***Załącznik nr 1*** *do zarządzenia Nr 514/2022*

*Wójta Gminy Lidzbark Warmiński*

*z dnia 30 listopada 2022 r.*

**Dane wnioskodawcy:**

……………………………………

***Adres:*** ……………………………

……………………………………

*Tel:* …………………………….…

**W N I O S E K**

**o zwrot kosztów przewozu niepełnosprawnego dziecka/ucznia   
do przedszkola/szkoły/ośrodka prywatnym pojazdem / środkami komunikacji zbiorowej\***

Występuję z wnioskiem o:

1. zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i opiekuna **prywatnym pojazdem**;**\**- niepotrzebne skreślić***
2. zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego i opiekuna **środkami komunikacji publicznej\**- niepotrzebne skreślić*.**

**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: …………………………………………………………………...……………………………….……………………………………………………………...…………………………………….
5. Czy dziecko/uczeń korzysta z internatu: **TAK\*/NIE\**- niepotrzebne skreślić***
6. Imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego oraz opiekuna dziecka/ucznia, jeżeli rodzic nie sprawuje opieki podczas przewozu:…………………………………………………...….. ………………………………………………………………………………………………..….
7. Nr PESEL rodzica/opiekuna prawnego**\***:

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

1. Dowóz do przedszkola, szkoły lub ośrodka będzie odbywał się w okresie: **od** ………………… **do** ………...……….
2. Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka(w kilometrach) ………………………………………………………………………...…………………………..

**Dane pojazdu, którym będzie przewożone dziecko/uczeń:**

1. Marka, model ……………………………….…………………………………………………..
2. Rok produkcji………………………..……………………………………………….……...….
3. Nr rejestracyjny ……..……………………………….…………………………………………
4. Zapewniam dowóz środkami publicznego transportu zbiorowego (*wymienić jakim/i*) ……………………………………………do miejscowości ………………….………………….
5. Należność z tytułu zwrotu kosztów dowozu dziecka proszę przekazać na konto bankowe numer:

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

1. W załączeniu *(dokumenty potwierdzone za zgodność z oryginałem – oryginał do okazania*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 1997r. Kodeks Karny *(Dz. U. z 2022 poz. 1138 ze zm)* że:

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 ze zm.).*

2. Informacje zawarte we wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.

**\*  *- niepotrzebne skreślić***

*……….………………, dnia …………………*

*(miejscowość)*

…………………………………………………..

*(czytelny podpis wnioskodawcy/rodzica/opiekuna prawnego)*

**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.

*Lidzbark Warmiński, dnia …………………………*

……………………………….……………………………..

*(czytelny podpis wnioskodawcy rodzica/opiekuna prawnego)*