

Załącznik nr 5  
do Zarządzenia nr 848/2016  
Prezydenta Miasta Zawiercie  
z dnia 27.09.2016 r.

Zawiercie, dnia .....

.....  
Nazwisko i imię rodzica/opiekuna/prawnego opiekuna

### Oświadczenie

Oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem dziecka niepełnosprawnego.....  
.....i, że korzystam z własnego samochodu marki.....  
.....o pojemności silnika .....cm<sup>3</sup> o numerze rejestracyjnym  
.....do przewozu dziecka do szkoły/placówki/ośrodka w związku z czym  
przedkładam następujące rozliczenie za miesiąc.....20.....r.

.....  
/podpis/

### Potwierdzenie obecności dziecka przez szkołę/przedszkole/ośrodek

.....  
/pieczętka szkoły/przedszkola/ośrodka/

Liczba dni obecności dziecka w szkole/przedszkolu/ośrodku..... w miesiącu.....20.....r.

.....  
/podpis dyrektora/lub osoby z up./

Ilość kilometrów na trasie dom-szkoła –dom ..... km x..... = należność.....zł

Liczba dni..... x należność..... =.....zł

Do wypłaty.....zł (słownie.....zł )

Zawiercie, dn.....

.....  
/podpis pracownika/

Zatwierdzam kwotę do wypłaty.....

Słownie.....

Do wypłaty ze środków budżetowych dz. 801 rozdz.80113 § 4300

na konto bankowe Nr.....

Zawiercie, dn.....

.....  
(podpis Gł. Księgowej MZOEAS)

.....  
(podpis Dyrektora MZOEAS)