Oświadczenie Wnioskodawcy o danych niezbędnych do podpisania umowy na **zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia** do placówki oświatowej:

1. Nr pesel Wnioskodawcy ……………………………………….
2. Przewóz odbywa się samochodem osobowym marki .…………………, model ……………………

o pojemności silnika ………….., numerze rejestracyjnym ……………..….…

3. Ilość km przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej,
a następnie do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem .……..…

(trasa: dom → przedszkole/szkoła → dom **lub**  trasa: dom → przedszkole/szkoła → praca → przedszkole/szkoła → dom)

4. Ilość km przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy
i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu do placówki oświatowej …..…….

(trasa: dom → praca → dom).

Proszę o zwrotu kosztów dowozu dziecka na konto osobiste numer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem:**

………..………………………………………

 data i czytelny podpis Wnioskodawcy

**Informacje dotyczące trasy dowozu.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/ szkoły/placówki *(w jedną stronę)* | ……… km |
| *Punkty 2, 3 i 4 należy wypełnić, jeśli dowóz dziecka odbywa się na trasie przejazdu rodzica/prawnego opiekuna do miejsca pracy.* |
| 2. | Liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/placówki do miejsca pracy rodzica | ……… km |
| 3. | …………………………………………………………………………*……………………**Adres miejsca pracy rodzica/ prawnego opiekuna* |
| 4. | Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica | ……… km |