Załącznik nr 3 do Regulaminu dowozu i zasad zwrotu kosztów dojazdu  
uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Malechowo do szkół (placówek)

**ROZLICZENIE**

**kosztów dojazdu organizowanego przez prawnych opiekunów**

**środkami komunikacji publicznej**

Na podstawie umowy z dnia …………………….. przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu organizowanego przez opiekunów prawnych środkami komunikacji publicznej ucznia niepełnosprawnego

………………………………………….................................................................................................

(imię i nazwisko ucznia)

zamieszkałego w ………………………… …………………………………………...............................

do szkoły (placówki)…………………………………………………………………………………….

(nazwa i adres szkoły (placówki)

za miesiąc ………………………………….

* Należność wynikająca z zakupu biletu miesięcznego:

- o numerze ………………………. wynosi ………………… zł.

W załączeniu bilet miesięczny.

* Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi…………………. zł.

W załączeniu bilety.

…………………………….. ……………………………..

(miejscowość, data) (podpis składającego rozliczenie)