

## 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: .....
4. Adres e-mail: .....

### Dane ucznia/dziecka objętego dowozem:

1. Imię i nazwisko: .....
2. Data urodzenia: .....
3. PESEL: .....
4. Nazwa i dokładny adres przedszkola/szkoły/ośrodka, do której/go uczeń/dziecko  
będzie uczęszczał/o:  
.....  
.....  
.....
5. 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)**  
.....  
.....

\* niepotrzebne skreślić

## **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, ulica i numer)  
.....  
.....
4. Informacja o samochodzie, którym uczeń będzie dowożony:  
Marka samochodu:..... Model:.....  
Rok produkcji ..... Pojemność silnika.....

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

[illegible]

**Dokumenty dołączone do wniosku:**

1. Kopia aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego/ orzeczenie o potrzebie grupowych/ indywidualnych zajęć rewalidacyjno- wychowawczych.
2. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

**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.com i będzie to trasa przeliczona na podstawie podanych adresów.**

Skoczów, dnia.....

.....  
( podpis wnioskodawcy)

\* niepotrzebne skreślić

### INFORMACJA dla wnioskodawcy.

Zwrot kosztów jednorazowego przewozu następuje w wysokości określonej według wzoru:

$$Koszt = ( a - b ) * c$$

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 - stawka za 1 kilometr przebiegu pojazdu

Stawkę za 1 kilometr przebiegu pojazdu określa rada gminy, w drodze uchwały, przy czym stawka ta nie może być niższa niż określona w przepisach wydanych na podstawie art. 34a ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym

\* niepotrzebne skreślić