

ZARZĄDZENIE Nr 65/2012
Wójta Gminy Wiskitki

z dnia 22 sierpnia 2012 roku

**w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych
oraz ich rodziców lub opiekunów z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka
umożliwiającego realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku
zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców lub opiekunów**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2001 r. Nr 142, poz.1591 ze zmianami oraz art.17 ust.3a, art.71b ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz.2572 ze zm.) zarządzam, co następuje:

§1.1. Ustalam zasady zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych oraz ich rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkół i ośrodków umożliwiających realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia związanego z tym dowozu i opieki przez rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych.

2. Zadanie, o którym mowa w ust. 1, polegające na zapewnieniu transportu i opieki nad dziećmi i uczniami niepełnosprawnymi objętymi obowiązkiem szkolnym i obowiązkiem nauki na trasie dom - szkoła lub ośrodek – dom mogą wykonywać ich rodzice, opiekunowie lub opiekunowie prawni.

§ 2. Powierzenie zadania, o którym mowa w § 1, następuje na okres danego roku szkolnego.

§ 3. Odległość pomiędzy miejscem zamieszkania ucznia a szkołą jest rozumiana jako długość najkrótszej trasy łączącej te dwa miejsca, określona w kilometrach.

§ 4. Zwrot kosztów przejazdu przysługuje dzieciom/uczniom i ich rodzicom, opiekunom lub opiekunom prawnym:

- a) do najbliższej szkoły podstawowej lub gimnazjum, jeżeli uczniowie niepełnosprawni wymagają stosowania specjalnej organizacji nauki i metod pracy,
- b) do najbliższej szkoły ponadgimnazjalnej w przypadku uczniów z niepełnosprawnością ruchową, upośledzeniem umysłowym w stopniu umiarkowanym lub znacznym, nie dłużej niż do ukończenia 21-go roku życia,
- c) do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub ośrodka umożliwiającego dzieciom spełnianie obowiązku szkolnego i obowiązku nauki dla dzieci sześciolletnich,
- d) do ośrodka umożliwiającego dzieciom i młodzieży realizację obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku dzieci i młodzieży z upośledzeniem umysłowym w stopniu głębokim oraz dzieciom i młodzieży ze sprzężonymi niepełnosprawnościami nie dłużej jednak niż do ukończenia 25-go roku życia.

§ 5. 1. Wzór wniosku o zwrot kosztów przejazdu dziecka i ucznia niepełnosprawnego wraz z wymaganymi załącznikami stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.

2. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy Wiskitki ul. Kościuszki 1 do dnia 14 sierpnia każdego roku poprzedzającego dany rok szkolny.

3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust. 2.

§ 6. 1. Pozytywne rozpatrzenie wniosku, o którym mowa w § 5 ust. 1 jest podstawą zawarcia umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka lub ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka.

2. Umowa zawierana jest pomiędzy Wójtem Gminy Wiskitki a rodzicami, opiekunami lub opiekunami prawnymi dziecka/ucznia niepełnosprawnego.

3. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym stanowi załącznik nr 2

4. Wzór umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej stanowi załącznik nr 3.

§ 7. 1. Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych stanowi w przypadku dowożenia dziecka/ucznia prywatnym samochodem osobowym stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu ustalona w wysokości 75% stawki określonej w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. z 2002 r. Nr 27, poz. 271 ze zm.).

2. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztu dowozu jest obliczana jako iloczyn podwójnej odległości z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do szkoły lub ośrodka, stawki za kilometr określonej w ust. 1 i liczby dni obecności ucznia w szkole lub w ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.

3. Podstawą obliczenia kwoty zwrotu kosztów dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych stanowi w przypadku dowożenia dziecka/ucznia i opiekuna środkami komunikacji publicznej po uwzględnieniu ulgi wynikającej z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz. U. z 2002 r. nr 175, poz. 1440 ze zm.) wysokość faktycznie poniesionych kosztów na podstawie przedstawionych biletów.

§ 8. Liczba dni obecności dziecka/ucznia w szkole lub ośrodku w przypadku dowożenia dziecka/ucznia samochodem osobowym, w miesiącu rozliczeniowym, musi być poświadczona podpisem dyrektora szkoły lub uprawnionej przez niego osoby.

§ 9. Za dni nieobecności dziecka/ucznia w szkole lub w ośrodku zwrot kosztów nie przysługuje.

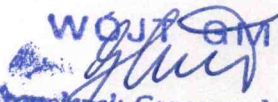
§ 10. Rodzic, opiekun lub opiekun prawny, który podpisał umowę o której mowa w § 6, aby otrzymać zwrot kosztów przejazdu składa w Urzędzie Gminy Wiskitki ul. Kościuszki 1 rachunek o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia i jego rodzica, opiekuna lub prawnego opiekuna, którego wzór stanowi załącznik do przedmiotowej umowy.

§ 11. Rachunek, o którym mowa w § 10 należy złożyć w Urzędzie Gminy Wiskitki ul. Kościuszki 1 nie później niż do 10 – tego dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 12. Wypłata środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu następuje do 14 dni od dnia złożenia rachunku.

§ 13. Wykonanie zarządzenia powierza się Gminnemu Zespołowi d.s. Oświaty.

§ 14. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

WOJEWÓDZTWO

Franciszek Grzegorz Miastowski

Załącznik nr 1

Wójt Gminy Wiskitki
96-315 Wiskitki
ul. Kościuszki

W N I O S E K **w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego** **do szkoły lub przedszkola**

Występuję z wnioskiem o*:

- a) organizację przez gminę bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/przedszkola,
 - b) zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły/przedszkola własnym pojazdem,
 - c) zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły/przedszkola środkami komunikacji publicznej.
- Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim? tak ☐ nie ☐
 - Dodatkowe informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:

.....

.....

.....

Wiskitki, dnia

Podpis wnioskodawcy

.....

Telefon kontaktowy

.....

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia ucznia:

.....

3. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....

4. Szkoła lub placówka, do której skierowano ucznia (dokładny adres):

.....

5. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość)

7. Dokumenty dołączone do wniosku**:

Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki	
Inne dokumenty:	

8. Okres świadczonej usługi:

Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, że

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),
- c) dziecko dowożone będzie następującymi środkami komunikacji publicznej, na trasie

- d) dziecko dowożone będzie przez rodzica/opiekuna prawnego (*imię i nazwisko*) legitymującego się dowodem osobistym
....., będącego właścicielem samochodu – marka
..... o pojemności silnika i numerze rejestracyjnym na trasie dom – szkoła – dom o łącznej długości.....km***

Wiskitki, dnia

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić

** dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „x”

*** wypełnić w przypadku wyboru ubiegania się o zwrot kosztów dowozu

UMOWA NR

określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do szkoły lub ośrodka prywatnym samochodem osobowym

Zawarta w w dniu pomiędzy:

Franciszkiem Grzegorzem Miałowskim – Wójtem Gminy Wiskitki

Adres: Urząd Gminy Wiskitki ul. Kościuszki 1, 96-315 Wiskitki

a

Panią/Panemzam.

legitymującym się dowodem osobistym nr

- rodzicem /opiekunem/opiekunem prawnym dziecka/ucznia niepełnosprawnego, zwanym dalej

Opiekunem.

§ 1

Gmina Wiskitki realizując obowiązek wynikający z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.) w

zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad dzieckiem/ucznem

niepełnosprawnym.....

zamieszkałym

powierza ten obowiązek

Opiekunowi Panu/Pani

zamieszkałemu

na trasie (miejsce zamieszkania – szkoła lub ośrodek – miejsce

zamieszkania)

....., który, bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2

1. Opiekun oświadcza, że dysponuje samochodem osobowym (podać markę i model)o numerze rejestracyjnym
o pojemności skokowej silnikacm³, numerze dowodu rejestracyjnego....., nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC), nr polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW)

2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

3. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo osób i mienia podczas usług przewozu osób.

4. Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieranie kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych OC oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków (NW).

5. Obowiązkiem Opiekuna jest zapewnienie właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne.

6. Gmina Wiskitki nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć, spowodowana działalnością Opiekuna.

§ 3

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia obliczana jest jako iloczyn: podwójnej odległości z miejsca zamieszkania do szkoły lub ośrodka, stawki za kilometr przebiegu i liczby dni obecności dziecka/ucznia w szkole lub ośrodku w miesiącu rozliczeniowym.

2. Wysokość stawki za kilometr przebiegu w dniu podpisania umowy została określona na zł.

3. Odległość z domu dziecka do szkoły(ośrodka) wynosi wg oświadczenia Opiekuna zawartego we wnioskukm.

4. Opiekun dowozi dziecko/ucznia do szkoły lub ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, opracowanie zajęć za inny dzień).

§ 4

Opiekun ucznia niepełnosprawnego składa w Urzędzie Gminy Wiskitki, rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego do szkoły lub ośrodka wraz z poświadczeniem przez dyrektora szkoły (ośrodka) lub uprawnionej przez niego osoby ilości dni obecności dziecka w szkole(ośrodku), którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 5

Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna (nazwa banku).....
(nr rachunku)
środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku i poświadczenia.

§ 6

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku.

§ 7

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 9

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 11

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy o systemie oświaty.

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Wójta Gminy Wiskitki)

Załącznik do Umowy Nr
określającej zasady zwrotu kosztów
przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego
jego rodziców, opiekunów lub opiekunów
prawnych do szkoły lub ośrodka prywatnym
samochodem osobowym

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....

.....
(adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(PESEL ucznia)

**Rachunek o zwrot kosztów przejazdu samochodem osobowym dziecka/ucznia
niepełnosprawnego oraz jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego do szkoły (ośrodka)**

Przedkładam rachunek za przejazdy dziecka/ucznia

.....
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

w okresie od do z miejsca zamieszkania,
tj. z miejscowości do
(miejsce zamieszkania) (nazwa szkoły lub ośrodka)

Rozliczenie

Odległość z miejsca zamieszkania do szkoły/ośrodkakm*2*stawka za km przebiegu
.....zł/km * liczba dni obecności w szkole/ośrodku
=zł

(kwota słownie:)

WYPEŁNIA OPIEKUN

.....
(data, podpis opiekuna)

(Pieczęć szkoły lub ośrodka)

Poświadczenie dyrektora szkoły/ośrodka do której/którego uczęszcza dziecko/uczeń

Liczba dni obecności w szkole/ośrodkuw wyżej wymienionym okresie.

WYPEŁNIA DYREKTOR SZKOŁY/OŚRODKA LUB OSOBA UPOWAŻNIONA (data, podpis i pieczęć dyrektora szkoły/ośrodka lub
osoby upoważnionej)

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe opiekuna kwotę:

.....zł

(kwota słownie:)

.....
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym)

.....
(data, podpis i pieczęć)

UMOWA NR

**określająca zasady zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia
niepełnosprawnego jego rodziców, opiekunów lub opiekunów prawnych do
szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej**

Zawarta w w dniu pomiędzy:

Franciszkiem Grzegorzem Miastowskim – Wójtem Gminy Wiskitki

Adres: Urząd Gminy Wiskitki ul. Kościuszki 1, 96-315 Wiskitki

a

Panią/Panemzam.

.....
legitymującym się dowodem osobistym nr

- rodzicem /opiekunem/opiekunem prawnym ucznia niepełnosprawnego, zwanym
dalej **Opiekunem**.

§ 1

Gmina Wiskitki realizując obowiązek wynikający z art. 17 ust. 3a ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 ze zm.) w zakresie zapewnienia dowożenia i opieki nad dzieckiem/ucznem

niepełnosprawnym.....

zamieszkałym

powierza ten obowiązek

Opiekunowi Panu/Pani

.....
zamieszkałemu

.....
na trasie (miejsce zamieszkania – szkoła lub ośrodek – miejsce
zamieszkania)

....., który, bierze za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2

1. Opiekun oświadcza, że dowóz do szkoły/ośrodka odbywać się będzie środkami komunikacji publicznej.

2. Bilety dla dziecka/ucznia i Opiekuna zakupione zostaną przez Opiekuna z uwzględnieniem ulg wynikających z ustawy z dnia 20 czerwca 1992 r. o uprawnieniach ulgowych przejazdów środkami transportu zbiorowego (Dz.U. z 2002 r. nr 175, poz. 1440 z późn. zm.).

3. Opiekun jest zobowiązany posiadać w czasie dowozu do szkoły/ośrodka i w drugą stronę stosownych dokumentów poświadczających uprawnienia dziecka i Opiekuna do korzystania z ulg.

4. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowożenia i opieki nad uczniem.

§ 3

1. Wysokość miesięcznej kwoty zwrotu kosztów przejazdu ucznia i Opiekuna środkami komunikacji publicznej obliczana jest jako wysokość faktycznie poniesionych kosztów zakupu biletów na podstawie biletów dołączonych do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej .

2. W przypadku gdy Opiekun dołączy do Rachunku o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej, bilety nie uwzględniające należnych ulg na przejazdy dziecka/ucznia i Opiekuna, zostanie mu zwrócona równowartość ceny biletów uwzględniających ulgi.

3. Opiekun dowozi dziecko/ucznia do szkoły lub ośrodka w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć za inny dzień).

§ 4

Opiekun dziecka/ucznia niepełnosprawnego składa w Urzędzie Gminy Wiskitki rachunek o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego Opiekuna do szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej, którego wzór stanowi załącznik do niniejszej umowy, nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia.

§ 5

Przekazanie na rachunek bankowy Opiekuna
(nazwa banku).....
(nr rachunku).....

.....
środków finansowych z tytułu zwrotu kosztów przejazdu ucznia, o którym mowa w § 1 następuje nie później niż po 14 dniach od złożenia rachunku.

§ 6

Zwrot kosztów przejazdu nie przysługuje za dni nieobecności ucznia w szkole lub ośrodku.

§ 7

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia do dnia tj. czas trwania zajęć szkolnych w roku szkolnym
Każdej ze stron przysługuje prawo jej rozwiązania za uprzednim dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończy się będzie ostatniego dnia miesiąca.

§ 8

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§ 9

Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w formie wzajemnych negocjacji.

§ 11

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy o systemie oświaty.

.....
(Podpis Opiekuna)

.....
(Podpis Wójta Gminy Wiskitki)

Załącznik do Umowy Nr

określającej zasady zwrotu kosztów
przejazdu ucznia niepełnosprawnego
jego rodziców, opiekunów lub opiekunów
prawnych do szkoły lub ośrodka środkami
komunikacji publicznej

....., dnia
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko opiekuna)

.....
(adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(PESEL ucznia)

**Rachunek o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz
jego rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego do szkoły (ośrodka) środkami
komunikacji publicznej**

Przedkładam rozliczenie kosztów dojazdu środkami komunikacji publicznej
ucznia

.....
(imię i nazwisko ucznia niepełnosprawnego)

oraz Opiekuna

.....
(imię i nazwisko Opiekuna dziecka niepełnosprawnego)

w okresie od do z miejsca
zamieszkania, tj. z miejscowości do
(miejsce zamieszkania) (nazwa szkoły lub ośrodka)

Należność wynikająca z zakupu biletów miesięcznych
wynosi:zł

(kwota słownie :.....)

Należność wynikająca z zakupu biletów jednorazowych wynosi:

.....zł

(kwota słownie:.....)

.....
(data, podpis opiekuna)

Rozliczenie

Wartość biletów miesięcznych wynosi:.....zł

Wartość biletów jednorazowych wynosi:zł

Zatwierdzam do przelania na konto bankowe Opiekuna kwotę:

.....zł

(kwota słownie:

.....)

.....
(sprawdzono pod względem formalnym i rachunkowym)

.....
(data, podpis i pieczęć)