Załącznik nr 1 do umowy …………….

o zwrot kosztów dowozu ucznia

do szkoły/ośrodka (przebywającego w internacie)

…………………………………………………..

 (oznaczenie Szkoły)

 ……………………………………………

 (data i miejscowość)

**ZAŚWIADCZENIE**

Niniejszym zaświadczam, że uczeń …………………………………………………………………. (imię i nazwisko) w okresie od 01 ……………. Do 30/31 …………………r. uczęszczał na zajęcia w dniach ……………………….. .

 …………………………………………………………….

 (podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka)

**ROZLICZENIE**

((Odległość miejsca zamieszkania od szkoły/ośrodka ………………..km - Odległość od szkoły/ośrodka do pracy Opiekuna ………………km) \* 2 \* cena jednostki paliwa ………………………………….zł/l \* średnie zużycie paliwa ……………………l/100km) \* liczba dni ……………………. = ………………………………

Zatwierdzam do wypłaty kwotę ………………………………………….. zł

(słownie złotych ………………………………………………………………………)

Ustronie Morskie, dnia …………………………………………………………….

 ………………………………………………………………

 (Podpis i pieczęć osoby dokonującej

 rozliczenia w imieniu Zleceniodawcy)