

Załącznik nr 5
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 dowoziłem/am dziecko środkami komunikacji publicznej
do przedszkola/szkoły/ośrodka w miesiącu.....20.....r.

Cena biletu miesięcznego dziecka/ucznia na trasie dom-szkoła/przedszkole/ośrodek-dom:zł

Cena biletu miesięcznego rodzica na trasie dom-szkoła/przedszkole/ośrodek-dom:zł

Załączniki:

- bilet miesięczny dziecka/ucznia
- bilet miesięczny rodzica/opiekuna prawnego

.....
/podpis/

Potwierdzenie przez szkołę/przedszkole/ośrodek

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

Potwierdzam, że w miesiącudziecko / uczeń uczęszczało do
przedszkola/szkoły/ośrodka.

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

Cena biletu miesięcznego dla dziecka/ucznia zł

Cena biletu miesięcznego dla rodzica/prawnego opiekuna zł

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)

