**Załącznik nr 8 do zarządzenia Nr 782/2022/P**

 **PREZYDENTA MIASTA POZNANIA**

**z dnia 26.10.2022 r.**

………………………………………………..

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………………….

 (adres)

…………………….. Poznań

 (kod pocztowy)

……………………………………………………………..

(numer telefonu)

 lub

……………………………………………………………..

 (adres e-mail) Poznań,.………………...…

**ROZLICZENIE**

Jako rodzic / opiekun prawny:

…………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

oświadczam, że dziecko dowożone jest transportem indywidualnym zorganizowanym przeze

mnie samochodem, wskazanym w umowie, do:

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

(nazwa i adres szkoły / placówki)

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

Niniejszym przedkładam rozliczenie za miesiąc ………………………………………20…...r.

Liczba dni dowożenia dziecka do placówki we wskazanym miesiącu wyniosła ………… .

Oświadczam, że dane zawarte w umowie nr ………………………………………….…… są aktualne.

Jednocześnie przekazuję wypełnioną tabelę (załącznik nr 1) oraz oświadczenie dyrektora placówki (załącznik nr 2) znajdujące się na następnych stronach.

**Załącznik nr 1**

 **Uzupełnia rodzic / opiekun prawny oraz placówka, do której dziecko jest dowożone.
Proszę wypełnić odpowiednie wiersze tabeli, zgodnie ze stanem faktycznym.**

Miesiąc dowożenia: ………………………………………20….…. r.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DZIEŃ MIESIĄCA** | **TRANSPORT DZIECKA DO PLACÓWKI**(proszę wpisać „TAK” / „NIE”) | **PO ODWIEZIENIU DZIECKA DO PLACÓWKI:** | **OBECNOŚĆ DZIECKA W PLACÓWCE** (potwierdza podpisem wyznaczony pracownik placówki)  | **ODBIÓR DZIECKA Z PLACÓWKI:** |
| **POWRÓT DO DOMU / PRACA ZDALNA** (proszę wpisać „X”)  | **PRZEJAZD DO PRACY**(proszę wpisać „X”) | **TRASA Z DOMU /PRACY ZDALNEJ**(proszę wpisać „X”) | **TRASA****Z PRACY**(proszę wpisać „X”) |
| 1 |   |   |   |  |  |  |
| 2 |   |   |   |  |  |  |
| 3 |   |   |   |  |  |  |
| 4 |   |   |   |  |  |  |
| 5 |   |   |   |  |  |  |
| 6 |   |   |   |  |  |  |
| 7 |   |   |   |  |  |  |
| 8 |   |   |   |  |  |  |
| 9 |   |   |   |  |  |  |
| 10 |   |   |   |  |  |  |
| 11 |   |   |   |  |  |  |
| 12 |   |   |   |  |  |  |
| 13 |   |   |   |  |  |  |
| 14 |   |   |   |  |  |  |
| 15 |   |   |   |  |  |  |
| 16 |   |   |   |  |  |  |
| 17 |   |   |   |  |  |  |
| 18 |   |   |   |  |  |  |
| 19 |   |   |   |  |  |  |
| 20 |   |   |   |  |  |  |
| 21 |   |   |   |  |  |  |
| 22 |   |   |   |  |  |  |
| 23 |   |   |   |  |  |  |
| 24 |   |   |   |  |  |  |
| 25 |   |   |   |  |  |  |
| 26 |   |   |   |  |  |  |
| 27 |   |   |   |  |  |  |
| 28 |   |   |   |  |  |  |
| 29 |   |   |   |  |  |  |
| 30 |   |   |   |  |  |  |
| 31 |   |   |   |  |  |  |

………………………………………….. ………………………………………
 (data i podpis pracownika placówki) (data i podpis wnioskodawcy)

**Załącznik nr 2**

 **Oświadczenie dyrektora placówki:**

Potwierdzam, że liczba dni obecności dziecka ………………………………………..………..

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

(imię i nazwisko dziecka)

na zajęciach stacjonarnych w placówce w miesiącu .………………………………...20……r.

wyniosła …………….

Pieczęć placówki:

 Data, podpis i pieczęć dyrektora placówki lub osoby upoważnionej przez niego: