**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