

z dnia 28 sierpnia 2019 r.

w sprawie ustalenia zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych do przedszkola, szkoły i ośrodka, którym dowożenie i opiekę zapewniają rodzice lub opiekunowie prawni

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 506¹⁾) w związku z art. 32 ust. 6 i art. 39 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148) zarządza się, co następuje:

§ 1. 1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu uczniów niepełnosprawnych oraz jego rodziców lub opiekunów prawnych do przedszkoli, szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki, zwanych dalej „placówką oświatową”.

2. Zasady określone niniejszym Zarządzeniem stosuje się w przypadku, kiedy dowożenie i opiekę zapewniają rodzice lub opiekunowie.

§ 2. 1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia środkami komunikacji publicznej:

- 1) rodzicom, opiekunom prawnym dzieci i uczniów, przysługuje zwrot kosztów przejazdu dziecka i jego opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki środkami komunikacji publicznej;
- 2) zwrot kosztów, o których mowa w pkt 1 następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy Wójtem Gminy Zbiczno, a rodzicem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia (wzór umowy stanowi załącznik nr 1 do zarządzenia);
- 3) podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego jest złożenie w Urzędzie Gminy Zbiczno wniosku (wzór wniosku stanowi załącznik nr 2 do zarządzenia);
- 4) do wniosku, o którym mowa w pkt 3 dołącza się:
 - a) aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia,
 - b) aktualne zaświadczenie ze szkoły poświadczające, że dziecko jest uczniem szkoły;
- 5) wniosek, o którym mowa w pkt 3, należy złożyć w Urzędzie Gminy Zbiczno do dnia 25 sierpnia każdego roku (z wyjątkiem roku 2019 r. gdzie wniosek należy złożyć do 6 września). W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po w/w terminie;
- 6) w przypadku złożenia wniosku po terminie, o którym mowa w pkt 5, zwrot kosztów przysługuje od następnego miesiąca po dacie złożenia wniosku wraz z wymaganymi dokumentami;
- 7) zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności w przedszkolu, szkole lub ośrodku w przypadku zakupu biletów jednorazowych;
- 8) liczba dni obecności dziecka/ucznia musi być poświadczona podpisem dyrektora placówki lub osoby przez niego upoważnionej;
- 9) zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego wraz z opiekunem do przedszkola, szkoły lub ośrodka, stanowi równowartość biletów miesięcznych/jednorazowych z uwzględnieniem ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego. (Dz. U. z 2018 r. poz. 295);
- 10) podstawą zwrotu kosztów przejazdu będzie przedłożenie rachunku, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia oraz załączonych biletów. Rachunek wraz z załącznikami należy składać nie później niż do 10-go dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu w którym zrealizowano przewóz;
- 11) zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia następuje na rachunek bankowy rodzica, opiekuna prawnego nie później niż 14 dni od przedłożenia rachunku.

¹⁾ Zmiany tekstu bjednolitego ustawy zostały ogłoszone w Dz. U. z 2019 r. poz. 1309.

§ 3. 1. Ustala się zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia prywatnym samochodem:

- 1) rodzicom, opiekunom prawnym dzieci i uczniów przysługuje zwrot kosztów przejazdu dziecka oraz jego opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki prywatnym samochodem;
- 2) zwrot kosztów, o których mowa w pkt 1 następuje na podstawie umowy zawartej pomiędzy Wójtem Gminy Zbiczno, a rodzicem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia (wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do zarządzenia);
- 3) podstawą zawarcia umowy o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego jest złożenie w Urzędzie Gminy wniosku (wzór stanowi załącznik nr 5 do zarządzenia);
- 4) do wniosku należy dołączyć:
 - a) aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia,
 - b) aktualne zaświadczenie ze szkoły poświadczające, że dziecko jest uczniem szkoły;
- 5) wniosek, o którym mowa w pkt 3, należy złożyć w Urzędzie Gminy Zbiczno do dnia 25 sierpnia każdego roku (z wyjątkiem roku 2019 r. gdzie wniosek należy złożyć do 6 września). W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po w/w terminie;
- 6) w przypadku złożenia wniosku po terminie, o którym mowa w pkt 5, zwrot kosztów przysługuje od następnego miesiąca po dacie złożenia wniosku wraz z wymaganymi dokumentami;
- 7) zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności w przedszkolu, szkole lub ośrodku;
- 8) liczba dni obecności dziecka/ucznia musi być poświadczona podpisem dyrektora placówki lub osoby przez niego upoważnionej;
- 9) podstawę obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych, stanowi wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów dowozu, obliczana jako iloczyn: podwójnej odległości z miejsca zamieszkania ucznia do placówki oświatowej, 60 % stawki za kilometr przebiegu, określonej Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. z 2002 r. Nr 27 poz. 271 z późn. zm.) obowiązującej w dniu podpisania umowy i liczbę dni dowozu ucznia do szkoły w miesiącu rozliczeniowym;
- 10) odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a placówką oświatową rozumiana jest jako najkrótsza długość trasy łączącej te dwa miejsca;
- 11) podstawą zwrotu kosztów przejazdu będzie przedłożenie rachunku, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do zarządzenia. Rachunek wraz z załącznikami należy składać nie później niż do 10-go dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu w którym zrealizowano przewóz;
- 12) zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia następuje na rachunek bankowy rodzica, opiekuna prawnego nie później niż 14 dni od przedłożenia rachunku.

§ 4. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Wójt Gminy Zbiczno


Magdalena Golubska

U M O W A Nr .../.....

Zawarta w dniu pomiędzy Gminą Zbiczno, reprezentowaną przez Wójta Gminy

a

Panią/Panem, legitymującą się dowodem osobistym numer:, rodzicem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego, zamieszkałym w

§ 1. Pani/Pan zapewni dowożenie i opiekę w czasie przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, zamieszkałego w, na trasie dom – przedszkole/szkoła/ośrodek – dom, środkami komunikacji publicznej.

§ 2. 1. Ustala się miesięczne wynagrodzenie za wykonanie zadania w formie zwrotu kosztów przejazdu ucznia i jego opiekuna na trasie dom – przedszkole/szkoła/ośrodek – dom, w wysokości dwóch biletów środkami komunikacji publicznej – jednorazowych lub miesięcznych.

2. Wynagrodzenie wypłaca się miesięcznie z dołu w terminie 14-tu dni od dnia złożenia rachunku.

3. Rachunek, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do zarządzenia, powinien być złożony przez rodzica/opiekuna prawnego nie później niż do 10 dnia następnego miesiąca.

4. Wynagrodzenie nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodku w przypadku zakupu biletów jednorazowych.

§ 3. Wynagrodzenie płatne będzie na konto:

§ 4. Umowę zawiera się od dnia r. do dnia r., z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§ 5. W przypadku zmiany warunków umowy rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Wójta Gminy Zbiczno - pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

§ 6. Wszelkie zmiany do ustaleń wynikających z niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

§ 7. Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne według właściwości miejscowej Wójta Gminy Zbiczno.

§ 8. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje rodzic/opiekun prawny, a dwa Wójt Gminy Zbiczno.

.....
Rodzic/Opiekun Prawny

.....
Wójt Gminy Zbiczno

....., dnia

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekunów prawnych/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon kontaktowy/

.....
/nr konta bankowego/

Wójt Gminy Zbiczno

**Wniosek o zwrot kosztów dowozu niepełnosprawnego dziecka/ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka
środkami komunikacji publicznej w roku szkolnym**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu mojego dziecka oraz jego opiekuna

.....
/imię i nazwisko dziecka, data urodzenia/

zamieszkałego

/adres/

do

/nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka/

Dziecko/uczeń dowożony będzie pod opieką rodzica/opiekuna prawnego

.....
/imię i nazwisko/

zamieszkałego

/adres/

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z dowozem do szkoły i z powrotem mojego dziecka, danych osobowych moich i dziecka przez Urząd Gminy Zbiczno.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Urząd Gminy Zbiczno działając na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem

danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej „RODO” (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Gmina Zbiczno** w imieniu, której działa **Wójt Gminy Zbiczno** z siedzibą **Zbiczno 140, 87-305 Zbiczno**. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można się kontaktować przez e-mail: iod@zbiczno.pl
2. Organem zajmujący się nadzorem spraw dotyczących ochrony danych osobowych jest **Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)**, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 860 70 86, gdzie ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust.1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., szczegółowe informacje na temat celu i podstawy prawnej dla danego rodzaju przetwarzania są podane w treści wniosku oraz na stanowiskach obsługi w trakcie zbierania danych.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia – bycia zapomnianym lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie*, wyłącznie na zasadach określonych w RODO (biorąc pod uwagę ograniczenia wynikające z przepisów prawa).
7. Podane przez Panią (Pana) danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne w celu realizacji zadań przez Urząd.
8. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

UWAGA*:

Prawo do usunięcia – bycia zapomnianym lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania czy prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie nie może być zrealizowane w przypadku, kiedy dane przetwarzane są w oparciu o przepisy prawa stosowanego w postępowaniach w określonych komórkach organizacyjnych. Prawo do przeniesienia danych stosuje się, jeśli przetwarzanie opiera się na podstawie zgody lub umowy. Nie obejmuje ono administratorów, którzy przetwarzają dane niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki

1. kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia,
2. zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka, że dziecko jest uczniem tej szkoły.

....., dnia.....
.....
(Imię nazwisko)
.....
(adres)
.....

Rachunek
o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego środkami
komunikacji publicznej zgodnie z umową nr..... z dnia

Przedkładam rachunek za dowóz
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

z miejsca zamieszkania

do
(nazwa przedszkola, szkoły, ośrodka)

wg rozliczenia:

Wartość biletów miesięcznych/jednorazowych* dziecka/ucznia* i rodzica/opiekuna
prawnego* zł

Razem kwota do zapłaty zł

(słownie: _____)

(podpis rodzica, opiekuna prawnego*)

*Niepotrzebne skreślić

U M O W A Nr .../.....

Zawarta w dniu pomiędzy Gminą Zbiczno, reprezentowaną przez Wójta Gminy

a

Panią/Panem, legitymującą się dowodem osobistym numer:, rodzicem dziecka niepełnosprawnego, zamieszkałym w, użytkownikiem samochodu osobowego marki, o numerze rejestracyjnym, o pojemności skokowej silnika cm³

§ 1. 1. Pani/Pan będzie wykorzystywać wyżej wymieniony samochód, którego jest użytkownikiem do przewożenia dziecka niepełnosprawnego, zamieszkałego w, oraz sprawować opiekę na trasie dom – przedszkole/szkola/ośrodek – dom.

2. Pani/Pan oświadcza, że samochód określony w niniejszej umowie posiada ubezpieczenie OC i NW na czas transportu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoly/ośrodka.

§ 2. 1. Ustala się miesięczne wynagrodzenie za wykonanie zadania w formie zwrotu kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego, w zależności od liczby dni zrealizowanego przewozu poświadczonych przez dyrektora szkoły, obliczane jako iloczyn przejechanych kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoly/ośrodka: km x 2 x 60 % stawki za 1 kilometr zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. z 2002 r. Nr 27 poz. 271 z późn. zm.).

2. Wynagrodzenie wypłaca się miesięcznie z dołu w terminie 14-tu dni od dnia złożenia rachunku.

3. Rachunek, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do zarządzenia, powinien być złożony przez rodzica/opiekuna prawnego nie później niż do 10 dnia następnego miesiąca.

4. Wynagrodzenie nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w przedszkolu/szkole/ośrodku.

§ 3. Wynagrodzenie płatne będzie na konto:

§ 4. Umowę zawiera się od dnia r. do dnia r., z tym, że każdej ze stron przysługuje prawo do jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem.

§ 5. W przypadku zmiany warunków umowy rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Wójta Gminy Zbiczno - pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy.

§ 6. Wszelkie zmiany do ustaleń wynikających z niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

§ 7. Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne według właściwości miejscowej Wójta Gminy Zbiczno.

§ 8. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje rodzic/opiekun prawny, a dwa Wójt Gminy Zbiczno.

.....
Rodzic/Opiekun prawny

.....
Wójt Gminy Zbiczno

....., dnia

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon kontaktowy/

.....
/nr konta bankowego/

Wójt Gminy Zbiczno

Wniosek o zwrot kosztów dowozu niepełnosprawnego dziecka/ucznia do przedszkola/ szkoły/ośrodka prywatnym samochodem w roku szkolnym

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym

.....
/imię i nazwisko dziecka/

zamieszkałym w
/adres/

Dziecko uczęszcza do kl. w
.....
(nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka)

Najkrótsza odległość na trasie dom-przedszkole/szkoła/ośrodek-dom wynosi km

Dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna prawnego/opiekuna

.....
/imię i nazwisko, nr dowodu osobistego/

zamieszkałego w

będącego użytkownikiem samochodu - marka

o pojemności silnika i numerze rejestracyjnym

Oświadczam, że wyżej określony samochód posiada ubezpieczenie OC i NW na czas transportu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka.
(nr polisy ubezpieczeniowej OC i NW))

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z dowozem do szkoły i z powrotem mojego dziecka, danych osobowych moich i dziecka przez Urząd Gminy Zbiczno.

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

Urząd Gminy Zbiczno działając na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych – dalej „RODO” (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Gmina Zbiczno** w imieniu, której działa **Wójt Gminy Zbiczno** z siedzibą **Zbiczno 140, 87-305 Zbiczno**. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych z którym można się kontaktować przez e-mail: iod@zbiczno.pl
2. Organem zajmujący się nadzorem spraw dotyczących ochrony danych osobowych jest **Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 860 70 86**, gdzie ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie art. 9 ust. 1 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., szczegółowe informacje na temat celu i podstawy prawnej dla danego rodzaju przetwarzania są podane w treści wniosku oraz na stanowiskach obsługi w trakcie zbierania danych.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia – bycia zapomnianym lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie*, wyłącznie na zasadach określonych w RODO (biorąc pod uwagę ograniczenia wynikające z przepisów prawa).
7. Podane przez Panią (Pana) danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest niezbędne w celu realizacji zadań przez Urząd.
8. Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

UWAGA*:

Prawo do usunięcia – bycia zapomnianym lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania czy prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie nie może być zrealizowane w przypadku, kiedy dane przetwarzane są w oparciu o przepisy prawa stosowanego w postępowaniach w określonych komórkach organizacyjnych. Prawo do przeniesienia danych stosuje się, jeśli przetwarzanie opiera się na podstawie zgody lub umowy. Nie obejmuje ono administratorów, którzy przetwarzają dane niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Załączniki

1. kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka/ucznia,
2. zaświadczenie z przedszkola/szkoły/ośrodka, że dziecko jest uczniem tej szkoły.

....., dnia.....
(Imię nazwisko)

.....
(adres)

.....

Rachunek

**o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem
osobowym zgodnie z umową nr..... z dnia**

Przedkładam rachunek za przewóz do
(imię i nazwisko dziecka/ucznia)

....., wg poniesionych kosztów:
(nazwa przedszkola, szkoły, ośrodka)

Liczbakm na trasie dom-przedszkole/szkoła/ośrodek-dom x 0,50 zł = należność za dzień
..... zł

Liczba dni x należność za dzień zł = kwota do wypłaty zł

(słownie: _____)

(podpis rodzica, opiekuna prawnego)