

Załącznik Nr 1 do zarządzenia Nr RO.0050.88.2022

Wójt Gminy Sośno

z dnia 17 listopada 2022 r.

Sośno, dnia

.....
(Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Adres zamieszkania: ulica, nr domu i mieszkania)

.....
(Kod pocztowy, miejscowość)

.....
(PESEL rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(Nr telefonu)

.....
(E-mail)

Wójt Gminy Sośno

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEWOZU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO

Proszę o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego

..... (imię i nazwisko ucznia)

do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej (*odpowiednie podkreślić*).

I. Dane ucznia:

a. Adres zamieszkania dziecka:

.....

b. Nazwa i dokładny adres szkoły lub ośrodka, do którego uczęszcza dziecko:

.....

.....

II. Dane pojazdu¹:

a. rodzaj pojazdu

b. Numer rejestracyjny pojazdu

c. Numer dowodu rejestracyjnego

d. Pojemność skokowa silnika (dla samochodu osobowego)..... cm³

III. Informacje dotyczące trasy dowozu.

a. liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem: km.

b. liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a: km.

c. adres miejsca pracy rodzica/ prawnego opiekuna

.....

IV. Zwrot kosztów przewozu ucznia.

Zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego proszę wpłacić na rachunek:

nazwa rachunku:

nr rachunku:

Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do okazania dowodu rejestracyjnego pojazdu i zaświadczenia o miejscu zatrudnienia w przypadku wątpliwości co do poprawności danych zawartych we wniosku.

Sośno, dnia

(czytelny podpis wnioskodawcy)

¹ Dane konieczne do ustalenia stawki za 1 kilometr przebiegu pojazdu.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu i adres e-mail, w celu przekazywania przez urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

Sośno, dnia

(czytelny podpis wnioskodawcy)

V. Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie z przedszkola/szkoły/placówki.
2. Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.