**ROZLICZENIE**

**Kosztów dojazdu organizowane przez rodziców/opiekunów**

**środkami komunikacji publicznej**

1. Na podstawie umowy **…………….** r. przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu zorganizowanego przez rodziców (opiekunów, opiekunów prawnych) środkami komunikacji publicznej ucznia niepełnosprawnego……………………………………………………………………..

 ( Imię i nazwisko ucznia)

do przedszkola/szkoły/ośrodka\*…………………………………………………………

 (nazwa i adres placówki)

za okres ……………………………………………………………………………

1. Należność wynikająca z zakupu biletu miesięcznego wynosi…………………………..

W załączeniu przedkładam imienny bilet miesięczny.

1. Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi………………………..

W załączeniu przedkładam fakturę za zakup biletów/bilety jednorazowe\*

٭niepotrzebne skreślić …………………………………………………….

 ( data i podpis rodzica/opiekuna składającego rozliczenie)

ROZLICZENIE KOSZTÓW

(uzupełnia pracownik rozliczający)

Zatwierdza się do wypłaty…………………………………………………………..

Słownie do wypłaty………………………………………………………………….

 ………………………………………………

(podpis pracownika rozliczającego koszty)