

# W N I O S E K

## w sprawie dowozu lub dofinansowania oraz zwrotu kosztów dojazdu ucznia niepełnosprawnego do szkoły, placówki opiekuńczej lub przedszkola

(podstawa prawna: Ustawa o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r., art. 17 ust.3a, Dz.U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.)

### Występuję z wnioskiem do Wójta Gminy Świdnica o\*:

- a) organizację bezpłatnego dowozu ucznia pojazdami gminnymi,
- b) zwrot kosztów dowozu środkami komunikacji publicznej (wymagana umowa z wójtem gminy),
- c) dofinansowanie kosztów dowozu ucznia własnym pojazdem (wymagana umowa z wójtem gminy).

Świdnica, dnia ..... 2016 r.      Podpis wnioskodawcy .....

### Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

Nazwisko i imię ucznia: .....

1. Data i miejsce urodzenia ucznia:

.....

2. Adres zamieszkania ucznia (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość):

.....

3. Szkoła lub placówka, do której uczęszcza uczeń (dokładny adres):

.....

4. Nazwisko i imię rodzica lub opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości:

.....

5. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość, numer telefonu):

.....

6. Dokumenty dołączone do wniosku\*\*

|  |  |
|--|--|
| Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia  |  |
| Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia                            |  |
| Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych)                    |  |
| Potwierdzenie przyjęcia dziecka do klasy integracyjnej lub oddziału integracyjnego, wydane przez dyrektora szkoły lub placówki |  |

7. Okres świadczenia:

.....

**Dane dotyczące dofinansowania kosztów dowozu ucznia własnym pojazdem: \*\*\***

1. Nazwisko i imię oraz seria i numer dowodu tożsamości rodzica lub opiekuna prawnego, który będzie odpowiedzialny za dowóz ucznia do placówki oświatowej:

.....

2. Adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego (ulica, nr domu/mieszkania, kod, miejscowość, numer telefonu):

.....

3. Marka i numer rejestracyjny pojazdu, którym uczeń będzie dowożony do placówki oświatowej:

.....

4. Numer konta bankowego, na które będzie przelewane dofinansowanie kosztów dowozu ucznia do placówki oświatowej:

.....

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
- b) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późniejszymi zmianami).

Świdnica, dnia ..... 2016 r.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

\* **niepotrzebne skreślić**

\*\* **dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem „x”**

\*\*\* **uzupełnić w przypadku dowozu ucznia własnym pojazdem, w innym przypadku wpisać „NIE DOTYCZY”**