# **WNIOSEK**

**w sprawie dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego\***

**w roku szkolnym …………………………………….**

**I.**

Zwracam się z prośbą o zapewnienie dowozu ucznia przez gminę\*/ zwrot kosztów przejazdu własnym transportem lub środkami komunikacji publicznej\*

**Dane Wnioskodawcy:**

1. Imię i nazwisko: …………………………………………………….…………….
2. Adres zamieszkania: ……………………………………………….……………...
3. Nr telefonu : ………………………………………………….……………………

**Dane ucznia/dziecka objętego dowozem:**

1. Imię i nazwisko: ………………………………………………………………….
2. Data urodzenia: …………………….......…………………………………………
3. Nazwa i dokładny adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do której/go uczeń/dziecko będzie uczęszczał/o: ………………………………………………………………………………..…….

…………………………………………………………………………………….

1. Dziecko/uczeń niepełnosprawny posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/orzeczenie o potrzebie grupowych/indywidualnych zajęć rewalidacyjno-

wychowawczych\*

**z dnia ………………………………………..………….…,** wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, **na okres:**

**…………………………………………………………................................................,**

**z uwagi na (podać rodzaj i stopień niepełnosprawności)**

**………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………….**

**II.**  **Dotyczy tylko rodziców zapewniających dowóz dziecka we własnym zakresie**.

1. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem (liczba km w obie strony –dowóz i powrót)…………………..………………………………………………….....
2. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w pkt.1………………………………………………………………………….…………..
3. Miejsce pracy rodzica (miejscowość, numer i ulica)

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

1. Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu……………………………………………………………..
2. Informacja o samochodzie, którym uczeń będzie dowożony:

Marka samochodu:……………………………. Model:………………………………..

Rok produkcji ……………………………………… Pojemność silnika……………....

1. Rodzaj paliwa właściwego dla danego pojazdu : ON, E95, LPG\*

**Nr rachunku bankowego, na który należy przelać należne środki finansowe (CZYTELNIE):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dokumenty dołączone do wniosku:**

1. Kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego/ orzeczenie o potrzebie grupowych/indywidualnych zajęć rewalidacyjno- wychowawczych.

2. Dokument (kopia, wydruk ze strony internetowej lub inny) producenta potwierdzający średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu.

3. Kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności dziecka.

**Oświadczam, że:**

* Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
* W przypadku rezygnacji z dowozu lub zmian wpływających na zmianę kwoty zwrotu niezwłocznie powiadomię w formie pisemnej.

**Przyjmuję do wiadomości, że liczba podanych kilometrów dla wybranej trasy zostanie przeliczona na podstawie danych ze strony internetowej Mapy Google i będzie to trasa przeliczona na podstawie podanych adresów.**

Skoczów, dnia…………………. ………………………

( podpis wnioskodawcy)

**INFORMACJA dla wnioskodawcy.**

Zwrot kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej według wzoru:

https://sip.legalis.pl/seam/resource/products/_371379815_eq0.gif

gdzie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a | - | liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem, |
| b | - | liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a, |
| c | - | średnia cena jednostki paliwa w danej gminie właściwego dla danego pojazdu, |
| d | - | średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu. |

**Średnią cenę jednostki paliwa w gminie określa na każdy rok szkolny rada gminy, w drodze uchwały, uwzględniając ceny jednostki paliwa w gminie.**