Załącznik Nr 3 do Regulaminu

………………………………………

imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………

adres wnioskodawcy

………………………………………

Pesel

………………………………………

numer telefonu

 **Wójt Gminy Olsztyn**

**Wniosek
o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego wraz z opiekunem do przedszkola/szkoły/ośrodka[[1]](#footnote-1)1) w roku szkolnym ………………………………..**

Zwracam się z wnioskiem o zwrot kosztów przejazdu ucznia.………………………………….

 (imię i nazwisko ucznia)

urodzony/a............................................z miejsca zamieszkania,.……………………………...

(data i miejsce urodzenia)

do ..…………………………………………………………………………………………...............

 nazwa szkoły i adres

w okresie od …….………………………… do …………………….......prywatnym samochodem.

 (data rozpoczęcia przewozu) (data zakończenia roku szkolnego)

**Uzasadnienie wniosku:**

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

Oświadczam, że:

1. dziecko dowożone będzie: osobiście przeze mnie do placówki/przez podmiot, któremu powierzyłem wykonywanie przewozu i opiekę1)………………………………….

(nazwa podmiotu)

1. dowożąc dziecko do przedszkola/szkoły/ośrodka, dojeżdżam/nie dojeżdżam do pracy1);

Adres miejsca pracy ……………………………………………………………………………….

1. liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi:
2. z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/ośrodka wynosi - …….…... km
3. z przedszkola/szkoły/ośrodka do miejsca pracy wynosi - ………...km[[2]](#footnote-2)2)
4. z miejsca zamieszkania do miejsca pracy wynosi - ………...km2)
5. dysponuję samochodem osobowym/podmiot, któremu powierzono przewóz i opiekę w czasie przewozu dysponuje samochodem1) zasilanym olejem napędowym/benzyną/autogazem1), marki ................................. o numerze rejestracyjnym ................................... o pojemności skokowej silnika ......................... cm3, serii i numerze dowodu rejestracyjnego ...........................................................;
6. średnie zużycie paliwa samochodu, o którym mowa w pkt. 4 na 100 km **według danych producenta pojazdu** wynosi ………..litrów

Do wniosku załączam:

1. aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,

2. aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych[[3]](#footnote-3)1),

3. zaświadczenie dyrektora placówki potwierdzające przyjęcie/ uczęszczanie dziecka do przedszkola/ szkoły/ośrodka,

4. kopia dowodu rejestracyjnego,

5. kopia polisy ubezpieczeniowej samochodu,

6. ............................................

 (inne)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym3)

2.  zapoznałem się z treścią Regulaminu dowozu dzieci/uczniów niepełnosprawnych z terenu Gminy Olsztyn do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego oraz zasad zwrotu kosztów przejazdu jeżeli dowożenie zapewniają rodzice/opiekunowie prawni oraz z klauzulą informacyjną, która stanowi załącznik do niniejszego wniosku.

……………………………
data i podpis wnioskodawcy

1. 1) niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. 2) wypełnić w przypadku, gdy rodzic/opiekun dowożąc dziecko jedzie do miejsca pracy [↑](#footnote-ref-2)
3. 3)W przypadku powzięcia wątpliwości przez gminę w przedmiocie prawdziwości przedstawionych danych, może wezwać wnioskodawcę do przedstawienia odpowiednich dowodów. [↑](#footnote-ref-3)