

....., dnia .....

(Imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(telefon kontaktowy)

.....

(nr dowodu osobistego, data i miejsce wydania)

## Wniosek do Burmistrza Miasta i Gminy Pruszcz o zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia z niepełnosprawnością

**Wnioskuje o zwrot kosztów przewozu dziecka prywatnym samochodem osobowym na trasie<sup>1</sup>:**

- miejsce zamieszkania - przedszkole/szkoła/ośrodek<sup>2</sup> - miejsce zamieszkania .....x dziennie
- miejsce zamieszkania - przedszkole/szkoła/ośrodek<sup>2</sup> - miejsce pracy
- miejsce pracy - przedszkole/szkoła/ośrodek<sup>2</sup> - miejsce zamieszkania
- miejsce zamieszkania - przystanek autobusowy - miejsce zamieszkania .....x dziennie

### I. Dane dziecka/ucznia

1. Imię i nazwisko: .....
  2. Data urodzenia: .....
  3. Adres zamieszkania .....
  4. Nazwa i adres przedszkola/szkoły/ośrodka<sup>2</sup>, do którego będzie uczęszczało:  
.....  
.....
- ..... klasa ..... rok szkolny .....

### II. Dane dotyczące niepełnosprawności dziecka:

Orzeczenie wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną w .....

nr orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	
data wydania ww. orzeczenia	
okres, na jaki obowiązuje ww. orzeczenie	

nr orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych	
data wydania ww. orzeczenia	
okres, na jaki obowiązuje ww. orzeczenie	

Orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez<sup>3</sup> .....

nr orzeczenia	
stopień niepełnosprawności	
data wydania ww. orzeczenia	
okres, na jaki obowiązuje ww. orzeczenie	

### III. Przewóz dziecka będzie realizowany samochodem:

1.	Marka, model, rocznik, pojemność silnika	
2.	Numer rejestracyjny samochodu	

<sup>1</sup> Właściwie zaznaczyć

<sup>2</sup> Podkreślić właściwie

<sup>3</sup> Dotyczy uczniów szkół ponadpodstawowych

**IV. Oświadczam, że:**

- jestem zatrudniony/a w .....  
(nazwa i adres miejsca pracy)
- nie podejmuję pracy zawodowej oraz zobowiązuje się poinformować Gminę o zmianach w tym zakresie
- zapewniam dowożenie samodzielnie
- powierzam wykonywanie przewozu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi  
Nazwa podmiotu: .....
- powierzam wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu p. ...., właścicielowi samochodu określonego w pkt III (zał. nr 2)
- będę wykonywać przewóz samochodem określonym w pkt III, który został użyty przez właściciela p. .... na czas zapewnienia przewozu (zał. nr 2)

Informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.  
Przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia

Proszę o przekazanie zwrotu kosztów dowozu dziecka na konto osobiste numer:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**V. Załączniki do wniosku**

- 1. Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej (do wglądu)
- 2. Zaświadczenie z placówki oświatowej potwierdzające przyjęcie/uczęszczanie dziecka do przedszkola/ szkoły/ ośrodka lub skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danym /przedszkolu/szkole/ośrodku,
- 3. Dowód rejestracyjny samochodu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do zapewnienia przewozu dziecka (do wglądu)
- 4. Oświadczenie właściciela samochodu<sup>4</sup>
- 5. Upoważnienie do przewozu dziecka<sup>4</sup>

.....  
(podpis Opiekuna)

**VI. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych we wniosku danych osobowych przez administratora danych Burmistrza Miasta i Gminy Pruszczy oraz Dyrektora Gminnego Centrum Oświaty w Pruszczy z siedzibą przy ulicy Głównej 33, 86-120 Pruszczy.

.....  
(podpis Opiekuna)

\_\_\_\_\_  
<sup>4</sup> Jeśli dotyczy