Janów, dnia ………………….

# Imię i nazwisko rodzica:………………………………….

# Adres: …………………………………………………….

# **WÓJT GMINY JANÓW**

**WNIOSEK
o zwrot kosztów przejazdu dziecka z domu do szkoły**

z budżetu Gminy Janów dzieciom/uczniom zgodnie z art. 39 ust.3 ustawy Prawo oświatowe
(t.j. Dz. U. 2021, poz. 1082 ze zm.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko dzieckaData urodzenia | Szkoła | Klasa | Nazwa najbliższego przystanku autobusowego |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

### Numer telefonu: ................................................

1. Sposób rozliczenia: Upoważnienie kierownika ZOPO w Janowie do czynności związanych z nabyciem biletu dla dziecka/ci

...................................................................

 (podpis wnioskodawcy)

**UPOWAŻNIENIE**

### Ja niżej podpisany(a) (imię i nazwisko) …………………….. zamieszkały(a) (adres) ……………………………………………………

### legitymujący(a) się dowodem osobistym …………………..… PESEL …………..………………………

### Upoważniam kierownika Zespołu Obsługi Placówek Oświatowych w Janowie, ul. Szkolna 2, 42-253 Janów do dokonania czynności związanych z zakupem biletu miesięcznego szkolnego na dojazdy do szkoły i z powrotem w roku szkolnym 2022/2023 u przewoźnika – MAT-BUS Matyja Grzegorz, ul. Koziegłowska 32, 42-310 Żarki, dla mojego dziecka/ moich dzieci wskazanych we wniosku o zwrot kosztów przejazdu z domu do szkoły.

 Janów, dnia ……………………………… ………………………………..

 (data i podpis)

##  Oświadczenie:

### Potwierdzam, że dane i informacje podane we wniosku o zwrot kosztów przejazdu dziecka z domu do szkoły zostały złożone w oparciu o obecny stan faktyczny.

Jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania kierownika ZOPO w Janowie za pośrednictwem dyrektora szkoły, do której uczęszcza moje dziecko/ dzieci o wszelkich zmianach mających wpływ na wartość zakupionego biletu finansowanego ze środków publicznych.

Janów, dnia …………………………….. ………………………………

 (data i podpis)