

**Burmistrz Miasta i Gminy
Ogrodzieniec**

WNIOSEK
w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego
do szkoły, przedszkola lub ośrodka
W ROKU SZKOLNYM

1. Występuję z wnioskiem o* :

- 1) organizację przez gminę bezpłatnego dowozu ucznia do szkoły/przedszkola/ośrodka
- 2) zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły/ przedszkola/ośrodka własnym pojazdem
- 3) zwrot kosztów dowozu ucznia do szkoły/ przedszkola/ośrodka środkami komunikacji publicznej

2. Czy dziecko porusza się na wózku inwalidzkim? TAK/NIE*.

3. Dodatkowe informacje o dziecku, niezbędne do właściwego sprawowania opieki w czasie przewozu:

.....
.....
.....

4. Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

- 1) Nazwisko i imię ucznia:.....
- 2) Data i miejsce urodzenia ucznia.....
- 3) Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość).....
.....
- 4) Szkoła lub placówka, do której uczęszcza uczeń (dokładny adres):.....
.....
- 5) Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, numer dokumentu tożsamości.....
- 6) Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość).....

.....
7) Numer telefonu kontaktowego wnioskodawcy

8) Dokumenty dołączone do wniosku *

Kopia orzeczenia poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia	TAK/NIE*.
Kopia potwierdzenia przyjęcia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka przez dyrektora szkoły/przedszkola/ośrodka	TAK/NIE*.
Inne dokumenty, jakie	TAK/NIE*.

9) Okres świadczonej usługi, od.....

10) Oświadczenia:

- a) Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 §1 w związku z §6 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny i potwierdzam, że powyższe dane są prawdziwe.
- b) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół/przedszkoli/ośrodków, zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000),
- c) Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

11) **wypełnia wnioskodawca ubiegający się o zwrot kosztów dowozu własnym pojazdem:**

- a) Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka/ucznia niepełnosprawnego korzystam z samochodu prywatnego markio numerze rejestracyjnym, pojemność silnika.....cm
- b) Samochód jest sprawny technicznie - posiada aktualne badania techniczne: TAK/NIE*
- c) Posiadam aktualne ubezpieczenie OC – TAK/NIE*.
- d) Przyjmuję do wiadomości, że liczba kilometrów dla wybranej trasy zostanie przeliczona na podstawie danych ze strony internetowej Mapy Google i będzie to trasa najkrótsza przeliczona na podstawie podanych adresów z jednej wskazanej spośród 3 opcji.

12) **wypełnia wnioskodawca ubiegający się o zwrot kosztów dowozu środkami komunikacji publicznej**

- a. Dziecko dowożone będzie następującymi środkami komunikacji publicznej
- b. Trasa/y przejazdu.....

Numer rachunku bankowego, na który będą przekazywane kwoty z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka:

