Bielsko-Biała, dnia ....................................

......................................................

Nazwisko i imię rodzica,

opiekuna prawnego

...................................................... Urząd Miejski w Bielsku-Białej

Adres Wydział Edukacji i Sportu

......................................................

Nazwisko i imię ucznia

**Wniosek o refundację kosztów przejazdu na podstawie zawartej umowy**

**rodzica/opiekuna prawnego**

Wniosek o refundację kosztów za przejazdy dziecka/ucznia ................................................................................w okresie od **…………………………. r. do ………………………….** z miejsca zamieszkania do .................................................................................................................................................

Dofinansowanie proszę przekazać na rachunek bankowy nr :

\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Jednocześnie oświadczam, że pojemność skokowa silnika pojazdu, którym realizowany jest dowóz wynosi:………………………..

........................................................

Podpis rodzica, opiekuna prawnego

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­Potwierdzenie dyrektora**

Liczba dni przewozu dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole w wyżej wymienionym okresie wynosi:………… .

……………………………….

Podpis i pieczęć dyrektora przedszkola/szkoły

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Rozliczenie wg wzoru:**

**koszt= (a-b) *razy* c razy d/100 *razy* e**

**(a-**liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania **lub** miejsca pracy i z powrotem ........................ km ***minus*** **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)…………km ***razy*** **c-**stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu w Gminie Bielsko-Biała …………….…zł ***razy***  **d -**liczba dni obecności dziecka/ucznia w przedszkolu/szkole .............................. = ..................................... zł.

Sprawdzono pod względem formalno-rachunkowym…………………………………………

PODPIS

Zatwierdzam do wypłaty kwotę: ......................................................... zł

(słownie: .....................................................................................................................................)

Bielsko-Biała, dnia ............................................... .

.......................................................

PODPIS NACZELNIKA