

**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

.....  
.....  
adres

Bielsk Podlaski, dn. ....

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

Oświadczam, że w okresie 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 .....  
nazwa przedszkola/szkoły/ośrodka

W .....  
miejscowość

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. ....  
miejscowość

.....  
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