Wnioskodawca Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 688 /2022

……………………………………. Prezydenta Miasta Bydgoszczy z dnia 16 grudnia 2022 r.

 ul. ……………………………….. Bydgoszcz, dnia………………………...

……………………………………. **Wydział Edukacji i Sportu**

tel. ………………………….. **Urząd Miasta Bydgoszczy**

 …………………………….. **ul. Grudziądzka 9-15**

 numer i seria dowodu osobistego  **85-130 Bydgoszcz**

**Wniosek**

**o zwrot kosztów przejazdu ucznia niepełnosprawnego**

Proszę o powierzenie mi transportu i opieki nad dzieckiem niepełnosprawnym………………………………………………… ………………………, urodzonym w dniu……………………….., zamieszkałym w Bydgoszczy przy ul. …………………... ………………………………………………., o numerze PESEL ………………………………………………………………

Dziecko uczęszcza do ………………………………………………………………………………………….............................

 nazwa szkoły/placówki

w Bydgoszczy przy ul. …………………………………………………………………………………………………………...

klasa……………………

Dziecko dowożone jest przez rodzica/opiekuna prawnego………………………………………………….................................

 imię i nazwisko

zamieszkałego w Bydgoszczy przy ul. …………………………………………………………………………………………...

będącego właścicielem/użytkownikiem samochodu - marki………………………………………………………………….....

o pojemności skokowej silnika…………… i numerze rejestracyjnym…………………………………………………………..

Nr polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej (OC)………………………………………………………………

z terminem ważności do………………………………

Dane do ustalenia zwrotu kosztów przejazdów:

1. **Rodzic niepracujący:**

Ilość kilometrów na najkrótszej trasie dom - szkoła wynosi ………..km x 4 trasy dziennie (dom-szkoła, szkoła-

dom/dom-szkoła, szkoła-dom) = ……........

1. **Rodzic pracujący**
2. Ilość kilometrów na najkrótszej trasie dom - szkoła - praca wynosi ……..km x ….. trasy dziennie (dom - szkoła - praca/praca - szkoła – dom) = ……
3. Ilość kilometrów na najkrótszej trasie dom - praca wynosi …………..km x …... trasy dziennie (dom-praca,

praca-dom) = ……..….

1. Ilość kilometrów na najkrótszej trasie dom – szkoła wynosi ……….km.

**Numer rachunku bankowego…………………………………………………………………………………………………**

 …………………………………………..

 podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

2. Kopia orzeczenia o niepełnosprawności wyłącznie w przypadku niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich objętych wychowaniem przedszkolnym, o ile nie posiadają orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego.

3.Aktualne zaświadczenie ze szkoły.

4. Kopia dowodu rejestracyjnego.

5. Kopia polisy OC.

6. Oświadczenie o miejscu i godzinach pracy, z zastrzeżeniem, że jeżeli wnioskodawca pracuje w systemie zmianowym lub ma nienormowany czas pracy, wówczas przedstawia harmonogram rzeczywistego czasu pracy.