

Imię i nazwisko:
adres zamieszkania:
numer Karty 4+.....
tel. kontaktowy:.....

Burmistrz Miasta i Gminy Piaseczno

Wniosek

O częściowy zwrot kosztów poniesionych na zakup biletów okresowych ulgowych imiennych komunikacji publicznej, dla dzieci i młodzieży z Gminy Piaseczno pobierających naukę w szkołach lub studiujących na terenie miasta stołecznego Warszawy i gmin powiatu piaseczyńskiego w ramach posiadanej **Karty Dużej Rodziny4+**.

1.
Imię i nazwisko dziecka dojeżdżającego do szkoły posiadającego KDR4+
2.
data urodzenia dziecka
3.
adres zamieszkania dziecka
4.
nazwa i adres placówki szkolnej do której dojeżdża dziecko
.....
5.(słownie:.....)
łączna kwota okazanych okresowych biletów ulgowych, za które przysługuje częściowy zwrot kosztów
6. /odbiór gotówki w kasie Urzędu.*
(nr rachunku bankowego)

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*właściwe zaznaczyć

Do wniosku załączono*:

1. Kserokopię biletu imiennego ilość szt.
2. Kserokopię legitymacji szkolnej/studenckiej (z numerem legitymacji)
3. Kserokopię Kart Miejskiej (z numerem Karty)
4. Kserokopię paragonu ilość szt.
5. Kserokopię Elektronicznej Legitymacji Studenckiej lub Uczniowskiej (z numerem legitymacji)