…………………………………….. Tomaszów Mazowiecki, dn. ………………

 (nazwisko i imię rodzica)

……………………………………..

 (adres)

…………………………………….

**Wójt Gminy**

**Tomaszów Mazowiecki**

**ul. Prezydenta I. Mościckiego 4**

**97-200 Tomaszów Mazowiecki**

**WNIOSEK**

**o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego**

Występuję z wnioskiem o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka samochodem prywatnym przez rodzica.

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,
* szkoły ponadpodstawowej,

a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem – ………………………… km (łącznie).

1. Liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w pkt. 1 – ………… km.
2. Pojemność skokowa silnika w samochodzie używanym do przewozu rodzica i dziecka - ………………… .

**DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia dziecka |  |
| Adres zamieszkania dziecka |  |
| Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko będzie uczęszczało |  |
| Imię i nazwisko rodzica |  |
| Adres zamieszkania rodzica |  |
| Okres dowożenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka (od ………….….… – do ……….….……) |  |
| Środek komunikacji publicznej lub rodzaj samochodu |  |

Nazwa banku………………………………….............................................................................

oraz numer rachunku…………………………………………………………………..………...

na który ma być dokonany zwrot kosztów.

……………………………….. ………………………………..…………

 (miejscowość i data) (podpis wnioskodawcy)

**Załączniki do wniosku\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** |  |
| 1. | Kserokopia aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności ucznia |  |
| 2. | Kserokopia aktualnego orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego  |  |
| 3. | Skierowanie ucznia do kształcenia specjalnego w danej placówce (dotyczy tylko szkół i ośrodków specjalnych) |  |
| 4. | Potwierdzenie przyjęcia dziecka do szkoły lub ośrodka/zaświadczenie o kontynuacji nauki przez dziecko w szkole lub w ośrodku wydane przez dyrektora szkoły, przedszkola lub ośrodka |  |
| 5. | Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu |  |
| 6. | Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC/NW |  |
| 7. | Kserokopia uprawnienia do kierowania pojazdem |  |

\* właściwe zaznaczyć znakiem X