

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy).....  
(adres wnioskodawcy).....  
(nr. telefonu)

....., dnia.....

(Miejscowość, data)

**Do**  
**Burmistrz Miasta**  
**Bielsk Podlaski**

## WNIOSEK

### o zwrot kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka

#### Część I – wypełnia wnioskodawca

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
1.1 Imię i nazwisko		
1.2 Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak <b>X</b> oraz <b>uzupełnić wpis</b> )		
<input type="checkbox"/> rodzic <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> opiekun prawny</span>		
1.3 Adres zamieszkania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.4 Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż w pkt. 1.3)		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.5 Telefon kontaktowy i adres e-mail:		
1.6 Numer konta bankowego:		
2. DANE OSOBOWE DZIECKA		
2.1 Imię i nazwisko dziecka którego dotyczy wniosek		
2.2 Data urodzenia		
2.3 Adres stałego zamieszkania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:

2.4 Miejsce realizacji kształcenia obowiązku szkolnego/obowiązku (należy zaznaczyć stawiając znak **X** oraz **uzupełnić wpis**)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> w przedszkolu<br><input type="checkbox"/> w oddziale przedszkolnym<br><input type="checkbox"/> w innej formie wychowania przedszkolnego<br><input type="checkbox"/> w szkole podstawowej | <input type="checkbox"/> w szkole ponadpodstawowej<br><input type="checkbox"/> inna placówka |
|---|--|

2.5 Pełna nazwa placówki i adres:

W przypadku dowożenia dziecka do przedszkola/szkoły/ośrodka poza Bielsk Podlaski należy podać uzasadnienie wyboru\*

.....  
(nazwa szkoły/placówki)

Uzasadnienie\*.....

### 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  |
| <input type="checkbox"/> | powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi<br>Nazwa podmiotu :<br>.....   |
| <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 dowożenie dziecka/ucznia ..... dni w tygodniu/miesiącu.   |
| <input type="checkbox"/> | planuje dowożenie w okresie czasu od .....-202..... roku do .....-202..... roku.   |
| <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 przejeżdża tym samochodem wynosi..... km. Rodzaj paliwa..... |
| <input type="checkbox"/> | dowozi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania  |
| <input type="checkbox"/> | dowozi dziecko jadąc do miejsca pracy<br>adres miejsca pracy:<br>.....   |
| <input type="checkbox"/> | odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania   |
| <input type="checkbox"/> | odbiera dziecko jadąc z miejsca pracy<br>adres miejsca pracy:<br>.....   |

<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.
<b>4. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH</b> (należy zaznaczyć stawiając znak <b>X</b> oraz <b>uzupełnić wpis</b> lub <b>niepotrzebne skreślić</b> )	
<b>4.1. Załączniki wymagane:</b>	
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych
<input type="checkbox"/>	zaświadczenie z 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
<input type="checkbox"/>	aktualna polisa ubezpieczenia samochodu-xero
<input type="checkbox"/>	dane dotyczące średniego zużycia paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta
<input type="checkbox"/>	oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.
<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
<b>Informacja o przetwarzaniu danych osobowych</b>	
Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej: RODO) informuję, że:	
<input type="checkbox"/>	1. Administrator danych: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Bielsk Podlaski, ul. Kopernika 1, 17-100 Bielsk Podlaski;
	2. Inspektor ochrony danych: dane kontaktowe inspektora ochrony danych - Urząd Miasta Bielsk Podlaski, ul. Kopernika 1, 17-100 Bielsk Podlaski; e-mail: iod@bielsk-podlaski.pl tel. 85 731 81 39
	3. Cele przetwarzania danych osobowych Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywać się będzie w celu zwrotu kosztów

dowozu dzieci niepełnosprawnych do przedszkola, szkoły lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego.

4. Podstawa prawna przetwarzania:

Art. 63 § 2 Kpa oraz zgoda wnioskodawcy

5. Odbiorcy danych:

- Odbiorcą/odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będzie/będą: Firma Maxto (serwisant systemu SmartDoc).

- do Pani/Pana danych osobowych mogą mieć dostęp (podmioty): BRAK

6. Przekazanie danych do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej:

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

7. Okres przechowywania danych osobowych:

Pani/Pana dane będą przechowywane przez 5 lat zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U.2011 nr 14 poz. 67 z późn. zm.), kategoria akt BE5

8. Prawo dostępu do danych osobowych:

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i prawo do ich sprostowania

9. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego jakim jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (00-193 Warszawa ul. Stawki 2) gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

10. Konsekwencje niepodania danych osobowych:

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do zwrotu kosztów dowozu dzieci niepełnosprawnych do szkoły lub przedszkola. W przypadku nie podania danych nie będzie przyznane dofinansowanie.

11. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, profilowanie:

Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

**Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i dziecka.**

.....

**Miejscowość, data**

.....

**podpis wnioskodawcy**

## CZĘŚĆ II – wypełnia Referat Oświaty i Kultury

### 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 spełnia kryteria zawarcia umowy zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka
- wnioskodawca nie spełnia kryteriów zawarcia umowy zwrotu kosztów przewozu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka

Uzasadnienie w razie odmowy:

Wyliczenie dziennej stawki zwrotu kosztów dowozu :

$$\text{koszt} = (a - b) * c * \frac{d}{100}$$

gdzie:

a – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego, ośrodka rewalidacyjno- wychowawczego, szkoły podstawowej albo szkoły ponadpodstawowej, a także przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy i z powrotem,

b – liczba kilometrów przewozu drogami publicznymi z miejsca zamieszkania rodzica do miejsca pracy i z powrotem, jeżeli nie wykonywałby przewozu, o którym mowa w lit. a,

c – średnia cena jednostki paliwa w danej gminie, właściwego dla danego pojazdu,

d – średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według

danych producenta pojazdu.

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis pracownika

### OBJAŚNIENIA

1. Wnioskodawcą może być rodzic lub opiekun prawny dziecka niepełnosprawnego objętego kształceniem specjalnym.
2. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Miasta Bielsk Podlaski.
3. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. Do wniosku załącza się obowiązkowo oryginały dokumentów lub poświadczone 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,
  - 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
  - aktualna polisa ubezpieczenia samochodu.
  - dane dotyczące średniego zużycia paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta.
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).