

Załącznik nr 4
do Zarządzenia nr 21/2024
Prezydenta Miasta Zawiercie
z dnia 23.05.2024 r.

Zawiercie, dnia.....

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem dziecka niepełnosprawnego.....
.....i, że korzystam z własnego samochodu marki.....
.....o pojemności silnikacm³ o numerze rejestracyjnym
.....do przewozu dziecka/ucznia do przedszkola/ szkoły/ośrodka w związku z
czym przedkładam następujące rozliczenie za miesiąc.....20.....r.

.....
/podpis/

Potwierdzenie obecności dziecka/ucznia przez szkołę/przedszkole/ośrodek

.....
/pieczętka przedszkola/ szkoły/ośrodka

Liczba dni obecności dziecka/ucznia w przedszkolu/ szkole/ośrodku..... w miesiącu.....
20....r.

.....
/podpis dyrektora/lub osoby z up./

Koszt przewozu dziecka/ucznia w miesiącu :

Liczba dni.....x koszt jednorazowego przewozu dziecka/ucznia=.....zł

Do wypłaty.....zł

(słownie.....)

Zawiercie, dn.....

.....
/podpis pracownika/

Zatwierdzam kwotę do wypłaty.....

Słownie.....

Do wypłaty ze środków budżetowych dz. 801 rozdz.80113 § 4300

na konto bankowe Nr.....

Zawiercie, dn.....

.....
(podpis Gł. Księgowej MZOEAS)

.....
(podpis Dyrektora MZOEAS)

