………………………………., dnia……………………

(miejscowość)

………………………………………………….

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.………………………………………………….

.………………………………………………….

(adres wnioskodawcy)

…………………………………………………..

(numer telefonu)

**WNIOSEK**

**O ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU/DOWOZU\* UCZNIA DO   
PRZEDSZKOLA, ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO LUB SZKOŁY**

**Wnioskuję o:**

1. **zwrot kosztów przejazdu ucznia**/**ucznia i jego opiekuna\* do przedszkola, oddziału przedszkolnego lub szkoły środkami komunikacji publicznej,\***
2. **zwrot kosztów dowozu ucznia do przedszkola, oddziału przedszkolnego lub szkoły samochodem prywatnym.\***

Dane niezbędne do rozpatrzenia wniosku:

1. Nazwisko i imię dziecka:

……………………………………………………………………………………………….

1. Data i miejsce urodzenia:

……………………………………………………………………………………………….

1. Adres zamieszkania dziecka:

……………………………………………………………………………………………….

1. Dokładna nazwa i adres przedszkola, oddziału przedszkolnego lub szkoły do której będzie uczęszczało dziecko, klasa:

………………………………………………………………………………………….........

1. Nazwisko i imię rodzica/opiekuna/opiekuna prawnego:\*

………………………………………………………………………………………….........

1. Adres zamieszkania rodzica, opiekuna lub opiekuna prawnego:

…………………………………………………………………………………………….....

1. Okres dowożenia do przedszkola, oddziału przedszkolnego lub szkoły:   
   od …………………………………… do ……………………………………..

(data rozpoczęcia i zakończenia dowozu w danym roku szkolnym)

1. Środek komunikacji publicznej lub informacja o samochodzie, którym dziecko będzie dowożone: ........................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………….....

1. Oświadczam, że najkrótsza odległość z miejsca zamieszkania do przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły wynosi ……….. km.
2. Oświadczam, że na trasie tej nie funkcjonuje komunikacja publiczna w zakresie umożliwiającym dowóz dziecka.\*\*
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do kierowania pojazdem zgodnie z ustawą z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1210 z późn. zm.)\*\*.
4. Nazwa banku ……………………………………………… oraz nr konta …………………………………………………………………………...., na które ma być dokonany zwrot kosztów.

**Załączniki do wniosku:**

1. Kserokopia dowodu rejestracyjnego samochodu\*\*
2. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej samochodu OC i NW\*\*
3. Oświadczenie o posiadaniu uprawnień do kierowania pojazdem\*\*
4. Podpisana Karta Informacyjna dotycząca bezpośredniego zbierania danych
5. Zaświadczenie ze szkoły
6. Inne dokumenty: ………………………………………………………………………

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Świadomy odpowiedzialności wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 Kodeks karny (t.j.: Dz. U. z 2024 r. poz. 17 z późn. zm.) oświadczam, że:

1. informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą;
2. przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.

…………………………………………..

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**\*niewłaściwe skreślić**

**\*\* dotyczy dowozu prywatnym samochodem**