewozu ucznia¹ - zł

Liczba dni zrealizowanego przewozu -

Miesięczny koszt przewozu ucznia -zł

Do wypłaty: zł (słownie:
.....)

Sośno, dnia

Rozdz. 80113, § 4300, poz. koszt dowozu dziecka przez rodziców zł
(Podpis pracownika urzędu)

Ustawa Prawo Zamówień Publicznych nie
stosuje się do zamówienia art. 4 pkt 8

.....

Sprawdzono pod względem merytorycznym

.....

¹ Obliczony zgodnie z art. 39 a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe.