**WNIOSEK**

**o dopłatę do biletu w ramach „Ożarowskiej Karty Rodziny 3+”**

CZĘŚĆ I –*wypełnia Wnioskodawca*

Imię i nazwisko Wnioskodawcy:

Adres zamieszkania:

Nr telefonu i/lub adres e-mail:

Numer „Ożarowskiej Karty Rodziny 3+”:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby uprawnionej do dopłaty | Nazwa i adres szkoły/uczelni | Poniesionyi udokumentowany koszt imiennych biletów długookresowych |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Numer konta bankowego, na który dokonany ma być zwrot 20% kosztów biletów zakupionych
w celu dojazdu do szkoły średniej lub wyższej:

Do wniosku załączam:

1.
2.
3.
4.

 (*Data i podpis Wnioskodawcy)*

CZĘŚĆ II –*wypełnia Urząd Miejski w Ożarowie Mazowieckim*

Weryfikacja pozytywna/negatywna **Wniosku o dopłatę do biletu w ramach „Ożarowskiej Karty Rodziny 3+”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko osoby uprawnionej do dopłaty | Koszt biletów stanowiący podstawę wyliczenia dopłaty | Przysługująca kwota dopłaty |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
|  |  | Razem |  |

Uzasadnienie w przypadku negatywnej weryfikacji wniosku:

*(Data i podpis pracownika Urzędu Miejskiego*

*dokonującego weryfikacji)*