Załącznik do umowy

**(WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)**  Kędzierzyn-Koźle, …………………………

………………………………………………………

*(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)*

……………………………………………………….

*(adres zamieszkania)*

**OŚWIADCZENIE**

**O UŻYWANIU SAMOCHODU OSOBOWEGO W CELU DOWOŻENIA DZIECKA/UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO I JEGO RODZICA/OPIEKUNA Z MIEJSCA ZAMIESZKANIA DO PRZEDSZKOLA/ SZKOŁY/ OŚRODKA\***

**CZĘŚĆ I – wypełniają rodzice/opiekunowie prawni**

Niniejszym oświadczam, że w okresie od …………..………..…..……….……. do …..….……….….…………….., zgodnie z umową nr ………………………..……… z dnia ………..…………. zapewniałem/am\* dowożenie i opiekę w trakcie przejazdu mojego dziecka ……………………………………………………….………. na trasie

miejsce zamieszkania - placówka – miejsce zamieszkania/miejsce pracy\* i z powrotem, tj. …………… km dziennie.

W celu dowożenia używałem/am samochód osobowy marki ……………………………, model ………………, rok produkcji ……………….., o pojemności silnika ……………………..

Liczba dni dowożenia w poszczególnych miesiącach: 1) m-c ……….…… dni ……, 2) m-c ……….… dni ……, 3) m-c …………………… dni ………….. .

 Łącznie liczba dni dowożenia w w/w okresie wyniosła .………………...…

Łącznie ilość km w w/w okresie wyniosła …………………

Oświadczam, że **dowozu dziecka nie łączę/ dowóz dziecka łączę\*** z dojazdem do pracy. Liczba km z domu bezpośrednio do pracy wynosi dziennie w dwie strony……… km (bez dojazdu do placówki).

 ………….………….…………………...

 *(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CZĘŚĆ II – wypełnia dyrektor przedszkola/szkoły/ośrodka\***

………………………….. ……………………………., dn. ………………

(pieczęć placówki) (miejscowość)

Potwierdzam obecność dziecka/ucznia\* …………………………..……………………….…………………. na zajęciach w przedszkolu/szkole/ośrodku\* przez ...……… dni w okresie, którego dotyczy niniejsze oświadczenie tj. od ……………………………. do …………………………….

 ………….………….…………………...

 *(pieczęć i podpis dyrektora)*

\*niepotrzebne skreślić

**CZĘŚĆ III – wypełnia Wydział Oświaty i Wychowania Urzędu Miasta w Kędzierzynie-Koźlu**

**ROZLICZENIE**

Faktyczna liczba dni dowozu w okresie rozliczeniowym, którego dotyczy oświadczenie złożone przez Pana/Panią ………………………..……………………………………………………..…………………………, wynosi …………….

Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do placówki wynosi …………….. km (zgodnie z umową).

Stawka dzienna zwrotu kosztów objętych niniejszą umową wynosi ……..…….. zł, obliczona wg wzoru

 **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.**

Do wypłaty przysługuje kwota w wysokości ……..………. zł, w związku z poniesionymi kosztami za używanie samochodu osobowego w celu przewiezienia niepełnosprawnego dziecka do placówki z miejsca zamieszkania i z powrotem.

Przyznana kwota do zwrotu ………… zł (słownie: …………………………………………………………………………..) na rachunek bankowy wskazany w umowie przez wnioskodawcę (rodziców/opiekunów prawnych): Nr …………………………………………..………………………………………………………………………………………………………

**Pod względem formalnym i rachunkowym wniosek sprawdziła:**

……………..……………………………

data, podpis i pieczęć pracownika

 **Do wypłaty zatwierdzam:**

 ……………..……………………………

 podpis i pieczęć kierownika OW