

Załącznik do umowy Nr
z dnia

Kwidzyn, dnia

.....
(nazwisko i imię opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)

Wójt Gminy Kwidzyn

ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU za miesiąc _____ 20__ r.

Oświadczam, że jestem opiekunem ucznia _____
i zapewniam dziecku dowóz oraz opiekę w drodze do placówki oświatowej i z powrotem.

Oświadczam, że uczeń w miesiącu _____ 20__ r. uczęszczał na zajęcia szkolne
przez _____ dni.

Należność proszę przekazać na rachunek bankowy numer:

(podpis opiekuna)

Potwierdzam liczbę _____ dni obecności ucznia w placówce oświatowej w miesiącu _____ 20__ r.

(pieczęć placówki oświatowej)

(podpis i pieczęć dyrektora placówki oświatowej
lub osoby upoważnionej przez dyrektora placówki)

Dzienna liczba kilometrów na trasie dom-placówka-dom: _____ x stawka za 1 km: _____ =
= należność za dzień: _____ zł

Liczba dni: _____ x należność za dzień: _____ zł = kwota do wypłaty: _____ zł
(słownie złotych: _____)

Kwidzyn, dnia _____

(podpis i pieczęć pracownika Urzędu Gminy Kwidzyn)

Kwidzyn, dnia

.....
(nazwisko i imię opiekuna)

.....
(adres zamieszkania)
.....

Wójt Gminy Kwidzyn

ROZLICZENIE KOSZTÓW PRZEJAZDU

za miesiąc _____ 20__ r.

Oświadczam, że jestem opiekunem ucznia _____
i zapewniam jemu dowóz oraz opiekę w drodze do placówki oświatowej i z powrotem.

Oświadczam, że uczeń w miesiącu _____ 20__ r. uczęszczał na zajęcia szkolne
do _____.

W załączeniu bilety na łączną kwotę zł

Należność proszę przekazać na rachunek bankowy numer:

(podpis opiekuna)

Rozliczenie kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej

Bilety zakupione w miesiącu _____ 20__ r. na łączną kwotę _____ zł
(słownie złotych: _____)

Kwidzyn, dnia _____

(podpis i pieczęć pracownika Urzędu Gminy Kwidzyn)