

WNIOSEK

o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka umożliwiającego realizację rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego i obowiązku nauki w przypadku zapewnienia dowozu i opieki przez rodziców (opiekunów prawnych) lub opiekunów wyznaczonych przez rodziców

I. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
Imię i nazwisko		
Seria i nr dowodu osobistego		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	Ulica, nr domu	
	Kod pocztowy	
Telefon kontaktowy		
Nr konta bankowego		
Przedstawicielstwo	RODZIC / OPIEKUN PRAWNY (niewłaściwe skreślić)	
II. DANE OSOBOWE UCZNIA		
Imię i nazwisko		
Seria i nr dowodu osobistego		
Adres zamieszkania	Miejscowość	
	Ulica, nr domu	
	Kod pocztowy	
Nazwa i adres placówki oświatowej, do której uczęszcza uczeń		
Uczeń przebywa w internacie	TAK / NIE	

Występuję z wnioskiem o:

- ☐ zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i rodzica/opiekuna jego prywatnym samochodem osobowym,
- ☐ zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna środkami komunikacji publicznej,
- ☐ zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego zleconego innemu podmiotowi jego prywatnym samochodem osobowym.

Dane o miejscu i systemie pracy rodzica w przypadku, gdy rodzic łączy dowóz dziecka z dojazdem do pracy

.....
.....

Nowe Miasteczko, dnia
(data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Wypełnia wnioskodawca, który wnioskuje o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym

Potwierdzam dane dotyczące samochodu osobowego, którym dowożony będzie uczeń	
Imię i nazwisko rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego, podmiotu upoważnionego, który będzie dowoził ucznia	
Uprawnienia kierowcy (prawo jazdy)	

Oświadczam, że:

- ☐ Posiadam (osoba przez mnie wskazana posiada) uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016 r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz.U. z 2016, poz. 231 ze zm.);
- ☐ Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;
- ☐ Przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być kontrolowane;
- ☐ Zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Miejskim w Nowym Miasteczku

Nowe Miasteczko, dnia
(data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

Załączniki:

Lp.	Nazwa załącznika	Wskazanie dołączenia załącznika do wniosku*
1.	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
2.	Aktualne orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane na podstawie art. 127 Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020r., poz. 910)	
3.	Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)	
4.	Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka / zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko w szkole lub ośrodku wydane przez dyrektora placówki. Zaświadczenie ze szkoły o przebywaniu / nieprzebywaniu dziecka w internacie.	
5.	Zaświadczenie ze szkoły o przebywaniu / nieprzebywaniu dziecka w internacie.	
6.	Kserokopia dowodu osobistego – do wglądu	
7.	Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu – do wglądu	
8.	Kserokopia polisy ubezpieczeniowej OC/NW – do wglądu	
9.	Kserokopia uprawnień do kierowania pojazdem – do wglądu	
10.	Pisemne upoważnienie dla opiekuna od rodziców lub opiekunów prawnych ucznia niepełnosprawnego do realizacji dowożenia	
11.	Dokumenty poświadczające informacje podane przez wnioskodawcę (m.in. poświadczenie zamieszkania, kopia odpisu wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację, kopia aktu zgonu małżonka lub rodzica dziecka w przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko, kopia orzeczenia sądu zobowiązująca jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka**,).	

.....
(podpis Wnioskodawcy)

* w przypadku dołączenia załącznika należy zaznaczyć znakiem X

** właściwe podkreślić lub brakujące dopisać

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż:

Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Gminy i Miasta Nowe Miasteczko z siedzibą w Nowym Miasteczku (67-124) przy ulicy Rynek 2. Z administratorem można skontaktować się mailowo: sekretariat@nowemiasteczko.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się mailowo: iod@nowemiasteczko.pl.

Dane przetwarzane są dla celów związanych z rozpatrzeniem wniosku o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka, wydaniem decyzji oraz wypłaty dofinansowania, na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe. Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa. Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszonej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: www.nowemiasteczko.pl w zakładce „Ochrona danych osobowych.

.....
(podpis Wnioskodawcy)