Załącznik nr 1

dozarządzenia Nr 98/20

Burmistrza Nasielska

z dnia 20 sierpnia 2020 r.

|  |
| --- |
| **Urząd Miejski w Nasielsku** |
| **ul. Elektronowa 3, 05-190 Nasielsk** |

|  |
| --- |
| Potwierdzenie wpływu wniosku |

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów dowożenia ucznia niepełnosprawnego do przedszkola,**

**szkoły lub ośrodka**

**Część I – wypełnia wnioskodawca**

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**
 |
|  | * 1. Imię i nazwisko wnioskodawcy,
 | * 1. PESEL, Seria i Nr dowodu osobistego,

 nazwa organu, który wydał dokument |
|  |  |
| * 1. Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak **X**)
 |
|  □ rodzic □ opiekun prawny |
| * 1. Adres stałego zameldowania
 |
| Ulica (*nr domu/lokalu*): | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| * 1. Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)
 |
| Ulica (nr domu/lokalu): | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| * 1. Telefon kontaktowy i adres e-mail:
 |
|  |
| * 1. Numer konta bankowego:
 |
|  |
| 1. **DANE OSOBOWE UCZNIA**
 |
|  | 2.1 Imię i nazwisko ucznia, którego dotyczy wniosek |
|  |
| * 1. PESEL
 | * 1. Data urodzenia
 |
|  |  |
| * 1. Adres stałego zameldowania
 |
| Ulica (nr domu/lokalu): | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| * 1. Adres zamieszkania / korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)
 |
| Ulica (nr domu/lokalu): | Kod pocztowy: | Miejscowość: |
| * 1. Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (należy zaznaczyć stawiając znak **X**)
 |
| □ w przedszkolu□ w oddziale przedszkolnym□ w innej formie wychowania przedszkolnego□ w szkole podstawowej | □ w szkole ponadpodstawowej□ w OREW |
| * 1. Pełna nazwa placówki i adres:
 |
|  |
| 1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

 (odpowiednie oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis** lub **niepotrzebne skreślić**) |
|  | * 1. Wnioskodawca oświadcza, że
 |
| □ | zapewnia dowożenie samodzielnie (na własny koszt). |
| □ | powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowinazwa podmiotu :……………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………… |
| □ | zapewnia dowożenie wspólnie z drugim rodzicem (koszty ponoszone są wspólnie) i posiada jego pełnomocnictwo do wnioskowania we wspólnym interesie  |
| □ | zapewnia przejazd ucznia ……… dni w tygodniu/miesiącu (niepotrzebne skreślić) |
| □ | planuje dowożenie w okresie od …………-20.…… roku do ………………-20.…… roku. |
| □ | zapewnia dowożenie prywatnym samochodem osobowym marki ……………………………………, rok produkcji ………….…, o nr rej. ……………….…., o pojemności silnika …………………cm3,  |
| □ | najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka przejeżdżana ww. samochodem wynosi ……..……. km i z powrotem wynosi …………….. km, rodzaj paliwa ……………………….….…, średnie zużycie paliwa/100km wynosi ……………………… |
| □ | dowozi ucznia jadąc do miejsca pracy adres miejsca pracy: …………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………najkrótsza trasa z przedszkola, szkoły lub ośrodka do miejsca pracy przejeżdżana ww. samochodem, wynosi ……….……… km i z powrotem wynosi …………. km, |
| □ | odbiera ucznia jadąc z miejsca zamieszkania |
| □ | odbiera ucznia jadąc z miejsca pracy |
| □ | najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania do miejsca pracy, bez uwzględniania przewozu ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka, przejeżdżana ww. samochodem wynosi ….….. km i z powrotem wynosi …………. km |
| □ | powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi samochodem osobowym marki …………………, rok produkcji ………, o nr rej. ………….………, o pojemności silnika ………cm3, a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka przejeżdżana ww. samochodem wynosi ……. km i z powrotem wynosi ……km, rodzaj paliwa………….…, średnie zużycie paliwa/100km wynosi ……………… |
| □ | Rodzice/opiekunowie prawni nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł |
| □ | informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą |
| □ | załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem |
| □ | przyjmuję do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia |
| 1. **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

 (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis** lub **niepotrzebne skreślić**) |
|  | 4.1. **Załączniki wymagane**: |
| □ | aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |
| □ | aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych |
| □ | zaświadczenie z przedszkola/szkoły/placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce |
| □ | pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego ucznia do wnioskowania /zawarcia umowy we wspólnym interesie |
| □ | kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących prywatnym samochodem osobowym) |
| □ | upoważnienie – zgoda właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu – w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością |
| □ | oświadczenie podmiotu, któremu wnioskodawca powierzył wykonywanie transportu, że dowozi ucznia do przedszkola/szkoły/placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy |
| □ | oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi |
|  | □ | kopia dokumentu potwierdzającego średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu ucznia wg danych producenta pojazdu |
|  |  | Nasielsk, dnia …………………….. podpis wnioskodawcy …………………………… |

**CZĘŚĆ II – wypełnia Centrum Usług Wspólnych**

|  |
| --- |
| **5. INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU** |
|  | * wniosek kompletny
* wniosek niekompletny – brak/konieczność uzupełnienia:
 |
|  | * wnioskodawca spełnia kryteria zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka
* wnioskodawca nie spełnia kryteriów zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka
 |
| Uzasadnienie w razie odmowy: |
| Nasielsk, dnia …………………….. podpis pracownika …………………………… |

**OBJAŚNIENIA**

1. Wnioskodawcą może być rodzic lub opiekun prawny ucznia niepełnosprawnego objętego kształceniem specjalnym.
2. Wniosek należy złożyć w Centrum Usług Wspólnych w Nasielsku.
3. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. Do wniosku załącza się obowiązkowo oryginały dokumentów lub poświadczone za zgodność z oryginałem kopie:
5. aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych;
6. zaświadczenie wydane przez przedszkole, szkołę lub ośrodek o uczęszczaniu ucznia odpowiednio: do przedszkola, szkoły lub ośrodka;
7. pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego ucznia do wnioskowania /zawarcia umowy we wspólnym interesie;
8. kopie wszystkich stron dowodu rejestracyjnego pojazdu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do przewozu ucznia (tylko w przypadku dowożenia prywatnym samochodem osobowym);
9. upoważnienie/zgoda właściciela/współwłaściciela samochodu do użytkowania w celu zapewnienia dowożenia ucznia;
10. oświadczenie podmiotu, któremu powierzono wykonywanie transportu i sprawowanie opieki, że dowozi ucznia do przedszkola/szkoły/ośrodka i sprawuje opiekę w czasie jazdy;
11. oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi;
12. kopia dokumentu potwierdzającego średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu ucznia wg danych producenta pojazdu.
13. Do wniosku można załączyć inne dokumenty poświadczające informacje podane przez wnioskodawcę (np. orzeczenie o niepełnosprawności, poświadczenie zamieszkania, kopia odpisu wyroku sądu orzekającego rozwód lub separację, kopia aktu zgonu małżonka lub rodzica ucznia w przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko, kopia orzeczenia sądu zobowiązująca jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania ucznia).