Приложение № 2

к Порядку предоставления

социальной поддержки детям, проживающим в поселках городского округа Краснотурьинск, по проезду в муниципальные учреждения дополнительного образования в общественном транспорте (кроме такси) по территории городского округа Краснотурьинск

РАСЧЕТ

компенсации расходов проезда в общественном транспорте в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года

 месяц

ученику (це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование образовательной организации ФИО ребёнка

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Число месяца | 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 |
| Факт посещения школы\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\*Факт посещения отмечается знаком «б»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование должности уполномоченного лица подпись расшифровка подписи

От родителей (законных представителей) принято \_\_\_\_\_\_ проездных билетов.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ФИО родителя (законного представителя) ребёнка подпись дата

Стоимость проезда из п. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

 наименовании посёлка

Расчёт компенсации проезда:

 \_\_\_\_\_\_ поездок х (\_\_\_\_\_\_\_ руб. стоимость проезда до посёлка - \_\_\_\_\_\_ руб. стоимость билета в городе) = \_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

Расчёт составил (а):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование должности уполномоченного лица подпись расшифровка подписи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дата