Załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 57/2017

Wójta Gminy Baboszewo

Z dnia 15 września 2017 r.

/wzór/

Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………………………

Baboszewo, dnia ………………………………………..

Nr umowy …………………………………………………..

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że jestem rodzicem /opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego ………………………………………………………. i że korzystam z własnego samochodu marki ……………………………… pojemność silnika ……….. cm3 o numerze rejestracyjnym …………………………. Do przewozu dziecka do szkoły/placówki. W związku z czym przekładam następujące rozliczenie za miesiąc ………………………………………………………………..roku.

Podpis ………………………………

Liczba dni obecnych w szkole ……………. w miesiącu ………………………………….. roku.

Pieczęć szkoły ……………………………………………..

Podpis i pieczęć dyrektora szkoły/osoby upoważnionej ………………………………………

Ilość kilometrów na trasie dom-szkoła-dom ………… km x stawka ………………zł x ………… liczba dni obecnych w szkole = należność ………………………………

Do wypłaty ……………………………. zł.

Słownie ………………………………………………………………………………………………………………

Baboszewo, dnia ………………………………….

Podpis pracownika dokonującego rozliczenia ……………………………………………………