

Gorzyce, dnia _____

Imię i nazwisko wnioskodawcy

Adres zamieszkania

Nr telefonu
(podanie nr telefonu jest dobrowolne;
jego podanie oznacza wyrażenie zgody
na przetwarzanie tego numeru)

Wójt Gminy Gorzyce

Proszę o zwrot kosztów dowozu w roku szkolnym _____ mojego
dziecka _____ urodzonego _____
do _____
w _____.

Oświadczam, że:

- dziecko dowożone będzie prywatnym samochodem osobowym:
marka: _____ model: _____
rok produkcji pojazdu: _____ numer rejestracyjny: _____
moc silnika: _____ (kW lub KM) pojemność silnika: _____ cm³,
rodzaj paliwa: ON, PB95/PB98, LPG (proszę podkreślić tylko jeden
rodzaj paliwa);
- średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km według danych
producenta wynosi: ___ l/100 km (dane z książki pojazdu danego
modelu, cykl mieszany);
- samochód posiada aktualne ubezpieczenie OC, numer polisy:

- najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola / szkoły /
ośrodka wynosi: _____ km;
- dowóz mojego dziecka łączę z dojazdem do zakładu pracy: TAK/NIE
(proszę podkreślić właściwe)
dane pracodawcy (pełna nazwa i adres): _____

Obliczenie kwoty refundacji za 1 dzień dowozu zgodnie z art. 39a ustawy
Prawo oświatowe (wypełnia pracownik Referatu Oświaty)

(koszt jednorazowego przewozu = $(a-b) \times c \times d / 100$)

a – najkrótsza odległość w km na trasie:

miejsce zamieszkania => szkoła + szkoła => praca (lub szkoła => miejsce
zamieszkania) - liczba km = _____ x 2 = _____ km

b – najkrótsza odległość w km na trasie:

miejsce zamieszkania => praca - liczba km = _____ x 2 = _____ km

rodzaj paliwa: ON, PB95/PB98, LPG

c – średnia cena paliwa zgodnie z obowiązującą Uchwałą Rady Gminy

Gorzyce = _____ zł

d – średnie zużycie paliwa = _____ l/km

koszt przewozu = _____ zł/dzień

(data weryfikacji)

(podpis osoby weryfikującej)