……………….…., dnia ……….…….r.

…………………………………….…

 */ imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego /*

ul. ……………………………………

 */ adres zamieszkania /*

………………………………….……

tel. dom: …………………………….

tel. kom: ………………………..……

adres e-mail ………………………….

**Gmina Domaniów**

Domaniów 56, 55-216 Domaniów

przez Gminny Zespół Oświaty

w Domaniowie

**Wniosek**

**o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców (opiekunów prawnych) lub opiekunów wyznaczonych przez rodziców.**

Występuję z wnioskiem o :

**a/ zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna prywatnym samochodem osobowym, \***

**b/ zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji publicznej, \***

**c/ zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji prywatnej(prywatne busy).\***

\*niewłaściwe skreślić

**DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Imię i nazwisko ucznia** |  |
| **Data i miejsce urodzenia ucznia** |  |
| **Wiek ucznia** |  |
| **Rodzaj niepełnosprawności** |  |
| **Adres zamieszkania ucznia** |  |
| **Adres przedszkola, szkoły lub ośrodka , do którego będzie uczęszczało dziecko** |  |
| **Okres dowożenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka ( od - do)** |  |
| **Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola/ szkoły/ ośrodka (w km)** |  |

**Potwierdzam dane dotyczące samochodu osobowego, którym dowożony będzie uczeń.**

Marka , model -

Numer rejestracyjny -

Pojemność skokowa -

Nr dowodu rejestracyjnego -

Nr polisy ubezpieczeniowej OC, NW -

Imię i nazwisko rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego-

który będzie dowoził ucznia

Uprawnienia kierowcy-

Numer i seria dowodu osobistego-

**FORMA REALIZACJI PRZYZNANEGO ŚWIADCZENIA**

 w formie przelewu na konto bankowe wnioskodawcy.

**Bank i numer rachunku bankowego wnioskodawcy :**

**……………………………………………………………………………………………………………**

Oświadczam pod odpowiedzialnością wynikającą z art. 233 § 1 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. z 2019 r. poz. 1950 ze zm.) , iż :

1. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem,
2. Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,

1. Przyjąłem do wiadomości , że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane,
2. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz.1781) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli , zgodnie z ustawa o systemie oświaty.

Domaniów, dnia ……………………………. ………………………………………

 Podpis wnioskodawcy

**ZAŁĄCZNIKI :**

1. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia.
2. Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych
3. Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka / zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko w szkole lub ośrodku wydane przez dyrektora placówki.
4. Kserokopia dowodu osobistego.
5. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu.
6. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej OC/NW.
7. Kserokopia uprawnienia do kierowania pojazdem.