

WÓJT GMINY BRUDZEŃ DUŻY

WNIOSEK

**w sprawie zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnego ucznia/dziecka/młodzieży
i opiekuna do szkoły/przedszkola/ośrodka**

- ☐ Wnioskuje o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej.
- ☐ Wnioskuje o zwrot kosztów przejazdu prywatnym samochodem.

(właściwe zaznaczyć)

I DANE UCZNIA/DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO:

1. Imię i nazwisko.....
2. Adres zamieszkania.....
3. Data urodzenia.....
4. Nazwa i adres szkoły, przedszkola, ośrodka, do której uczeń /dziecko/młodzież uczęszcza.....
5. Klasa, do której uczęszcza uczeń/dziecko młodzież.....

II. DANE WNIOSKODAWCY:

1. Imię i nazwisko
2. PESEL.....
3. Adres zamieszkania.....
4. Numer telefonu.....
5. Nr rachunku bankowego, na który przekazane zostaną środki po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku:
.....

III.DANE DOTYCZĄCE SAMOCHODU:

1. Imię i nazwisko Właściciela samochodu.....
2. Marka samochodu , pojemność silnika, moc silnika.....
3. Nr rejestracyjny samochodu.....

IV.OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRZEWOZU

1. Świadomy(ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam:

☐ **nie pracuję zawodowo, po odwiezieniu dziecka/ ucznia do szkoły/przedszkola/ ośrodka wracam do domu,**

a) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ ośrodka wynosi km;

☐ **pracuje zawodowo , po odwiezieniu ucznia dziecka/ do szkoły/przedszkola/ośrodka udaję się do miejsca pracy pod adres:.....**

- a) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka wynosi km;
- b) odległość ze szkoły/przedszkola/ośrodka do miejsca pracy wynosikm, a odległość z miejsca pracy jeżeli nie wykonywałabym (- bym) przewozu do szkoły/przedszkola/ośrodka wynosi km;

☐ **pracuję zawodowo, ale po odwiezieniu ucznia/dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka we wszystkie dni tygodnia wracam do domu, gdyż pracuję w innych godzinach niż godziny odwozu do szkoły/przedszkola/ośrodka oraz odbioru ze szkoły/ przedszkola/ ośrodka,**

- a) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ placówki wynosi km;

☐ **pracuję zawodowo, ale po odwiezieniu ucznia/dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka w niektóre dni tygodnia wracam do domu, gdyż pracuję w innych godzinach niż godziny odwozu do szkoły/przedszkola/ośrodka oraz odbioru ze szkoły/przedszkola/ośrodka**

Uwaga! Proszę o wskazanie przebiegu dowozu w poszczególnych dniach

.....
.....
.....

- a) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka wynosikm,
 - b) odległość ze szkoły/przedszkola/ośrodka do miejsca pracy wynosikm, odległość z miejsca zamieszkania do miejsca pracy jeżeli nie wykonywałabym (- łbym) przewozu do szkoły/przedszkola wynosikm.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym wniosku dla celów związanych ze zwrotem kosztów przejazdu niepełnosprawnego ucznia/dziecka/młodzieży i opiekuna do szkoły/przedszkola lub ośrodka. Zgodę wyrażam dobrowolnie i mam świadomość, że przysługuje mi prawo do jej wycofania w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
3. Zapoznałam/ - em się z klauzulą informacyjną Administratora danych, tj. Gminy Brudzeń Duży, z siedzibą 09 – 414 Brudzeń Duży, ul. Toruńska 2, której zadania w zakresie refundacji kosztów dowożenia niepełnosprawnych uczniów/dzieci/młodzieży i opiekunów do szkoły/przedszkola wykonuje Biuro Obsługi Szkół Samorządowych w Brudzeniu Dużym, z siedziba 09-414 Brudzeń Duży, ul. Toruńska 2

.....

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

- a) kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia – str. 1 - 2,
- b) w przypadku, gdy Właścicielem samochodu jest inna osoba niż Wnioskodawca dodatkowo oświadczenie Właściciela samochodu – zał. 1,
- c) klauzula informacyjna