

**Załącznik do zarządzenia
nr 383/2024 Wójta Gminy Włocławek
z dnia 03 stycznia 2024 r.
Załącznik Nr 1
do zarządzenia nr 302/2022
Wójta Gminy Włocławek
z dnia 15 grudnia 2022 r.**

....., dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres wnioskodawcy)

.....
(nr telefonu)

WNIOSEK

O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO

Wnioskuje o*:

- a) zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej**
- b) zwrot kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka własnym środkiem transportu.**

I. Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia:

.....

2. Data i miejsce urodzenia:

.....

3. Adres zamieszkania ucznia:

.....

4. Dokładny adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko:

.....

5. Nazwisko i imię rodzica, numer dowodu tożsamości:

.....

6. Adres zamieszkania rodzica:

.....

II. Okres dowożenia:

od do
(data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia roku szkolnego)

III. Dowóz środkami komunikacji publicznej.

1. Rodzaj środka transportu:
2. Jednostkowy koszt przejazdu środkami komunikacji publicznej (na trasie: miejsce zamieszkania – placówka oświatowa)
Uczeń:
Opiekun:
z uwzględnieniem ulg ustawowych.

Dzienny koszt przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z opiekunem, na trasie miejsce zamieszkania – placówka oświatowa – miejsce zamieszkania):

IV. Dowóz własnym środkiem transportu.

1. Dziecko dowożone jest samochodem marki.....
o numerze rejestracyjnym.....
z silnikiem o pojemności skokowejcm³.
2. Informuję, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ ośrodka** wynosi km.
3. Oświadczam, że nie łączę/łączę dowóz ucznia z dojazdem do pracy**
4. Dane o miejscu pracy w przypadku łączenia dowozu ucznia z dojazdem do pracy (adres, odległość w km od miejsca zamieszkania do miejsca pracy):
.....
.....

5. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodne z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2016 r. poz. 231 ze zm.).

6. Proszę o przekazanie należności z tytułu zwrotu dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego na mój rachunek bankowy:

Nazwa banku:

Nr rachunku bankowego:

7. Załączniki do wniosku***:

Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 127 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.).	
Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych).	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły lub ośrodka.	
Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu ²	
Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW ²	
Ksero uprawnień do kierowania pojazdem ²	
Ksero legitymacji szkolnej lub dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami publicznego transportu zbiorowego lub komunikacji miejskiej ¹	
Inne dokumenty:.....	

V. Oświadczenie wnioskodawcy:

Oświadczam, pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz.U. z 2024 r. poz. 17), iż:

- a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- b) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane;
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i ośrodków, zgodnie z ustawą, dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*odpowiednie podkreślić

**niepotrzebne skreślić

*** dołączone do wniosku załączniki zaznaczyć krzyżykiem

¹dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej

²dotyczy dowozu własnym środkiem transportu