

DANE WNIOSKODAWCY:

Chełm Śląski,

.....

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(numer telefonu kontaktowego)

.....

(seria i numer dowodu osobistego)

**Wójt Gminy Chełm Śląski
ul. Konarskiego 2
41-403 Chełm Śląski**

WNIOSEK

W SPRAWIE DOWOZU DZIECKA/UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO

DO: PRZEDSZKOŁA/SZKOŁY/OŚRODKA¹

NA ROK SZKOLNY

Wnioskuje o:

- ☐ **objęcie dowozem** mojego niepełnosprawnego dziecka bezpłatnym transportem zorganizowanym przez gminę Chełm Śląski;
- ☐ **zwrot kosztów dowozu** dziecka niepełnosprawnego prywatnym samochodem osobowym na trasie:
 - ☐ miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce zamieszkania i z powrotem,
 - ☐ miejsce zamieszkania – szkoła – miejsce pracy i z powrotem.

Moje dziecko korzysta z wózka inwalidzkiego:

- ☐ tak
- ☐ nie

Dowóz będzie realizowany²:

- ☐ osobiście przez rodzica/opiekuna dziecka;
- ☐ przez osobę upoważnioną

(Imię i nazwisko osoby upoważnionej)

¹ Właściwe podkreślić

² W przypadku, gdy rodzic/opiekun ubiega się o zwrot kosztów dowozu

DANE DZIECKA/UCZNIA:

1. Imię i nazwisko:
2. Data i miejsce urodzenia:
3. Adres zamieszkania:
4. Pełna nazwa oraz adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do którego/której dziecko/uczeń będzie dojeżdżał:
.....
5. Klasa/Grupa:
6. Okres dowożenia: od do
7. Odległość z miejsca zamieszkania dziecka do placówki oświatowej mierzona najkrótszą trasą drogami publicznymi³ :.....

DANE O MIEJSCU PRACY RODZICA/OPIEKUNA⁴:

1. Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna

INFORMACJE DOTYCZĄCE SAMOCHODU, KTÓRYM BĘDZIE REALIZOWANY PRZEWÓZ⁵:

1. Numer rejestracyjny pojazdu:
2. Marka i model pojazdu:
3. Rok produkcji:
4. Pojemność silnika:
5. Rodzaj paliwa:

DANE DO PRZELEWU NA KONTO BANKOWE⁶:

1. Nazwa banku:
2. Numer rachunku bankowego:

DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU⁷:

- ☐ Kopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności ucznia/dziecka.
- ☐ Kopia aktualnego orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego dziecka.
- ☐ Zaświadczenie z placówki oświatowej potwierdzające przyjęcie/uczęszczanie dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka.
- ☐ Inne

³W przypadku, gdy rodzic/opiekun ubiega się o zwrot kosztów dowozu

⁴W przypadku, gdy rodzic łączy dowóz dziecka z dojazdem do pracy

⁵W przypadku, gdy rodzic/opiekun ubiega się o zwrot kosztów dowozu

⁶W przypadku, gdy rodzic/opiekun ubiega się o zwrot kosztów dowozu

⁷ Zaznaczyć właściwe

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą;
- przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje podlegają kontroli;
- zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania Wójta Gminy Chełm Śląski o wszelkich zmianach mających znaczenie dla uzyskania i wyliczenia zwrotu kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do placówki oświatowej, bądź dla organizacji transportu zorganizowanego (tj. zmiana miejsca zamieszkania, zmiana adresu placówki wskazanej we wniosku lub zmiana placówki).

.....
(podpis wnioskodawcy)