

WÓJT GMINY SOMONINO
83-314 SOMONINO
ul. Ceynowy 21

Zarządzenie Nr 65/2020

Wójta Gminy Somonino

z dnia 04 sierpnia 2020r.

w sprawie określenia wzoru formularza wniosku dotyczącego zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ przedszkola/ ośrodka własnym środkiem transportu

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713 ze zm.) w związku z art. 39 a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020 r. poz. 910 z późn.zm.)Wójt Gminy Somonino zarządza, co następuje:

§1. Określam wzór wniosku dotyczącego zwrotu kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/ przedszkola/ ośrodka własnym środkiem transportu , który stanowi załącznik do zarządzenia.

§ 2. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

z up. Wójta
Andrzej Peta
Wójt

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

Wójt Gminy Somonino

Wniosek

**o zwrot kosztów dowozu ucznia niepełnosprawnego do szkoły/przedszkola/ośrodka
własnym środkiem transportu w roku szkolnym**

Dane do rozpatrzenia wniosku:

1) Imię i nazwisko dziecka:

.....

2) Data urodzenia dziecka:

.....

3) Adres zamieszkania dziecka:

.....

4) Nazwa i adres szkoły/przedszkola/ośrodka do którego będzie uczęszczało dziecko:

.....

.....

5) Okres dowożenia dziecka do szkoły/przedszkola/ośrodka

od dnia.....do dnia.....

6) Dziecko będzie dowożone przez rodzica/ opiekuna prawnego.....

samochodem z aktualnymi badaniami technicznymi o numerze rejestracyjnym.....

a) marka, model, rocznik

b) pojemność silnika

c) rodzaj paliwa : olej napędowy, autogaz, benzyna*

d) średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych
producenta pojazdu

7) Imię i nazwisko, adres zamieszkania rodzica lub opiekuna prawnego, nr PESEL

.....

.....

10) Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy rodzicakm

Należność z tytułu zwrotu kosztów przejazdów dziecka/ucznia niepełnosprawnego proszę przekazać na rachunek bankowy numer:

[illegible]

Aktualne orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego	
Aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych wystawione przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną	
Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły/ przedszkola/ ośrodka wydane przez dyrektora	
Inne dokumenty	

Przyjmuję do wiadomości, że mogę zostać zobowiązana/zobowiązany* do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

*niepotrzebne skreślić

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Somonino. Ma Pani/Pan prawo żądać od Administratora dostępu, sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przeniesienia swoich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu oraz skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Szczegółowe informacje dotyczące procesu przetwarzania danych osobowych przez Wójta Gminy Somonino dostępne są w siedzibie Urzędu Gminy w Somoninie oraz na stronie internetowej <http://bip.somonino.pl/>**