***Załącznik nr 5*** *do zarządzenia Nr 514/2022*

 *Wójta Gminy Lidzbark Warmiński*

*z dnia 30 listopada 2022 r.*

........................................., dnia .........................

*(miejscowość)*

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

*(imię i nazwisko rodzica)*

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

*(adres zamieszkania rodzica)*

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

*(imię i nazwisko dziecka/ ucznia)*

**Rozliczenie**

**zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna
do przedszkola/szkoły/ośrodka\* środkami komunikacji publicznej**

Zgodnie z umową nr ..................... z dnia ............................. przedkładam rozliczenie kosztów

przewozusyna/córki ................................................... za miesiąc .............................................

*(imię i nazwisko dziecka/ ucznia)*

Łączna cena biletów …………………..….. zł w miesiącu ............................ roku *(suma na podstawie*

*biletów dziecka/ ucznia i opiekuna w miesiącu rozliczeniowym – przedłożonych do rozliczenia.*

Kwota słownie …………………………………….……………………………………….....................

***\* - niepotrzebne skreślić***

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

*(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Wypełnia dyrektor placówki oświatowej lub osoba przez niego upoważniona:***

**Potwierdzenie obecności dziecka/ucznia w placówce przez dyrektora szkoły/ośrodka lub upoważnioną osobę**

Zaświadcza się, że uczeń …………………………….………….uczęszczał ………..… dni w miesiącu

…………………….. roku do naszej placówki oświatowej.

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

*(miejscowość, data) (podpis dyrektora lub osoby upoważnionej)*