Załącznik nr.4do Zarządzenia Nr OR.I.20.2020

Burmistrza Ożarowa z dnia 19 czerwca 2020 r.

Ożarów, dnia ...............................

...........................................................

(nazwisko i imię opiekuna)

...........................................................

(adres zamieszkania)

..........................................................

(Nr umowy, dzień zawarcia)

**Rozliczenie kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola / szkoły / ośrodka umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki**

Przedkładam rozliczenie kosztów przewozu niepełnosprawnego dziecka

.............................................. oraz opiekuna......................................................

(nazwisko i imię) (nazwisko i imię opiekuna)

w okresie od ................................. do ..........................,

z miejsca zamieszkania …………………………………………………………….

(adres zamieszkania)

do ......................................................................................................................

(nazwa przedszkola/szkoły/ośrodka\*)

Należność wynikająca z § 3 ust. 4 Umowy Nr ..................... z dnia ................... (zwanej dalej Umową) wynosi:.......................................................................zł.

(słownie:...........................................................................................................). Wskazaną kwotę proszę przekazać na rachunek bankowy

..........................................................................................................................

(nazwa banku, nr rachunku)

W załączeniu przedkładam pisemne potwierdzenie obecności dziecka w placówce,   
o którym mowa w § 3 ust. 5 Umowy.

………............……………

(data, podpis rodzica dziecka)

Adnotacje Dyrektora Centrum Obsługi Szkół i Przedszkoli:

Zatwierdzam do wypłaty kwotę:..................................zł, (słownie……………………………….…………………………………………………)

....................................................................

(data, podpis i pieczęć )

