Załącznik nr 6 do Zarządzenia

Wójta Gminy Suszec

Nr GZUW/13/2018 z dnia 24 lipca 2018 r.

………………………………………

……………………….………………………………………… (miejscowość, data)

 (imię i nazwisko )

rodzica/ opiekuna/ opiekuna prawnego\*)

………………………………………………

………………………………………………

 (adres zamieszkania)

**Rozliczenie kosztów przejazdu dziecka / ucznia niepełnosprawnego
oraz jego rodzica/ opiekuna/ opiekuna prawnego\* do przedszkola/szkoły/ośrodka\*
środkami komunikacji publicznej.**

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

 (imię i nazwisko ucznia)

w miesiącu ............................... roku ........... z miejsca zamieszkania, tj. z miejscowości

............................................ do ....................................................................................................

 (miejsce zamieszkania) (nazwa przedszkola/ szkoły/ ośrodka)

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych w ………………………wynosi: ……………...…………….zł

(kwota słownie: …………………………………………………………………….…………).

**W załączeniu:**

1.Faktura Nr ………………. z dnia………… za zakup biletu miesięcznego dla ucznia i opiekuna

 …………….…………..……….………….

(data i podpis rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego\*)

\*Niepotrzebne skreślić