Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Nr 309/2021

Wójta Gminy Dubeninki

z dnia 17 września 2021 r.

……………………………………………………. Dubeninki, dnia…………………………

(Imię i Nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………………….

…………………………………………………….

(Adres wnioskodawcy)

…………………………………………………….

(Nr telefonu)

**WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO**

**Wnioskuję o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do szkoły, przedszkola lub ośrodka w roku szkolnym …………………………………………..**

1. Własnym środkiem transportu\*
2. Środkami komunikacji publicznej\*

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Imię i Nazwisko dziecka: ………………………………………………………………..
2. Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………...…...
3. Adres zamieszkania dziecka: ……………………………………………………...…….

……………………………………………………………………….…………………..

1. Dokładna nazwa i adres placówki, do której będzie uczęszczało dziecko:

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

1. Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego, nr dowodu osobistego:

…………………………………………………………………………………………

1. Adres zamieszkania rodzica/opiekuna:

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

1. Okres dowożenia do szkoły lub ośrodka:

od …………………… (data rozpoczęcia dowożenia)

do ……………………. (data zakończenia dowożenia)

1. Środek komunikacji publicznej1………………………………………………………..
2. Zwrot kosztów proszę przekazać na konto:

…………………………………………………………………………………………...

(Nr konta bankowego)

…………………………………………………………………………………………...

(Nazwa banku)

**OŚWIADCZENIE2**

1. Oświadczam, że do przewozu mojego dziecka niepełnosprawnego korzystam   
   z pojazdu o następujących parametrach:

**Marka, model, rocznik**: ……………………………………………………………

**Pojemność silnika**: …………………………………………………………………

**Rodzaj używanego paliwa:** ……………………………………………………….

Średnie zużycie paliwa na 100 km dla pojazdu według danych producenta: ……………………………………………………………………………………….

1. Posiadam upoważnienie – zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu dotyczy sytuacji, gdy wnioskodawca nie jest właścicielem pojazdu lub użytkuje samochód, gdy nie jest jego własnością: **TAK/NIE\***
2. Samochód jest sprawny technicznie – posiada aktualne badania techniczne: **TAK/NIE\***
3. Posiadam aktualne ubezpieczenie OC i NW: **TAK/NIE\***
4. Posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierującymi pojazdami (Dz. U. z 2021 r. poz. 1212) **TAK/NIE**
5. Zobowiązuję się do przedstawienia oryginalnych dokumentów, potwierdzających prawdziwość zawartych powyżej informacji: **TAK/NIE\***
6. Najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do szkoły wynosi …………. km
7. Oświadczam, że rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie nieprawdy lub podanie nieprawdy i potwierdzam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe: **TAK/NIE\***
8. Do wniosku załączam:

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

………………………………………….

**(czytelny podpis)**

\* odpowiednie podkreślić

1  dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej

2 dotyczy dowozu prywatnym samochodem