**OBEC DRAHOBUZ**

**Drahobuz 35, 411 45 Úštěk, IČO: 00526053**

**ŽÁDOST**

**o příspěvek na dopravu nezl. dětí do školního – předškolního zařízení**

**ŠKOLNÍ ROK:** ……………………………………………

1. **Identifikační údaje žadatele – zákonného zástupce**

Jméno a příjmení: …………………………………………………………………………….

Adresa trvalého pobytu: …………………………………………………………………………….

Datum narození: …………………………………. telefon ……………………………..

1. **Identifikační údaje nezletilého dítěte**
2. Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………..

Datum narození: ………………………………….. MŠ/ZŠ v ……………………………..

1. Jméno a příjmení: ………………………………………………………………………………..

Datum narození: ……………………………………MŠ/ZŠ v ……………………………..

1. **Žádám o vyplacení příspěvku**
* **v hotovosti**
* **bankovním převodem**

číslo účtu …………………………………… Kód banky…………………….

1. **Prohlášení žadatele:**

Žadatel prohlašuje, že uvedené údaje jsou pravdivé a odpovídají skutečnosti ke dni podání této žádosti

V ……………………………………… dne ………………………. Podpis žadatele ……………………………….

**PŘÍSPĚVEK NA DOPRAVU**

**Nárok na příspěvek na dopravu**

1. Příspěvek na dopravu mohou čerpat pouze rodiny v obci, kde není zřízena veřejná autobusová doprava.
2. Dítě plní povinnou školní nebo předškolní docházku. Pokud dítě navštěvuje MŚ před povinnou předškolní docházkou, doloží zákonný zástupce potvrzení MŠ o této skutečnosti.
3. Dítě musí být hlášeno k trvalému pobytu v obci bez veřejné autobusové dopravy.

**Výše příspěvku na dopravu**

* Příspěvek na dopravu je na každý školní rok navržen a odsouhlasen Zastupitelstvem obce Drahobuz na začátku školního roku

**Výplata příspěvku na dopravu**

* Na základě podané žádosti o příspěvek pouze zákonnému zástupci
* Způsobem uvedeným v bodě C podané žádosti
* Příspěvek je vyplácen jednorázově