**WNIOSEK**

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

**Część I – wypełnia wnioskodawca**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY** | | | | | | |
|  | Imię i nazwisko | | | | | |
|  | | | | | |
| * 1. Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis**) | | | | | |
| □ 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 DZIECKA** | | | | | | |
|  | | 2.1 Imię i nazwisko dziecka którego dotyczy wniosek | | | | |
|  | | | | |
| * 1. PESEL | | | | * 1. WIEK |
|  | | | |  |
| * 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** oraz **uzupełnić wpis**) | | | | |
| □ w przedszkolu  □ w oddziale przedszkolnym  □ w innej formie wychowania przedszkolnego  □ w szkole podstawowej | | | □ w szkole ponadpodstawowej  □ w ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym | |
| * 1. Pełna nazwa placówki i adres: | | | | |
|  | | | | |
| 1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**   (adekwatne 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 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 ……………………. r. do …………………… r. | | | |
| □ | zapewnia dowożenie prywatnym 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………………………………………..….. | | | |
| □ | 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 wynosi ……………… 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. | | | |
| 1. **INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH**   (należy zaznaczyć stawiając znak **X** lub **niepotrzebne skreślić**) | | | | | | |
|  | 4.1. **Załączniki**: | | | | | |
| □ | | aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | |
| □ | | aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych | | | |
| □ | | zaświadczenie ze przedszkola /szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce | | | |
| □ | | pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie | | | |
| □ | | kopia dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia (dotyczy tylko wnioskodawców dowożących prywatnym samochodem osobowym) | | | |
| □ | | upoważnienie - zgodę właściciela/współwłaściciela do użytkowania samochodu –  w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jedynym właścicielem pojazdu, lub użytkuje samochód, który nie jest jego własnością | | | |
| □ | | oświadczenie podmiotu, 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. | | | |
|  |  | | Miejscowość, data podpis wnioskodawcy | | | |
|  |  | |  | | | |
| 1. **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 Nr …/2020 Burmistrza Pakości z dnia …. Sierpnia 2020 r. w sprawie w sprawie określenia zasad zwrotu kosztów przewozu dziecka i ucznia niepełnosprawnego z miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego w przypadku zapewnienia transportu i opieki przez rodziców, opiekunów prawnych, osoby sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem lub inne podmioty w przypadku powierzenia  im przewozu dziecka przez rodziców   Na podstawie art. 13 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 (…), tzw. RODO **informujemy, że**:   1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest   **CENTRUM USŁUG WSPÓLNYCH GMINY PAKOŚĆ**  (88-170 Pakość, ul. Barcińska 11, tel.: 52 307 61 22)   1. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Panem Krzysztofem Kiełbasą pod adresem e-mail: [inspektor@cbi24.pl](mailto:inspektor@cbi24.pl). 2. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji umowy cywilno-prawnej – umowy określającej zasady zwrotu kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego i opiekuna do przedszkola/szkoły, jeżeli dowóz zapewniają rodzice/opiekunowie prawni. 3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych. 4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia. 5. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora. 6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do: 7. dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz  do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych. 8. wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa   Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy cywilnoprawnej. Konsekwencją niepodania danych osobowych jest brak możliwości zawarcia umowy.  Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych nie podlega Pan/Pani decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia  o ochronie danych osobowych.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  miejscowość, data podpis wnioskodawcy | | | | | |

**CZĘŚĆ II – wypełnia Centrum Usług Wspólnych Gminy Pakość**

|  |  |
| --- | --- |
| **5. INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU** | |
|  | * wniosek kompletny * wniosek niekompletny – brak/konieczność uzupełnienia: |
|  | * wniosek spełnia kryteria zwrotu kosztów dowożenia * wniosek nie spełnia kryteriów zwrotu kosztów dowożenia |
| * wnioskodawca spełniają kryteria zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka * 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 Centrum Usług Wspólnych Gminy Pakość.
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.

1. 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).