**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: