Załącznik nr 3

do Zarządzenia Nr 15..2023

Wójta Gminy Wólka

z dnia 1 lutego 2023r.

Jakubowice Murowane, dnia .............................................

Dane Wnioskodawcy

…………………….

…………………….

**Wójt Gminy Wólka**

**Jakubowice Murowane 8**

**20-258 Lublin**

**RACHUNEK**

Proszę o zwrot kosztów dowozu ucznia.........................................................................................

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

z miejsca zamieszkania do ..................................................................................................

𝑘𝑜𝑠𝑧𝑡=((𝑎−𝑏)∗c\* d

a –………………………………………………………………………………………………………………………………………………

b ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

c –……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

d -…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Kwotę ………………….…… zł proszę przekazać na rachunek bankowy Wnioskodawcy, zgodnie z umową nr....................................................... zawartą w dniu…………………………

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

podpis wnioskodawcy

Sprawdzono: Zatwierdzono:

dnia ………….. dnia……………

……………………………… ………………………………

/podpis / /podpis /

W załączeniu:

- zaświadczenie dyrektora placówki o liczbie dni obecności dziecka w szkole w m-cu ………….

-- zaświadczenie od Pracodawcy o liczbie dni obecności w pracy w miesiącu …………………………….

a –liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego wszkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem,

b –liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu o którym mowa w literze a

c –stawka za jeden kilometr przebiegu pojazdu ………………….

d – liczba dni obecności dziecka w placówce……………………..