

## WNIOSEK

**o zwrot kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego  
do przedszkola, szkoły, placówki oświatowej lub ośrodka**

### Część I – wypełnia wnioskodawca

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
1.1 Imię i nazwisko		1.2 PESEL
1.3 Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak <b>X</b> oraz <b>uzupełnić wpis</b> )		
<input type="checkbox"/> rodzic		<input type="checkbox"/> opiekun prawny
1.4 Adres stałego zameldowania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.5 Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.6 Telefon kontaktowy i adres e-mail:		
1.7 Numer konta bankowego:		
2. DANE OSOBOWE DZIECKA		
2.1 Imię i nazwisko dziecka którego dotyczy wniosek		
2.2 PESEL	2.3 WIEK	
2.4 Adres stałego zameldowania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
2.5 Adres zamieszkania / korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
2.6 Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (należy zaznaczyć stawiając znak <b>X</b> oraz <b>uzupełnić wpis</b> )		
<input type="checkbox"/> w przedszkolu <input type="checkbox"/> w oddziale przedszkolnym <input type="checkbox"/> w innej formie wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> w szkole podstawowej		<input type="checkbox"/> w szkole ponadpodstawowej <input type="checkbox"/> w OREW
2.7 Pełna nazwa placówki i adres:		

### 3. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

(adekwatne oświadczenia należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis** lub **niepotrzebne skreślić**)

#### 3.1. Wnioskodawca oświadcza, że:

zapewnia dowożenie samodzielnie (na własny koszt)

powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi  
Nazwa podmiotu:

.....

zapewnia dowożenie wspólnie z drugim rodzicem (koszty ponoszone są wspólnie) i posiada jego pełnomocnictwo do wnioskowania we wspólnym interesie

zapewnia przejazd dziecka/ucznia ..... dni w tygodniu/miesiącu

planuje dowożenie w okresie czasu od ..... 20..... roku do ..... 20..... roku

zapewnia dowożenie prywatnym samochodem osobowym marki ....., rok produkcji ....., o pojemności silnika ....., a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły, placówki oświatowej lub ośrodka i z powrotem przejeżdżana tym samochodem ..... km.  
Rodzaj paliwa .....

dowozi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania

dowozi dziecko jadąc do miejsca pracy

Adres miejsca pracy:

.....

odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania

odbiera dziecko jadąc z miejsca pracy

Adres miejsca pracy:

.....

powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi samochodem osobowym marki .....,

rok produkcji ....., o pojemności silnika ....., a najkrótsza trasa z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia do przedszkola, szkoły lub ośrodka i z powrotem przejeżdżana tym samochodem ..... km. Rodzaj paliwa .....

rodzice nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/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

przyjmuje do wiadomości, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku informacje będą kontrolowane w celu weryfikacji uprawnienia do zwrotu kosztów dowożenia

**4. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**

(należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis lub niepotrzebne skreślić)

**4.1. Załączniki wymagane:**

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  |
| <input type="checkbox"/> | aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych  |
| <input type="checkbox"/> | zaświadczenie ze przedszkola /szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce   |
| <input type="checkbox"/> | pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie  |
| <input type="checkbox"/> | kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących prywatnym samochodem osobowym)                                    |
| <input type="checkbox"/> | upoważnienie – zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu – w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością. |
| <input type="checkbox"/> | oświadczenie podmiotu, że dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/placówki/ośrodka i sprawuje opiekę w czasie jazdy.  |
| <input type="checkbox"/> | oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.  |
|                          | oświadczenie rodzica o średnim zużyciu paliwa na 100 km dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.   |

.....

(Miejscowość, data)

.....

(czytelni podpis wnioskodawcy)

**CZĘŚĆ II – wypełnia pracownik urzędu****5. INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU**

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | wniosek kompletny   |
| <input type="checkbox"/> | wniosek niekompletny – brak/konieczność uzupełnienia:   |
| <input type="checkbox"/> | wniosek spełnia kryteria zwrotu kosztów dowożenia   |
| <input type="checkbox"/> | wniosek nie spełnia kryteriów zwrotu kosztów dowożenia  |
| <input type="checkbox"/> | wnioskodawca spełniają kryteria zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka    |
| <input type="checkbox"/> | wnioskodawca nie spełnia kryteriów zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka |

Uzasadnienie w razie odmowy:

.....

(Miejscowość, data)

.....

(podpis pracownika)

## OBJAŚNIENIA

1. Wnioskodawcą może być rodzic lub opiekun prawny dziecka niepełnosprawnego objętego kształceniem specjalnym.
2. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Miasta i Gminy w Młynarach ul. Dworcowa 29, 14-420 Młynary.
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:
  - aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
  - zaświadczenie wydane przez przedszkole, szkołę lub ośrodek o realizowaniu przez dziecko odpowiednio: obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, albo zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
  - pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie,
  - kopie wszystkich stron dowodu rejestracyjnego pojazdu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do przewozu dziecka/ucznia (tylko w przypadku dowożenia prywatnym samochodem osobowym),
  - upoważnienie/zgoda właściciela/współwłaściciela samochodu do użytkowania w celu zapewnienia dowożenia dziecka,
  - oświadczenie podmiotu, któremu powierzono wykonywanie transportu i sprawowanie opieki, że dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy,
  - oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.
5. 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 dziecka w przypadku osoby samotnie wychowującej dziecko, kopia orzeczenia sądu zobowiązująca jednego z rodziców do ponoszenia całkowitych kosztów utrzymania dziecka).

### **CZĘŚĆ III. Oświadczenie wnioskodawcy i klauzula informacyjna:**

1. Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.
2. Zapoznałem/am się z Zarządzeniem 68/2022 z dnia 22 lipca 2022 roku w sprawie zwrotu rodzicom/opiekunom prawnym kosztów przewozu dzieci i młodzieży i uczniów niepełnosprawnych.

#### **Klauzula informacyjna:**

Na podstawie art.13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L2016, Nr 119, s 1) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych jest Burmistrz Miasta i Gminy Młynary ul. Dworcowa 29, 14-420 Młynary, adres e-mail: [sekretariat@mlynary.pl](mailto:sekretariat@mlynary.pl)
2. Administrator wyznaczył Pana Andrzeja Wiśniewskiego na Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie - za pomocą poczty tradycyjnej na adres: Urząd Miasta i Gminy Młynary ul. Dworcowa 29, 14-420 Młynary lub e-mail: [iod@mlynary.pl](mailto:iod@mlynary.pl)
3. Celem zbierania danych osobowych jest realizacja zadań ustawowych gminy. Administrator danych osobowych może przekazać dane osobowe upoważnionym podmiotom na podstawie i w granicach prawa.
4. Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji uprawnienia do dowozu wynikającego z art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 oraz 39a Ustawy Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) oraz art. 9 ust. 2 lit b).
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu jaki jest niezbędny do tego, aby osiągnąć założony cel przetwarzania danych. Dane mogą być przetwarzane dłużej – tj. po osiągnięciu celu dla którego zostały zebrane, jednakże wyłącznie do celów archiwalnych w interesie publicznym, do celów badań naukowych lub historycznych lub do celów statystycznych.
6. Dane nie będą przekazywane do państwa trzecich lub organizacji międzynarodowych.
7. Dane będą przechowywane 5 lat, następnie zarchiwizowane zgodnie z kategorią archiwalna B5.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest niemożność realizacji wymogu ustawowego
9. Dane nie będą służyć do profilowania.
10. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione tylko podmiotom upoważnionym z mocy prawa.
11. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane ręcznie oraz automatycznie.
12. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
13. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
15. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

.....  
(Czytelny podpis Wnioskodawcy)