Załącznik nr 1do Umowy Nr

.....

..... **.....**

(imię i nazwisko oraz adres rodziców ucznia) *(miejscowość i data)*

O Ś W I A D C Z E N I E

opiekuna do ryczałtu na dowozy i odbiory dziecka niepełnosprawnego

Niniejszym oświadczam, że w miesiącu ……..…… używałam/em do celów dowozu mojej/go córki/syna …….. na trasie: z …….. …… do ……..…….…..... samochód osobowy marki/pojemność: …….…… o nr rejestracyjnym …… i przekazuję niniejsze wyliczenie.

1. Przyznany ryczałt pieniężny na dowóz dziecka do szkoły/przedszkola:

..... km x .....zł za 1 km = ... zł

2. Potrącenia z kwoty ryczałtu z tytułu:

- **choroby dziecka ..... dni,**
- **innej nieobecności dziecka w szkole/przedszkolu ..... dni,**
- **nieskorzystania z samochodu do celów dowozu ..... dni.**

W sumie potrącenia ..... dni x 1/22 x kwota przyznanego ryczałtu = ... zł.

3. Dodatkowy dowóz dziecka do szkoły/przedszkola:

- **ilość dni ..... x ..... zł/za dzień = ... zł.**

4. Należność z tytułu ryczałtu (1 – 2 + 3) = ... zł

(słownie: ..... zł).

Jednocześnie proszę o przekazanie kwoty należności z tytułu ryczałtu na moje konto:

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

POŚWIADCZENIE DYREKTORA SZKOŁY/PLACÓWKI, DO KTÓREJ UCZĘSZCZA UCZEŃ

Poświadczam obecność ucznia: …..... w szkole/placówce

w miesiącu …....., …… roku, w ilość dni: ….....

….....

(data i podpis, pieczęć dyrektora)