Władysławów……

/Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego/

……..
/Adres zamieszkania: ulica, nr domu i mieszkania/

……..
/seria i dowodu osobistego rodzica/opiekuna prawnego/

……..
/PESEL rodzica/opiekuna prawnego/

…… - …… ……..
/Kod pocztowy, miejscowość/

……..
/Telefon/

……..
/E-mail/

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEWOZU UCZNIA 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[1].

1. Dane dotyczące ucznia.

dokładny adres zamieszkania	
dokładny adres przedszkola/szkoły /placówki	

2. Informacje dotyczące pojazdu, którym dowożony będzie uczeń[2].

1.	Marka samochodu	
2.	Model	
3.	Rok produkcji	
4.	Numer rejestracyjny samochodu	
5.	Numer dowodu rejestracyjnego	
6.	Pojemność skokowa silnika w cm^3	…… cm^3
7.	Średnie zużycie paliwa na 100 km samochodu według danych producenta: *Należy podać według informacji o średnim zużyciu paliwa wskazanej w świadectwie zgodności WE lub z zaświadczenia od producenta pojazdu ze wskazaniem nr VIN o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 km – w cyklu miejskim.*	…… l/100 km
8.	Silnik samochodu napędzany jest*:*	a) benzyną silnikową bezołowiową 95 oktanową,

[1] odpowiednie podkreślić

[2] Dane konieczne do ustalenia wskaźnika „d”, o którym mowa w art. 39 a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.).

		b) olejem napędowym, c) gazem LPG[3]. *(właściwe podkreślić)*

3. Informacje dotyczące trasy dowozu.

1.	Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/ szkoły/placówki *(w jedną stronę)*	…… km
Punkty 2, 3 i 4 należy wypełnić, jeśli dowóz dziecka odbywa się na trasie przejazdu rodzica/prawnego opiekuna do miejsca pracy.		
2.	Liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/placówki do miejsca pracy rodzica	…… km
3.	…… *Adres miejsca pracy rodzica/prawnego opiekuna*	
4.	Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica	…… km

Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do okazania *Świadectwa zgodności WE lub zaświadczenia od producenta pojazdu ze wskazaniem nr VIN o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 km*, dowodu rejestracyjnego pojazdu i zaświadczania o miejscu zatrudnienia w przypadku wątpliwości co do poprawności danych zawartych we wniosku.

Władysławów, dnia ……

……
/Podpis wnioskodawcy/

4. Zwrot kosztów przewozu ucznia *(odpowiednie wypełnić)*:

☐ proszę wpłacić na rachunek**:**

……..

……..
(nazwa banku i numer konta bankowego)

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.

Władysławów, dnia ……

……..
/Podpis wnioskodawcy/

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

[3] Średnią cenę dla danego typu paliwa ustala na każdy roku szkolny Rada Gminy Władysławów w drodze uchwały.