# Załącznik nr 15

**WYKAZ**

**przejechanych kilometrów przy dowożeniu i odwożeniu uczniów**

**do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. J. Korczaka i Niepublicznego Przedszkola Specjalnego „Kraina Promyka” w Szczytnie oraz
do Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Czarni**

 *(wykaz składany* ***wraz z fakturą za świadczenie usług za dany miesiąc****)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa/Firma/Imię i nazwisko** podmiotu, udostępniającego Wykonawcy niezbędne zasoby |  |
| **Adres** |  |
| **dane rejestrowe:**(odpowiednio w zależności od formy działalności, należy podać przynajmniej jedną z wyszczególnionych informacji) | **NIP** | **REGON** | nr **KRS/CEiDG/PESEL** |
|  |  |  |

**Wykaz przejechanych kilometrów**

**w miesiącu ……………………… 20……r.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Data dowozu i odwozu** | **Ilość przejechanych km** | **Uzasadnienie wykazania braku przejechanych km lub ich nadmiar** |
| **Szczytno** | **Czarnia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |
| **Ogółem zrealizowane km** |  | **x** |

Należność za dowozy i odwozy za miesiąc …………………..…… 20…………......r. wynosi:

Przejechanych kilometrów: ………………. x ………..……zł = …………………………. zł

*(Słownie złotych ………………………………………………………………………….………………)*

 …………………………………..

 *(podpis Wykonawcy)*