

....., dniar.

.....
/ imię i nazwisko rodzica opiekuna prawnego /

ul.
/ adres zamieszkania /

.....
tel. dom:

tel. kom:

adres e-mail

Urząd Gminy w Domaniovie
Domaniów 56, 55-216 Domaniów
przez Gminny Zespół Oświaty
w Domaniovie

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 PRYZNANEGO 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 2016r. poz. 1137 ze zm.), iż :

1. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem,
2. Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
3. Przyjąłem do wiadomości , że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane,
4. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz.922 ze zm.) 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 uprawnień do kierowania pojazdem.