

Załącznik nr 1 do zarządzenia Nr 182/2020 Burmistrza Pakości
z dnia 13 sierpnia 2020 r. w sprawie określenia warunków zwrotu kosztów przewozu
dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych,
w przypadku kiedy nie ma takiego obowiązku

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

Część I – wypełnia wnioskodawca

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
Imię i nazwisko		
1.1 Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis)		
<input type="checkbox"/> rodzic <input type="checkbox"/> opiekun prawny		
1.2 Adres stałego zameldowania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.3 Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż zameldowania)		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.4 Telefon kontaktowy i adres e-mail:		
1.5 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 X oraz uzupełnić wpis)		

<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 ośrodku rewalidacyjno-wychowawczym
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	
<input type="checkbox"/>	zapewnia dowożenie samodzielnie (na własny koszt).
<input type="checkbox"/>	powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi Nazwa podmiotu :
<input type="checkbox"/>	zapewnia dowożenie wspólnie z drugim rodzicem (koszty ponoszone są wspólnie) i posiada jego pełnomocnictwo do wnioskowania we wspólnym interesie.
<input type="checkbox"/>	zapewnia przejazd dziecka/ucznia dni w tygodniu/miesiącu.
<input type="checkbox"/>	planuje dowożenie w okresie czasu od r. do r.
<input type="checkbox"/>	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.....
<input type="checkbox"/>	dowodzi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania
<input type="checkbox"/>	dowodzi dziecko jadąc do miejsca pracy Adres miejsca pracy:
<input type="checkbox"/>	odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania
<input type="checkbox"/>	odbiera dziecko jadąc z miejsca pracy Adres miejsca pracy:
<input type="checkbox"/>	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.....
<input type="checkbox"/>	rodzice nie uzyskują zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna z innych źródeł.

<input type="checkbox"/>	informacje zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.
<input type="checkbox"/>	załączone do wniosku kopie dokumentów są zgodne z oryginałem.
<input type="checkbox"/>	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 lub niepotrzebne skreślić)	
4.1. Załączniki:	
<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 i sprawuje opiekę w czasie jazdy
<input type="checkbox"/>	oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.
	Miejscowość, data podpis wnioskodawcy

5. 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 określenia warunków zwrotu kosztów przewozu dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych, w przypadku kiedy nie ma takiego obowiązku

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)
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Panem Krzysztofem Kielbasą pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. 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.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) ww. rozporządzenia.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - a. 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.
 - b. 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

CZEŚĆ II – wypełnia Centrum Usług Wspólnych Gminy Pakość

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:

miejsowość, 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.
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).

Załącznik nr 2 do zarządzenia Nr 182/2020 Burmistrza Pakości
z dnia 13 sierpnia 2020 r. w sprawie określenia warunków zwrotu kosztów przewozu
dzieci, młodzieży i uczniów niepełnosprawnych do placówek oświatowych,
w przypadku kiedy nie ma takiego obowiązku

ZAŚWIADCZENIE O OBECNOŚCI DZIECKA/UCZNIĄ

....., dn.....
miejsowość

.....
pieczęć placówki

Potwierdzam liczbę dni obecności dziecka/ucznia
/imię i nazwisko dziecka/ucznia/

w przedszkolu/szkole/ośrodku* w okresie, tj.: od do

.....
podpis i pieczęć dyrektora