

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 150.2020
z dnia 7 lipca 2020r. Burmistrza Miasta Sochaczew
w sprawie dowożenia uczniów
niepełnosprawnych do przedszkoli, szkół lub placówek

Sochaczew dnia

.....
/Nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego/

.....
/Adres zamieszkania: ulica, nr domu i mieszkania/

.....
/Kod pocztowy, miejscowość/

.....
/Telefon/

.....
/E-mail/

Burmistrz Miasta Sochaczew

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEWOZU UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO

Proszę o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego
(imię i nazwisko ucznia) do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej,
innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły
podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej (*nieodpowiednie skreślić*).

1. Dane dotyczące ucznia.

Adres zamieszkania	
Adres przedszkola/ szkoły/placówki	

2. Informacje dotyczące pojazdu, którym dowożony będzie uczeń¹.

1.	Marka samochodu	
2.	Model	
3.	Rok produkcji	
4.	Numer rejestracyjny samochodu	
5.	Numer dowodu rejestracyjnego	
6.	Pojemność skokowa silnika w cm ³ cm ³
7.	Średnie zużycie paliwa na 100 km samochodu według danych producenta: <i>Należy podać według informacji o średnim zużyciu paliwa wskazanej w świadectwie zgodności WE lub z zaświadczenia od producenta pojazdu ze wskazaniem nr VIN o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 km – w cyklu miejskim.</i> l/100 km

¹ Dane konieczne do ustalenia wskaźnika „d”, o którym mowa w art. 39 a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.-Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020r., poz. 910).

8.	Silnik samochodu napędzany jest:	a) benzyną silnikową, b) olejem napędowym, c) gazem LPG ² . <i>(niepotrzebne skreślić)</i>
----	----------------------------------	--

3. Informacje dotyczące trasy dowozu.

1.	Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły/placówki <i>(w jedną stronę)</i> km
<i>Punkty 2, 3 i 4 należy wypełnić, jeśli dowóz dziecka odbywa się na trasie przejazdu rodzica/prawnego opiekuna do miejsca pracy.</i>		
2.	Liczba kilometrów z przedszkola/szkoły/placówki do miejsca pracy rodzica km
3. <i>Adres miejsca pracy rodzica/ prawnego opiekuna</i>	
4.	Liczba kilometrów z miejsca zamieszkania do miejsca pracy rodzica km

Oświadczam, że podane we wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym i zobowiązuję się do okazania Świadectwa zgodności WE lub zaświadczenia od producenta pojazdu ze wskazaniem nr VIN o średnim zużyciu paliwa w jednostkach na 100 km, dowodu rejestracyjnego pojazdu i zaświadczenia o miejscu zatrudnienia w przypadku wątpliwości co do poprawności danych zawartych we wniosku.

Sochaczew, dnia

.....
/Podpis wnioskodawcy/

4. Zwrot kosztów przewozu ucznia proszę wpłacić na rachunek:

.....

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu i adres e-mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

Sochaczew, dnia

.....
/Podpis wnioskodawcy/

Załączniki:

1. Aktualne zaświadczenie z przedszkola/szkoły/placówki.
2. Kserokopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

² Średnią cenę dla danego typu paliwa ustala na każdy roku szkolny Rada Miejska w Sochaczewie w drodze uchwały.