

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

Wójt Gminy Melgiew

WNIOSEK
o zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego

Występuję z wnioskiem o*:

- zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego i jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka środkami komunikacji publicznej
- zwrot kosztów przewozu ucznia niepełnosprawnego do przedszkola, szkoły lub ośrodka samochodem prywatnym przez rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego

* właściwe zaznaczyć znakiem x

DANE NIEZBĘDNE DO ROZPATRZENIA WNIOSKU

Imię i nazwisko ucznia	
Data i miejsce urodzenia ucznia	
Adres zamieszkania ucznia	
Nazwa i adres przedszkola, szkoły lub ośrodka, do którego dziecko będzie uczęszczało oraz klasa w r. sz. 2019/2020	
Imię i nazwisko rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego, numer dowodu tożsamości	
Adres zamieszkania rodzica, opiekuna, opiekuna prawnego	
Okres dowożenia do przedszkola, szkoły lub ośrodka (od – do)	
Środek komunikacji publicznej	

Informacja o samochodzie, którym uczeń będzie dowożony	
Najkrótsza odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola, szkoły lub ośrodka (liczba km)	

Nazwa banku.....
oraz numer rachunku.....
na które ma być dokonany zwrot kosztów.

.....

(Miejscowość i data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Załączniki do wniosku *:

Lp.	Nazwa załącznika	
1.	Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności ucznia	
2.	Aktualne orzeczenie 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 uprawnień do kierowania pojazdem**	
8.	Kserokopia legitymacji szkolnej lub dokumentacji dziecka niepełnosprawnego uprawniającej do ulgi przy przejazdach środkami komunikacji publicznej ***	
9.	Inne dokumenty	

* dołączony do wniosku dokument zaznaczyć znakiem X

** dotyczy dowozu prywatnym samochodem

*** dotyczy dowozu środkami komunikacji publicznej