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

**CZĘŚĆ I – OŚWIADCZENIE**

wypełniają rodzice/opiekunowie prawni

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

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………

……………………………………………

adres

Oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego

……………………………………………………………………………………………………............................................

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 ……………… z dnia …………..…… oświadczam, że:

* łączna liczba dni dowożenia dziecka w miesiącu …………………………… 20……roku,   
  w których po przywiezieniu dziecka do przedszkola/szkoły/placówki\* jechałam/łem do miejsca pracy, wynosiła ………
* łączna liczba dni dowożenia dziecka w miesiącu …………………………… 20……roku,   
  w których po przywiezieniu dziecka do przedszkola/szkoły/placówki\* wracałam/łem do miejsca zamieszkania, wynosiła ………

…………………………………………

podpis rodzica/opiekuna prawnego

**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 ……………..…………… 20…… roku.

…………………………………………………

podpis i pieczęć dyrektora

**CZĘŚĆ III – ROZLICZENIE**

**dowozu dziecka realizowanego prywatnym samochodem osobowym**

**(wypełnia Referat Oświaty Urzędu Gminy)**

**za miesiąc ………………………… 20….. 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 ………
* 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 – średnia cena jednostki paliwa w danej gminie, właściwego dla danego pojazdu,

d – średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.

Kwota do zwrotu ………………… zł (słownie …………………………………………………zł)

Zatwierdzam:

…………………………………..

podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej

Sporządził:

……………………………….

podpis i pieczęć pracownika