Załącznik nr 1 do Regulaminu

………………………………………

 imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………

 adres wnioskodawcy

………………………………………

 numer telefonu

 **Urząd Miejski w Bielsku-Białej**

 **pl. Ratuszowy 1**

 **Wydział Edukacji i Sportu**

**Wniosek**

**o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego oraz rodzica**

Zwracam się z prośbą o zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia\* ……………………………………………………... z miejsca zamieszkania tj.

 imię i nazwisko dziecka/ucznia

…………………………………… do ………………………………………………………..

 ulica nazwa przedszkola/szkoły, adres

w okresie od ……………….. do………………. .

Informuję, że miejscem pracy jest………………………………………… .

 nazwa miejsca pracy, adres

Ponadto oświadczam, że:

1) odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/szkoły\* wynosi ….………..……...... km;

2) odległość z przedszkola/szkoły\* do miejsca pracy wynosi …………………..… km;

3) odległość z miejsca zamieszkania do miejsca pracy wynosi .……….………….....km;

4) przewóz będzie wykonywany samochodem osobowym: marka…………………………..… model…………………….o numerze rejestracyjnym………..……………, numerze dowodu rejestracyjnego………………........... Samochód jest zasilany paliwem benzyna/olej napędowy/autogaz\*;

5) pojemność skokowa silnika pojazdu wynosi …………………………

6) dziecko korzysta / nie korzysta z dowozu zorganizowanego \*………………………………

*W związku z**art. 75 § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 Kodeks postępowania administracyjnego oświadczam, że dane i informacje zawarte we wniosku są zgodne z prawdą oraz zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy. Ponadto oświadczam, że zostałem/łam\* pouczony/a\* o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.*

 ……………………………………

 data i podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Orzeczenie o niepełnosprawności
2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
3. …………………………………………….

 inny dokument

\*niepotrzebne skreślić