Załącznik nr 1

do Zarządzenia Nr 1767/I/2023

Burmistrza Gołdapi

z dnia 9 stycznia 2023 r.

 Gołdap, dnia ……………………….

……………………………………
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

……………………………………

……………………………………

(adres zamieszkania wnioskodawcy)

……………………………………

(numer telefonu)

**WNIOSEK**

**O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły, przedszkola lub ośrodka w roku szkolnym ………….

1. własnym środkiem transportu \*
2. środkami komunikacji publicznej \*

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię ucznia: …………………………………………………………………….

2. Data i miejsce urodzenia ucznia: ……………………………………………………………

3. Adres zamieszkania dziecka: ………………………………………………………………..

4. Dokładna nazwa i adres placówki, do której będzie uczęszczało dziecko: …………………

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

5. Nazwisko i imię rodzica / opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości: ……………….

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

6. Adres zamieszkania rodzica / opiekuna prawnego: …………………………………………

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

7. Adres miejsca pracy rodzica / opiekuna prawnego (w przypadku wskazania adresu należy wypełnić załącznik nr 2 do zarządzenia)

8. Okres dowożenia od …………………… do ………………………..

 (data rozpoczęcia dowozu) (data zakończenia roku szkolnego)

9. Środek komunikacji publicznej¹: ……………………………………………………………

10. Zwrot kosztów proszę przekazać na konto:

Nr rachunku :

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

Nazwa banku: …………………………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIE²:**

1. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka niepełnosprawnego korzystam z pojazdu o poniższych parametrach:

|  |  |
| --- | --- |
| Marka, model, rocznik  |  |
| Pojemność skokowa silnika (cm³) |  |

2. Posiadam upoważnienie – zgodę właściciela / współwłaściciela do użytkowania samochodu w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jednym właścicielem pojazdu lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością: **TAK / NIE \***

3. Samochód jest sprawny technicznie – posiada aktualne badania techniczne: **TAK / NIE \***

4. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC i NW: **TAK / NIE \***

5. Zobowiązuję się do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów: **TAK / NIE \***

6. Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi ……………. km² (wskazana odległość powinna być zgodna z najkrótszą odległością wskazaną przez Mapy Google między wskazanymi we wniosku adresami).

7. Oświadczam, że rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub podanie nieprawdy i potwierdzam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe: **TAK / NIE \***

**Załączniki do wniosku: \*\***

|  |  |
| --- | --- |
| Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia  |  |
| Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia lub potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych – wydane na podstawie art. 127 ust. 10 ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U.z 2021 r. poz. 1082 ze zm.)  |  |
| Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkółi ośrodków specjalnych) |  |
| Zaświadczenie o kontynuacji nauki lub przyjęciu dziecka do szkoły, przedszkola lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora szkoły, przedszkola, ośrodka  |  |
| Inne dokumenty …………………………………………………………….. |  |

…………………………………

*(czytelny podpis wnioskodawcy)*

**\* - odpowiednie podkreślić**

**\*\* - dołączone do wniosku załączniki zaznaczyć krzyżykiem**

**¹ - dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej**

**² - dotyczy dowozu prywatnym samochodem**