załącznik nr 6 do Zarządzenia nr 1328/2023 Prezydenta m.st. Warszawy z 8.08.2023 r.

**[i]** Druk do rozliczenia przewozu więcej niż jednego dziecka. Proszę w rozliczeniu wpisać informacje o wszystkich dzieciach wymienionych w umowie.

Jeśli dzieci mieszkają w internacie lub bursie, proszę wpisać daty przewozu z domu i do domu.

Rodzic, prawny opiekun lub osoba sprawująca pieczę zastępczą (czyli dowożący) wypełnia tylko część 1. rozliczenia.

# Rozliczenie miesięczne przewozu dwojga lub więcej dzieci z niepełnosprawnościami tym samym przewozem

## Część 1. Wypełnia dowożący.

Imię i nazwisko dowożącego

Dokładny adres zamieszkania:

W związku z umową numer o zwrot kosztów przewozu oświadczam, że:

1. Imię i nazwisko dziecka:

była obecna lub był obecny w przedszkolu, szkole lub ośrodku [proszę wpisać wszystkie dni obecności, miesiąc i rok]

1. Imię i nazwisko dziecka:

była obecna lub był obecny w przedszkolu, szkole lub ośrodku [proszę wpisać wszystkie dni obecności, miesiąc i rok]

**[i] Konieczne jest potwierdzenie obecności dzieci przez przedszkole, szkołę lub ośrodek.**

Warszawa, (data)

czytelny podpis dowożącego

## Część 2. Wypełniają przedszkola, szkoły lub ośrodki, do których uczęszczają dzieci.

## Potwierdzenie obecności [imię i nazwisko dziecka]

## w  [nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka].

Liczba dni obecności w przedszkolu, szkole lub ośrodku

w [proszę wpisać miesiąc i rok].

pieczęć przedszkola, szkoły lub ośrodka

podpis i pieczęć dyrektora lub upoważnionego pracownika przedszkola, szkoły lub ośrodka

## Potwierdzenie obecności [imię i nazwisko dziecka]

## w  [nazwa przedszkola, szkoły lub ośrodka].

Liczba dni obecności w przedszkolu, szkole lub ośrodku

w [proszę wpisać miesiąc i rok].

pieczęć przedszkola, szkoły lub ośrodka

podpis i pieczęć dyrektora lub upoważnionego pracownika przedszkola, szkoły lub ośrodka

## Część 3. Wypełnia pracownik urzędu dzielnicy m.st. Warszawy.

Jednorazowy koszt przewozu, zgodnie z umową:

Liczba dni zrealizowanych przewozów:

Miesięczny koszt przewozu: zł

Do wypłaty: zł,

słownie:

Warszawa, (data)

podpis pracownika Urzędu m.st. Warszawy