

OŚWIADCZENIE

rodzica, prawnego opiekuna do zwrotu kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej

Niniejszym oświadczam, że w miesiącu 20..... r. realizowałem/realizowałam*
dowóz mojego syna/córki* środkiem komunikacji publicznej (nr linii
autobusowej)

PRZEDKŁADAM NINIEJSZE ROZLICZENIE:

Koszt biletu miesięcznego/jednorazowego dla dziecka wynosi:zł

(słownie:)

Koszt biletu miesięcznego/jednorazowego dla rodzica, prawnego opiekuna dziecka 5-6-7 letniego
wynosi:

(słownie:)

Należna kwota do wypłaty:zł

(słownie:)

Numer rachunku bankowego, na który ma być dokonany zwrot poniesionych kosztów dowozu:

.....

.....
miejsowość, data

.....
własnoręczny podpis rodzica, prawnego opiekuna

Załączniki:

1. Rachunek/faktura zakupu biletu miesięcznego dla dziecka/ucznia.
2. Rachunek/faktura zakupu biletu dla rodzica lub opiekuna prawnego dziecka 5-6-7 letniego.

* **niepotrzebne skreślić**