



Urząd Gminy Puck

Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Gminie Puck

Ul. 10 Lutego 29, 84-100 Puck

tel. 58 673 20 96, 58 67356 35 fax: 58 673 00 49

sekretariat@zopo.puck.pl

www.gmina.puck.pl

Nazwa podmiotu realizującego:

**Urząd Gminy Puck
ZOPO w Gminie Puck**

Adres:

**Ul. 10 Lutego 29
84-100 Puck**

Potwierdzenie wpływu wniosku

WNIOSEK

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

Część I – wypełnia wnioskodawca

1. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY		
1.1 Imię i nazwisko		1.2 PESEL
1.3 Przedstawicielstwo (należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis)		
<input type="checkbox"/> rodzic		<input type="checkbox"/> opiekun prawny
1.4 Adres zamieszkania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.5 Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż zamieszkania)		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
1.6 Telefon kontaktowy i adres e-mail:		
1.7 Numer konta bankowego:		
2. DANE OSOBOWE DZIECKA		
2.1 Imię i nazwisko dziecka którego dotyczy wniosek		
2.2 PESEL	2.3 WIEK	
2.4 Adres zamieszkania		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:
2.5 Adres do korespondencji (wpisać jeśli inny niż zamieszkania)		
Ulica (nr domu/lokalu):	Kod pocztowy:	Miejscowość:

2.6 Miejsce realizacji kształcenia specjalnego lub zajęć rewalidacyjno – wychowawczych (należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis)	
<input type="checkbox"/> w przedszkolu <input type="checkbox"/> w oddziale przedszkolnym <input type="checkbox"/> w innej formie wychowania przedszkolnego <input type="checkbox"/> w szkole podstawowej	<input type="checkbox"/> w szkole ponadpodstawowej <input type="checkbox"/> w OREW
2.7 Pełna nazwa placówki i adres:	
<div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>	
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 (na własny koszt).
<input type="checkbox"/>	powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi Nazwa podmiotu :
<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 przejazd dziecka/ucznia dni w tygodniu/miesiącu.
<input type="checkbox"/>	planuje dowożenie w okresie czasu od-201..... roku do-201..... 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 przejeżdżana tym samochodem km. Rodzaj paliwa....., średnie zużycie paliwa na 100 km dla danego pojazdu wg. danych producenta pojazdu.....
<input type="checkbox"/>	dowozi dziecko jadąc z miejsca zamieszkania
<input type="checkbox"/>	dowozi dziecko jadąc do miejsca pracy Adres miejsca pracy:
<input type="checkbox"/>	odbiera dziecko jadąc z miejsca zamieszkania
<input type="checkbox"/>	odbiera dziecko jadąc z miejsca pracy Adres miejsca pracy:
<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 km. Rodzaj paliwa....., średnie zużycie paliwa na 100 km dla danego pojazdu wg. danych producenta pojazdu.....
<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.
4. INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH (należy zaznaczyć stawiając znak X oraz uzupełnić wpis lub niepotrzebne skreślić)	
4.1. Załączniki wymagane:	
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
<input type="checkbox"/>	aktualne orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych
<input type="checkbox"/>	zaświadczenie ze przedszkola /szkoły / placówki oświatowej o realizowaniu nauki w danej placówce
<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
<input type="checkbox"/>	oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.
	Miejscowość, data podpis wnioskodawcy

CZĘŚĆ II – wypełnia ZOPO w Gminie Puck

5. INFORMACJA O WERYFIKACJI FORMALNEJ I MERYTORYCZNEJ WNIOSKU	
<input type="checkbox"/>	wniosek kompletny
<input type="checkbox"/>	wniosek niekompletny – brak/konieczność uzupełnienia:
<input type="checkbox"/>	wniosek spełnia kryteria zwrotu kosztów dowożenia
<input type="checkbox"/>	wniosek nie spełnia kryteriów zwrotu kosztów dowożenia
<input type="checkbox"/>	wnioskodawca spełniają kryteria zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka
<input type="checkbox"/>	wnioskodawca nie spełnia kryteriów zawarcia umowy zwrotu kosztów przejazdu dziecka/ucznia niepełnosprawnego oraz jego opiekuna do przedszkola, szkoły lub ośrodka
	Uzasadnienie w razie odmowy:
	miejscowość, data podpis pracownika

OBJAŚNIENIA

1. Wnioskodawcą może być rodzic lub opiekun prawny dziecka niepełnosprawnego objętego kształceniem specjalnym.
2. Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy Puck.
3. Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.
4. Do wniosku załącza się obowiązkowo oryginały dokumentów lub poświadczony za zgodność z oryginałem kopie):
 - 1) aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
 - 2) zaświadczenie wydane przez przedszkole, szkołę lub ośrodek o realizowaniu przez dziecko odpowiednio: obowiązkowego przygotowania przedszkolnego, obowiązku szkolnego lub obowiązku nauki, albo zajęć rewalidacyjno – wychowawczych,
 - 3) pełnomocnictwo (upoważnienie) drugiego rodzica/opiekuna prawnego dziecka do wnioskowania/zawarcia umowy we wspólnym interesie,
 - 4) kopie wszystkich stron dowodu rejestracyjnego pojazdu wykorzystywanego przez wnioskodawcę do przewozu dziecka/ucznia (tylko w przypadku dowożenia prywatnym samochodem osobowym),
 - 5) upoważnienie/zgoda właściciela/współwłaściciela samochodu do użytkowania w celu zapewnienia dowożenia dziecka,
 - 6) oświadczenie podmiotu, któremu powierzono wykonywanie transportu i sprawowanie opieki, że dowozi dziecko do przedszkola/szkoły/placówki i sprawuje opiekę w czasie jazdy,
 - 7) oświadczenie rodzica, że powierzył wykonywanie transportu i sprawowanie opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi.

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Puck. W jego imieniu przetwarza Państwa dane osobowe Zespół Obsługi Placówek Oświatowych w Gminie Puck ul. 10 Lutego 29, 84-100 Puck, tel.: 58 673 20 96, adres e-mail: sekretariat@zopo.puck.pl .
2. We wszystkich sprawach dotyczących ochrony danych osobowych, macie Państwo prawo kontaktować się z Inspektorem ochrony danych na adres e-mail: iod_zopo@gmina.puck.pl .
3. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zwrot kosztów transportu i opieki w czasie przewozu dziecka niepełnosprawnego do szkoły.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz danych osobowych dziecka jest realizacja obowiązków nałożonych na administratora przez przepisy prawa w tym do wypełnienia obowiązków w zakresie zabezpieczenia społecznego i ochrony socjalnej zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
5. Odbiorcami danych mogą być podmioty uprawnione do ujawnienia im danych na mocy przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane osobowe w ramach świadczenia usług dla nas.
7. Dane osobowe będą przetwarzane na czas realizacji celu, a po jego zakończeniu na czas przechowywania i archiwizacji wynikającej z przepisów prawa tj. 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym rozpatrzono wniosek.
8. Ma Pani/Pan prawo do: ochrony swoich danych osobowych, dostępu do nich, uzyskania ich kopii, sprostowania, prawo do ograniczenia ich przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl).
9. Podanie danych jest dobrowolne jednak niezbędne do przyznania zwrotu.