**Załącznik Nr 1**

**do Zarządzenia Nr 30/2015**

**Burmistrza Rychwała**

**z dnia 30 lipca 2015 r.**

*…………….., dnia ………………..*

....................................................

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

....................................................

(adres wnioskodawcy)

...................................................

(nr telefonu)

**Wniosek**

**o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego prywatnym samochodem**

Proszę o zwrot kosztów przejazdu ucznia .......................................................................

(imię i nazwisko ucznia oraz data urodzenia)

z miejsca zamieszkania tj. ...........................................................................................................

(adres zamieszkania)

do ................................................................................................................................................

(nazwa i dokładny adres szkoły/ośrodka)

w okresie od ...................................... do ...................................... .

(data rozpoczęcia roku szkolnego) (data zakończenia roku szkolnego)

Jednocześnie informuję, iż odległość między miejscem zamieszkania ucznia, a szkołą/ośrodkiem wynosi .................... km, liczba dziennie przejechanych kilometrów …….

Potwierdzam, że dysponuję samochodem osobowym marki …………………………  
…………............................. o numerze rejestracyjnym ........................................ o pojemności skokowej silnika .......................... cm3, ilość spalanego paliwa na 100 km wynosi ……………

Oświadczam, że samochód posiada ważny dowód rejestracyjny o numerze ......................., aktualny wpis dotyczący badań technicznych oraz ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) ........................................, numer polisy ubezpieczeniowej od nieszczęśliwych wypadków (NW) ............................................................

Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem i zobowiązuje się świadczyć usługę przewozową osobiście.

Oświadczam pod odpowiedzialnością z art. 233 § 1 *ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r., Nr 88, poz. 553, ze zm.)*, iż:

  informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą;

  przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje mogą być sprawdzone;

  wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, dla celów związanych z organizacją dowozu uczniów do szkół i przedszkoli, zgodnie z ustawą, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

........................................................

(miejscowość, data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1)       orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,

2)       orzeczenie o niepełnosprawności dziecka,

3)       skierowanie dziecka do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół lub ośrodków

specjalnych),

4)       zaświadczenie z szkoły/ośrodka, do której/którego uczęszcza dziecko,

5)       kserokopię dowodu rejestracyjnego samochodu,

6)       kserokopię polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW.