

b) nie łączę dowozu dziecka do placówki z dojazdem do pracy.**

2. Nr konta bankowego, na który ma być dokonywany zwrot:

		-					-				
--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

				-					-					-			
--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--

IV . Załączniki do wniosku: (zaznaczyć „X” właściwe)

- ☐ 1. **Do wglądu** - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych**
- ☐ 2. Potwierdzenie uczęszczania dziecka/ucznia do wskazanej wyżej placówki oświatowej
- ☐ 3. Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu.
- ☐ 4. **Kopia** dowodu rejestracyjnego samochodu wykorzystywanego przez rodzica/opiekuna prawnego do zapewnienia przewozu dziecka/ucznia.
- ☐ 5. Dokument potwierdzający spalanie na 100 km, wg danych producenta samochodu.
- ☐ 6. Upoważnienie właściciela samochodu do użytkowania go przez rodzica/opiekuna w przypadku, gdy rodzic/opiekun użytkuje pojazd, który nie jest jego własnością.
- ☐ 7. Oświadczenie właściciela samochodu o wykorzystaniu pojazdu do dowożenia dziecka wraz z opiekunem, do placówki.
- ☐ 8. Inne dokumenty niezbędne do zawarcia umowy (jeśli będą wymagane).

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

*dotyczy dowozu prywatnym samochodem

** niepotrzebne skreślić

V. Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Informacje zawarte w złożonym wniosku i załącznikach do wniosku są zgodne z prawdą.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

Wypełnia Urząd Gminy Ożarowice

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych

**** zostało zweryfikowane przez pracownika ds. oświaty i promocji.**

Ożarowice, dnia.....

(czytelny podpis pracownika)

Ożarówice, dnia

Dane właściciela samochodu:

.....
(imię i nazwisko)

.....

Oświadczenie właściciela samochodu
o wykorzystywaniu go do dowożenia dziecka wraz z rodzicem/opiekunem

Oświadczam, że samochód marki, model
o numerze rejestracyjnym, którego jestem właścicielem,
jest użytkowany do dowożenia dziecka niepełnosprawnego
do placówki
w roku szkolnym wraz z Opiekunem

.....
Czytelny podpis

Ożarówice, dnia

Dane właściciela samochodu:

.....
(imię i nazwisko)

.....

Upoważnienie właściciela samochodu
do użytkowania go przez rodzica/opiekuna prawnego

Upoważniam Opiekuna..... do użytkowania samochodu
marki....., model..... o numerze rejestracyjnym, którego
jestem właścicielem, do dowożenia dziecka niepełnosprawnego do
placówki..... w roku
szkolnym.....

.....
Czytelny podpis