

**DEKLARACJA o organizowaniu przewozu dziecka niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola/szkoły/ośrodka\* prywatnym samochodem osobowym**

**CZĘŚĆ I – DEKLARACJA**  
wypełniają rodzice/opiekunowie prawni

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

Bielsk Podlaski, dn.....

.....

**Urząd Miasta Bielsk Podlaski**  
**17-100 Bielsk Podlaski**  
**ul. Kopernika 1**

.....  
adres

Oświadczam, że w okresie, tj. od ..... do ....., zgodnie z umową nr ..... z dnia ..... zapewniałem/łam\* na własny koszt dowożenie i opiekę w trakcie przejazdu .....

imię i nazwisko dziecka

na trasie z miejsca zamieszkania do ..... W

.....

nazwa przedszkola/szkoły/ośrodka

miejsowość

Łączna liczba dni dowożenia w ww. okresie wynosiła .....

Zwrotu kosztów przewozu dziecka i opiekuna proszę dokonać na konto bankowe:

.....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

**CZĘŚĆ II – POTWIERDZENIE OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIA**  
wypełnia dyrektor przedszkola/szkoły/ośrodka

....., dn.....  
miejsowość

.....  
pieczęć placówki

Potwierdzam liczbę ..... dni obecności dziecka/ucznia

.....

imię i nazwisko  
dziecka/ucznia

w przedszkolu/szkole/ośrodku\* w okresie, którego dotyczy niniejsza  
DEKLARACJA, tj. .... do ..... . W tym czasie dziecko nie  
korzystało/korzystało z ..... dni\* całodobowego zakwaterowania  
w internacie/grupie wychowawczej placówki.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
podpis i pieczęć dyrektora

**CZĘŚĆ III – ROZLICZENIE**  
**wypełnia Referat Oświaty i Kultury Urzędu Miasta Bielsk Podlaski**

Liczba dni faktycznego przewozu w okresie rozliczeniowym, którego dotyczy niniejsza deklaracja ..... (wg deklaracji)

Dzienna stawka zgodnie z umową .....

Wyliczenie            zwrotu            kosztu            dowozu            za            okres  
od.....do.....

Kwota do zwrotu ..... zł (słownie  
.....zł)

Sporządził:.....

Zatwierdzam