

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres wnioskodawcy)

.....  
(nr telefonu)

## Wójt Gminy Szczutowo

### WNIOSEK

**o zwrot kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\* prywatnym samochodem osobowym w roku szkolnym 2024/2025**

Dane do rozpatrzenia:

1. Imię i nazwisko dziecka/ucznia: .....

2. Data urodzenia: .....

3. Miejsce zamieszkania: .....

4. Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\*, do którego będzie dowożone dziecko/uczeń niepełnosprawny: .....

5. Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego\*, miejsce zamieszkania, nr dowodu tożsamości, PESEL

6. Oświadczam, że dziecko dowożę:\*

samochodem marki ....., którego jestem właścicielem/współwłaścicielem/posiadaczem i zapewniam opiekę w czasie przewozu.

7. Zobowiązuję się dowozić dziecko/ucznia do placówki z miejsca zamieszkania i z powrotem oraz sprawowania opieki w czasie dowozu w następujące dni tygodnia .....

8. Dziecko/uczeń\* będzie dowożone przez rodzica/opiekuna prawnego\* samochodem z aktualnymi badaniami technicznymi marki....., rok produkcji ..... o pojemności skokowej silnika ..... i numerze rejestracyjnym ....., rodzaj paliwa ..... na trasie ..... o łącznej długości..... km.

9. Oświadczam iż średnie zużycie paliwa na 100 km dla w/w pojazdu wynosi ..... l/km benzyny/oleju napędowego/LPG.

10. Należność z tytułu zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego proszę przekazać przelewem na rachunek bankowy numer .....

11. Załączniki do wniosku:

- aktualne orzeczenie o niepełnosprawności dziecka/ucznia – do wglądu
- aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego - do wglądu
- aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wystawione przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną - do wglądu
- zaświadczenie o uczęszczaniu dziecka/ucznia do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego
- dowód rejestracyjny samochodu i polisa ubezpieczeniowa OC, NW- do wglądu

Oświadczam, że:

1) wszystkie dane podane we wniosku są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy na podstawie art. 65 ustawy z dnia 20 maja 1971 r. Kodeks wykroczeń (Dz. U. z 2023 r. poz. 2119 ze zm.);

2) osoba, która będzie dowoziła dziecko/ucznia posiada uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1210 ze zm.);

3) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka/ucznia w celach związanych z organizacją dowozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej/innej formy wychowania przedszkolnego/szkoły/ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\* przez Urząd Gminy Szczutowo zgodnie z ustawą z dnia 18 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2019 r. poz. 1781 ze zm.)

\*- niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy )