**Declaratieformulier Leerlingenvervoer gemeente Molenlanden voor het schooljaar 2024/2025**

**Voor vergoeding reiskosten eigen vervoer/openbaar vervoer**

**PERIODE:**

* Augustus/september 2024
* Oktober/november/december 2024
* Januari/februari/maart 2025
* April/mei/juni/juli 2025

s.v.p. aankruisen welk kwartaal gedeclareerd wordt.

|  |
| --- |
| Gegevens leerling |
| naam en voornaam | :  |
| woonadres | :  |
| pc en woonplaats | :  |
| bsn en cliëntnummer | :  |

|  |
| --- |
| Gegevens ouder/verzorger |
| naam | :  |
| adres | :  |
| pc en woonplaats | :  |
| telefoonnummer | :  |
| e-mailadres | :  |

|  |
| --- |
| Gegevens van school |
| naam school | :  |
| adres school | :  |
| pc en plaatsnaam school | :  |
| tel. nr. school | :  |

|  |
| --- |
| Gegevens declaratie \* |
| te declareren bedrag\*\*ov bedrag\*  | : aantal ritten: …..….. x …….... x € 0,46= € ……….: |
| IBAN rekeningnummer\* | :  |
| t.n.v.\* | :  |

|  |
| --- |
| Gegevens ondertekening\* |
| Plaats\* | :  |
| Datum\* | :  |
| Handtekening\* | :  |

Dit formulier kunt u na afloop van het betreffende kwartaal mailen naar de Gemeente Molenlanden, leerlingenvervoer@jouwgemeente.nl

Voor de OV vergoeding graag een schermafdruk meesturen met het betaalde bedrag.

\*) gegevens aanvullen a.u.b.

\*\*) ritgegevens specificeren a.u.b.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Datum of tijdvak  | Plaatsnaam van --> naar Plaatsnaam: (instelling, school, stage, etc.) | Afstand in kilometersEnkele reis | Aantal ritten |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |
|  t/m |  |  |  |