Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Nr 89/2023

Burmistrza Miasta i Gminy

Nowa Sarzyna

z dnia 20 lipca 2023 r.

**BURMISTRZ**

**MIASTA I GMINY**

**NOWA SARZYNA**

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego**

**do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ośrodka\***

**Występuję z wnioskiem o\*:**

* 1. zwrot kosztów dowozu dziecka prywatnym samochodem osobowym;
	2. zwrot kosztów dowozu dziecka środkami komunikacji publicznej;
	3. zwrot kosztów dowozu dziecka środkami komunikacji prywatnej.

**Część I – wypełnia wnioskodawca**

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**
 |
| * 1. Imię i nazwisko
 | * 1. PESEL
 |
|  |  |
| * 1. Przedstawicielstwo
 |
|  rodzic |  opiekun prawny |
| * 1. Adres zamieszkania
 |
|  |
| * 1. Telefon kontaktowy i adres e-mail:
 |
|  |
| * 1. Forma realizacji przyznanego świadczenia
 |
|  przelew na rachunek bankowy: - nazwa banku: ……………………………………………………………………………….. - nr rachunku bankowego: …………………………………………………………………….. gotówka wypłacana w kasie Centrum Usług Wspólnych w Nowej Sarzynie  |
| 1. **DANE OSOBOWE DZIECKA/UCZNIA**
 |
| * 1. Imię i nazwisko dziecka, którego dotyczy wniosek
 |
|  |
| * 1. PESEL
 | * 1. Wiek
 |
|  |  |
| * 1. Adres zamieszkania
 |
|  |
| * 1. Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych

(należy zaznaczyć stawiając zna **x** oraz **uzupełnić wpis**) |
|  w przedszkolu w oddziale przedszkolnym w szkole podstawowej w innej formie wychowania przedszkolnego w szkole w szkole ponadpodstawowej w ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym |
| * 1. Pełna nazwa placówki i adres
 |
|  |
| 1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

(adekwatne oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak **x** oraz **uzupełnić wpis** lub **niepotrzebne skreślić**) |
| * 1. Wnioskodawca oświadcza, że
 |
|  | zapewnia osobiste dowożenie prywatnym samochodem o następujących parametrach:- marka, model: ……………………………………………………………………………..- pojemność silnika: …………………. |
|  | na podstawie upoważnienia powierzył wykonanie dowozu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innej osobie samochodem o następujących parametrach:- marka, model: ……………………………………………………………………………..- pojemność silnika: …………………. |
|  | dowozi dziecko/ucznia jadąc z miejsca zamieszkania, a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka i z powrotem wynosi ……….. km  |
|  | dowozi dziecko/ucznia jadąc do miejsca pracy, a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania do miejsca pracy (bez dowozu dziecka/ucznia\* do przedszkola/szkoły/ośrodka\*) i z powrotem wynosi ……….. km Adres miejsca pracy: ………………………………………………………………………..  |
|  | rodzice/opiekunowie prawni nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł |
|  | informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą |
|  | załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem |
|  | przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz w załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia  |
| 1. **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

(należy zaznaczyć stawiając znak **x** oraz **uzupełnić wpis** lub **niepotrzebne skreślić**) |
| * 1. **Załączniki wymagane:**
 |
|  | aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia |
|  | aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia |
|  | skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych |
|  | potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, wydane przez dyrektora przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej |
|  | kopia uprawnienia do kierowania samochodem osobowym |
|  | kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do przewozu |
|  | kopia polisy ubezpieczeniowej OC/NW |
|  | pisemne upoważnienie właściciela samochodu dla osoby upoważnionej do realizacji dowożenia |
|  | inne dokumenty …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………… |
|  ……………………………………. ……………………………………… (miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy) |