

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(data)

.....
(adres zamieszkania)

Telefon kontaktowy:

Wójt Gminy Nowa Wieś Lęborska

W N I O S E K

o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego własnym środkiem transportu

Na podstawie art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe, proszę o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

I. Dane o dziecku/ucniu niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia:
2. Data urodzenia dziecka/ucznia:
3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia (wpisać jeśli adres jest inny niż wnioskodawcy):
.....
4. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (nr orzeczenia, data wydania, organ wydający):

.....
(nr orzeczenia)
.....
(data wydania) (organ wydający)
5. Niepełnosprawność dziecka/ucznia:
6. Przedszkole/szkoła/ośrodek rewalidacyjno-wychowawczy, do którego skierowano dziecko/ucznia (dokładna nazwa i adres):
.....
.....
7. Klasa, do której uczęszcza uczeń:

II. Dane o opiekunie dowożącym dziecko/ucznia:

8. Dziecko/uczeń dowożony będzie pod opieką:

.....
(imię i nazwisko) (adres zamieszkania)
.....
(stopień pokrewieństwa) (nr dowodu osobistego)
9. Opiekun dziecka/ucznia pracuje zawodowo? TAK / NIE*

.....
(jeśli TAK, podać adres siedziby miejsca pracy)

10. Opiekun dziecka/ucznia posiada uprawnienia do prowadzenia samochodu? TAK / NIE*

11. Dowożąc dziecko/ucznia opiekun dojeżdża do miejsca zatrudnienia? TAK / NIE*

III. Dane samochodu i trasa przejazdu:

12. Marka, model, rok produkcji samochodu:

13. Pojemność skokowa silnika:

14. Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do placówki oświatowej:

15. Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do miejsca zatrudnienia:

16. Odległość z miejsca zamieszkania do miejsca zatrudnienia
z uwzględnieniem przewozu dziecka/ucznia do placówki:

17. Okres dowożenia dziecka/ucznia (określić datę od – do):

IV. Zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia proszę przekazać na mój rachunek bankowy:

Nazwa banku:

Nr rachunku bankowego:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nowa Wieś Lęborska,

(data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, iż:

- informacje zawarte we wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
- przyjąłem/am do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane,
- zobowiązuję się do niezwłocznego informowania Wójta Gminy Nowa Wieś Lęborska o zmianach w zakresie: miejsca zamieszkania, zatrudnienia, przebiegu trasy przewozu dziecka/ucznia, danych kontaktowych, nr rachunku bankowego,
- opiekun posiada uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 roku w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami,
- zapoznałem/am się z klauzulą dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych oraz danych osobowych dziecka.

Nowa Wieś Lęborska,

(data)

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

- Zaświadczenie z placówki o objęciu dziecka/ucznia wychowaniem przedszkolnym, rocznym przygotowaniem przedszkolnym, obowiązkiem szkolnym lub obowiązkiem nauki.
- Dokumenty producenta samochodu, z których wynika pojemność skokowa silnika (do wglądu).
- Umowa użyczenia samochodu w sytuacji, gdy opiekun nie jest właścicielem pojazdu (do wglądu).
- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (do wglądu).

Realizując obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych na stronie Biuletynu Informacji Publicznej w zakładce ochrona danych osobowych umieszczone zostały szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem Państwa danych osobowych.

*zaznaczyć właściwe