

Bełżyc, dnia.....

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr telefonu)

Burmistrz Bełżyc

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW DOWOZU NA ROK SZKOLNY

Wnoszę o zwrot kosztów ponoszonych na dowożenie do szkoły/placówki mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

adres zamieszkania

Dziecko uczęszcza do

.....
(typ, nazwa i adres szkoły/placówki)

Dziecko dowożone jest przez: rodzica/opiekuna prawnego* samochodem marki

o numerze rejestracyjnym, wyprodukowanym w roku,

posiadającym model silnika, o pojemności

Średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 km dla wyżej wymienionego pojazdu według danych producenta pojazdu wynosi

Po odwiezieniu dziecka do szkoły/placówki rodzic udaje się do: domu/miejsca pracy*.

Nazwa banku i rachunek bankowy wnioskodawcy właściwy do przekazania zwrotu kosztów dowożenia:

.....
(numer rachunku bankowego)

W załączniku:

- kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego,
- potwierdzenie przyjęcia dziecka do przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego, wydane przez dyrektora przedszkola, szkoły lub ośrodka specjalnego,
- oświadczenie o miejscu pracy.

Oświadczenie wnioskodawcy:

Świadomy odpowiedzialności wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeksu Karnego (Dz. U. 2016 r., poz.1137 z późn. zm.), iż:

- a) informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą,
- b) przyjąłem/przyjęłam do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie w celach związanych z dowozem do przedszkola/ szkoły, danych osobowych moich i mojego dziecka, przez Gminę Bełżyce zgodnie z umową z dnia 25 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

*- niepotrzebne skreślić