**Rachunek z realizacji przejazdu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka\* prywatnym samochodem osobowym**

**CZĘŚĆ I – OŚWIADCZENIE**

wypełniają rodzice

……………………………………………… Elbląg, dn. ……………………………….

Imię i nazwisko rodzica

……………………………………………

……………………………………………

adres

Oświadczam, że jestem rodzicem dziecka niepełnosprawnego

**………………………………….(PESEL ………………………..)**

imię i nazwisko dziecka, PESEL

i zapewniłam/łem dziecku dowóz oraz opiekę w drodze do przedszkola/szkoły/placówki\* i z powrotem podczas transportu prywatnym samochodem osobowym.

Zgodnie z umową nr **OW.4464…..202…** z dnia ……...202…. r., oświadczam, że:

* łączna liczba dni dowożenia dziecka w miesiącu …………………………… 202… roku,   
  w których po przywiezieniu dziecka do przedszkola/szkoły/placówki\* jechałam/łem do miejsca pracy, wynosiła ………
* łączna liczba dni dowożenia dziecka w miesiącu …………………………… 202…… roku,   
  w których po przywiezieniu dziecka do przedszkola/szkoły/placówki\* wracałam/łem do miejsca zamieszkania, wynosiła ………

…………………………………………

podpis rodzica

**CZĘŚĆ II – POTWIERDZENIE OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIA**

wypełnia dyrektor przedszkola/szkoły/ośrodka

…………………………, dn. ……………………..

miejscowość

…………………………………………………

pieczęć placówki

Potwierdzam liczbę ……… dni obecności dziecka/ucznia ………………………………….……………………

imię i nazwisko dziecka/ucznia

w przedszkolu/szkole/ośrodku\* w miesiącu ……………..…………… 202…… roku.

…………………………………………………

podpis i pieczęć dyrektora

**CZĘŚĆ III – ROZLICZENIE**

**dowozu dziecka realizowanego prywatnym samochodem osobowym**

**(wypełnia Referat Oświaty Urzędu Gminy)**

**za miesiąc ……………… 202….. roku**

Liczba dni faktycznego dowozu w okresie rozliczeniowym(wg oświadczenia):

* łączna liczba dni dowożenia dziecka, w których po przywiezieniu dziecka do przedszkola/szkoły/placówki\* rodzic/opiekun prawny jechał do miejsca pracy, wynosiła ………
* łączna liczba dni dowożenia dziecka, w których po przywiezieniu dziecka do przedszkola/szkoły/placówki\* rodzic/opiekun prawny wracał do miejsca zamieszkania, wynosiła …………… dni
* liczba kilometrów najkrótszymi drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/ szkoły podstawowej albo ponadpodstawowej i z powrotem wynosi ………………. km
* liczba kilometrów najkrótszymi drogami publicznymi z przedszkola/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/ szkoły podstawowej albo ponadpodstawowej do miejsca pracy i z powrotem wynosi ….. km
* liczba kilometrów przewozu najkrótszymi drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do miejsca pracy i z powrotem, jeśli nie wykonywałby przewozu do przedszkola/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego/ szkoły podstawowej albo ponadpodstawowej wynosi………..km.

Obliczenie jednorazowego kosztu przewozu –

koszt = (a-b) \*c

gdzie:

a – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno- wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem,

b – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,

c – stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu,

ilość km x stawka za 1 km przebiegu pojazdu = stawka dzienna

stawka dzienna x ilość dni w szkole = kwota do wypłaty

Kwota do zwrotu ……………….. zł (słownie: …………………………………………………… 00/100 )

Zatwierdzam:

…………………………………..

Wójt Gminy Elbląg

Zatwierdzam:

Sporządził: ………………………………………..

Skarbnik Gminy

……………………………….

podpis i pieczęć pracownika