Załącznik nr 1

do zarządzenia nr 133/2020 Wójta Gminy Brudzeń Duży

z dnia 02 września 2020r.

**WÓJT GMINY BRUDZEŃ DUŻY**

**WNIOSEK**

**w sprawie zwrotu kosztów przejazdu niepełnosprawnego ucznia/dziecka/młodzieży**

**i opiekuna do szkoły/przedszkola/ośrodka**

□ Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu środkami komunikacji publicznej.

□ Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu prywatnym samochodem. (właściwe zaznaczyć)

**I DANE UCZNIA/DZIECKA NIEPEŁNOSPRAWNEGO:**

1. Imię i nazwisko………………………………………………………………………………………………………
2. Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………………
3. Data urodzenia…………………………………………………………………………………………………….
4. Nazwa i adres szkoły, przedszkola, ośrodka, do której uczeń /dziecko/młodzież uczęszcza……………………………………………………………………………………………………………
5. Klasa, do której uczęszcza uczeń/dziecko młodzież……………………………………………

**II. DANE WNIOSKODAWCY:**

1. Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………
2. PESEL……………………………………………………………………………………………………………….
3. Adres zamieszkania………………………………………………………………………………………….
4. Numer telefonu………………………………………………………………………………………………
5. Nr rachunku bankowego, na który przekazane zostaną środki po pozytywnym rozpatrzeniu wniosku:

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**III.DANE DOTYCZĄCE SAMOCHODU:**

1. Imię i nazwisko Właściciela samochodu………………………………………………………………………
2. Marka samochodu , pojemność silnika, moc silnika……………………………………………………
3. Nr rejestracyjny samochodu……………………………………………………………………………………….
4. Rodzaj paliwa: benzyna/olej napędowy/LPG………………………………………………………………

(wpisać właściwe)

5. Średnie zużycie paliwa na 100 kilometrów dla pojazdu

według danych producenta pojazdu wynosi ………………l.

**IV.OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY DOTYCZĄCE PRZEWOZU**

1**. Świadomy(ma) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam:**

**□ nie pracuję zawodowo, po odwiezieniu dziecka/ ucznia do szkoły/przedszkola/ ośrodka wracam do domu,**

a) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/

ośrodka wynosi ……… km;

**□**  **pracuje zawodowo , po odwiezieniu ucznia dziecka/ do szkoły/przedszkola/ośrodka udaję się do miejsca pracy pod adres:**

……………………………………………………………………………………………………………………………

1. liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka wynosi ……… km;
2. odległość ze szkoły/przedszkola/ośrodka do miejsca pracy wynosi ……….km,

a odległość z miejsca pracy jeżeli nie wykonywałabym ( - bym) przewozu do szkoły/przedszkola/ośrodka wynosi …. …km;

**□** **pracuję zawodowo, ale po odwiezieniu ucznia/dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka we wszystkie dni tygodnia wracam do domu, gdyż pracuję w innych godzinach niż godziny odwozu do szkoły/przedszkola/ośrodka oraz odbioru ze szkoły/ przedszkola/ ośrodka,**

a) liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi **z miejsca zamieszkania do**

szkoły/przedszkola/ placówki wynosi ……........ km;

□ **pracuję zawodowo, ale po odwiezieniu ucznia/dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka w niektóre dni tygodnia wracam do domu, gdyż pracuję w innych godzinach niż godziny odwozu do szkoły/przedszkola/ośrodka oraz odbioru ze szkoły/przedszkola/ośrodka**

**Uwaga! Proszę o wskazanie przebiegu dowozu w poszczególnych dniach**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do szkoły/przedszkola/ośrodka wynosi …………………..km,
2. odległość ze szkoły/przedszkola/ośrodka do miejsca pracy wynosi ………….km,

odległość z miejsca zamieszkania do miejsca pracy jeżeli nie wykonywałabym (- łbym) przewozu do szkoły/przedszkola wynosi ………………km.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym wniosku dla celów związanych ze zwrotem kosztów przejazdu niepełnosprawnego ucznia/dziecka/młodzieży

i opiekuna do szkoły/przedszkola lub ośrodka. Zgodę wyrażam dobrowolnie i mam świadomość, że przysługuje mi prawo do jej wycofania w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

1. Zapoznałam/ - em się z klauzulą informacyjną Administratora danych, tj. Gminy

Brudzeń Duży, z siedzibą 09 – 414 Brudzeń Duży, ul. Toruńska 2,

której zadania w zakresie refundacji kosztów dowożenia niepełnosprawnych uczniów/dzieci/młodzieży i opiekunów do szkoły/przedszkola wykonuje Biuro Obsługi Szkół Samorządowych w Brudzeniu Dużym, z siedziba 09-414 Brudzeń Duzy, ul. Toruńska 2

…………………………………………………………………………

(czytelny podpis Wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku:

1. kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ucznia – str. 1 - 2,
2. w przypadku, gdy Właścicielem samochodu jest inna osoba niż Wnioskodawca dodatkowo oświadczenie Właściciela samochodu – zał. 1,
3. klauzula informacyjna

Załącznik nr 1 do wniosku

Brudzeń Duży dnia……………………………………………

……………………………………………………………………………

Imię i nazwisko Właściciela samochodu

…………………………………………………………………………

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za fałszywe oświadczenia

i niniejszym oświadczam, że jestem Właścicielem samochodu marki……………………………………………………………

nr rejestracyjny……………………………………………………………… i przekazuję do korzystania wyżej wymieniony pojazd w celu dowozu……………………………………………………………………………………………………………………………………

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

(imię i nazwisko dowożonego ucznia/dziecka) do szkoły/przedszkola.

………………………………………………………………

(czytelny podpis Właściciela samochodu)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym wniosku dla celów

związanych ze zwrotem kosztów przejazdu niepełnosprawnego ucznia/dziecka i opiekuna do szkoły/przedszkola lub ośrodka. Zgodę wyrażam dobrowolnie i mam świadomość, że przysługuje mi prawo do jej wycofania w dowolnym momencie, co nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną Administratora danych, t.j. Gminy Brudzeń Duży, z siedzibą 09 - 414 Brudzeń Duży ul. Toruńska2, której zadania w zakresie refundacji kosztów dowożenia uczniów/dzieci/młodzieży niepełnosprawnych i opiekunów do szkoły/przedszkola lub ośrodka wykonuje Biuro Obsługi Szkół Samorządowych w Brudzeniu Dużym, z siedzibą 09-414 Brudzeń Duży, ul. Toruńska 2. ****