

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

.....  
Nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna

.....  
Miejsce zamieszkania

Nr umowy .....

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem dziecka niepełnosprawnego  
..... i że korzystam z własnego samochodu marki  
..... o pojemności silnika ..... cm<sup>3</sup> o numerze rejestracyjnym  
..... do przewozu dziecka do szkoły/ośrodka w związku z czym przedkładam  
następujące rozliczenie za miesiąc ..... r.

Dziecko uczęszcza do .....

Ilość kilometrów na trasie dom-szkoła/ośrodek-dom ..... km.

Nr konta bankowego .....

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

---

---

Liczba dni obecności dziecka w szkole ..... w miesiącu ..... r.

.....  
(pieczęć szkoły)

.....  
(podpis dyrektora szkoły/ośrodka)

---

---

Ilość kilometrów na trasie dom-szkoła/ośrodek-dom ..... km x ..... = należność ..... zł.

Liczba dni ..... x należność ..... = ..... zł

Do wypłaty ..... zł

(słownie .....) )

Raciąż, dn. ....

.....  
(podpis pracownika)