

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

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

**Gmina Kotlin**  
**ul. Powstańców Wlkp. 3**  
**63-220 Kotlin**

### **Rachunek**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia .....i  
rodzica/opiekuna do.....w miesiącu ..... 20 .... r.  
zgodnie z zawartą umową Nr ..... z dnia .....

Koszty przejazdu obliczono zgodnie z § 3 umowy:

Koszt jednorazowego (dziennego) przewozu obliczony wg wzoru określonego w art. 39a ust.2 ustawy z  
dnia 14 grudnia 2016r. - Prawo oświatowe:

$\text{koszt} = (a-b) \times c$

Dane do wzoru:

a - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału  
przedszkolnego w szkole 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: ..... km

b - liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy  
i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a: ..... km

c - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu ..... zł.

Obliczony koszt jednorazowego (dziennego) przewozu: ..... zł

Liczba dni przewozów w ww. miesiącu .....

**Kwota do wypłaty** (koszt jednorazowego przewozu  $\times$  liczba dni przewozów w miesiącu): ..... zł  
(kwota słownie:.....).

Ww. kwotę proszę przekazać na numer rachunku bankowego:

.....  
(podpis)

.....  
(Pieczęć szkoły)

### **Oświadczenie Dyrektora Szkoły/Placówki/Ośrodka**

Oświadczam, że dziecko/uczeń ..... zam. w .....  
w miesiącu .....20.... r. uczestniczył w zajęciach w naszej szkole ..... dni.

Data .....

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora)