Załącznik nr 1 do

Zarządzenia Nr 211/2020

Wójta Gminy Lidzbark Warmiński

z dnia 31 sierpnia 2020 r.

Dane wnioskodawcy:

………………………………

………………………………

………………………………

Tel: …………………………

**Wniosek o zwrot kosztów przejazdu niepełnosprawnego dziecka/ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka prywatnym samochodem /środkami komunikacji zbiorowej**

Występuję z wnioskiem o:

1. zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna prywatnym samochodem osobowym,
2. zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna środkami komunikacji publicznej,

**Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:**

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia: …………………………………………………………………….……………………………....
2. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia: …………………………………………………………………...………….…………………….
3. Adres zamieszkania dziecka/ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość): …………..………………….…………………………………………..……………...…….…………………………………………………………………………………………………….…....
4. Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego będzie uczęszczało dziecko/uczeń:…………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………...……………………

Czy dziecko/uczeń korzysta z internatu: TAK/NIE

1. Imię i nazwisko rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego ………………………………………………………………………………………………..….
2. Nr PESEL rodzica/opiekuna prawnego:

……………………………………………………………………..…………………………….

1. Okres dowożenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka: od ………………... do ………...………
2. Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka (w km) ……………………………………………………………………………………………………

**Dane samochodu, którym będzie dowożone dziecko/uczeń:**

1. Marka, model ……………………………….…………………………………………………...
2. Rok produkcji ………………………………………..…………………………………………..
3. Nr rejestracyjny ……………………………………….…………………………………………
4. Pojemność skokowa ………………………………………………..……………………………
5. Rodzaj paliwa (olej napędowy/benzyna/LPG) …………………………….……………………
6. Średnie zużycie paliwa wg danych producenta samochodu wynosi ……………………………
7. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego, który będzie dowoził dziecko/ucznia …………………………………………………………………………………………………...
8. Zapewniam dowóz środkami publicznego transportu zbiorowego (wymienić jakim/i) ……………………………………………do miejscowości ………………….……………..….
9. Należność z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka proszę przekazać na konto bankowe numer:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. W załączeniu (dokumenty potwierdzone za zgodność z oryginałem)\*\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/ucznia |  |
| 2 | Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wystawione przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną |  |
| 3 | Potwierdzenie przyjęcia/uczęszczania dziecka do przedszkola, szkoły, ośrodka wydane przez dyrektora placówki (wzór stanowi załącznik nr 1 do wniosku) |  |
| 4 | Inne dokumenty: |  |

**Oświadczam pod odpowiedzialnością wynikającą** z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2020 poz. 1444) iż:

1.Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2018 r. poz. 1062).

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.

……………………………………………………..

(czytelny podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)

Lidzbark Warmiński, dnia ……………………………………

**Zgoda na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych mojego dziecka zgodnie z art. 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE dla potrzeb i celów związanych z dowozem dziecka niepełnosprawnego transportem zbiorowym/indywidualnym.

……………………………………..

(data, czytelny podpis wnioskodawcy, rodzica/opiekuna prawnego

Lidzbark Warmiński, dnia ……………………………………