**Oświadczenie o należnej kwocie zwrotu**

**WYPEŁNIA OPIEKUN**

Na podstawie umowy z dnia ............................... przedkładam oświadczenie o należnej kwocie zwrotu dowozu

ucznia .......................................................................................................................................................................

(imię i nazwisko)

za miesiąc .................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………….. | ……………………………………………………………….. |
| *miejscowość, data* | *podpis Opiekuna* |

**WYPEŁNIA SZKOŁA**

Potwierdzam, iż uczeń ……………………………………………..………………..............………… w miesiącu …………………………….

(imię i nazwisko)

był obecny ………..….. dni w …………………………………………………..……….…………………………………………………………………….

(nazwa szkoły)

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………….. | ……………………………………………………………….. |
| *miejscowość, data* | *podpis dyrektora szkoły**lub osoby upoważnionej* |

**WYPEŁNIA CUW w Wyszkowie**

**Opcja 1 (miejsce zamieszkania – szkoła):**

koszt = a\* c\* d/100 \* e

**Opcja 2 (miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy opiekuna):**

koszt = (a – b) \* c\* d/100 \* e

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **rodzaj opcji** | **liczba km a** | **liczba km b** | **c** | **d** | **e** | **koszt miesięczny** |
| **Opcja \_\_** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………………………….. | ……………………………………………………………….. |
|  *data* | *podpis pracownika CUW w Wyszkowie* |