

Załącznik Nr 4 do zarządzenia Nr 850/2020  
Prezydenta Miasta Katowice  
z dnia 24 marca 2020 r.

Katowice, dnia .....r.

**WNIOSKODAWCA:**

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Prezydent Miasta Katowice**

**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ DOWOZU DLA UCZNIĄ NIEPEŁNOSPRAWNEGO PRZEZ  
MIASTO KATOWICE/ ZWROT KOSZTÓW PRZEJAZDU UCZNIĄ WRAZ Z OPIEKUNEM\*  
w roku szkolnym...../.....**

dla..... Nr PESEL .....

(imię i nazwisko ucznia)

posiadającą/ posiadającego\* orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/

opinię o wczesnym wspomaganiu rozwoju\* z dnia.....nr .....

(data wydania orzeczenia/opinii) (numer orzeczenia/opinii)

wydane przez.....

(nazwa i adres poradni psychologiczno-pedagogicznej, która wydała orzeczenie)

z uwagi na .....

(rodzaj niepełnosprawności)

**Wnioskuje o:**

- organizację dowozu przez miasto Katowice**

z miejsca zamieszkania.....

(adres zamieszkania dziecka wraz z kodem pocztowym)

do placówki oświatowej.....i z powrotem.

(adres przedszkola/szkoły wraz z kodem pocztowym)

**Uczeń porusza się\*:**

- a) samodzielnie  
b) przy pomocy kul/ balkonika/ wózka inwalidzkiego.

Inne istotne informacje mające wpływ na realizację zadań związanych z opieką nad uczniem podczas dowozu.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Wnioskuje o:**

- zwrot kosztów przewozu ucznia wraz z opiekunem**

Celem zwrotu kosztów, wskazuję jedną z poniższych opcji:

**Opcja 1 (miejsce zamieszkania-placówka oświatowa- miejsce zamieszkania).**

a) trasa z dzieckiem z miejsca zamieszkania.....

(adres zamieszkania dziecka wraz z kodem pocztowym)

do placówki oświatowej.....

(adres przedszkola/szkoły wraz z kodem pocztowym)

a następnie trasa opiekuna z przedszkola/szkoły do miejsca zamieszkania i z powrotem.

b) \*\* odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a placówką oświatową wynosi..... km.

**Opcja 2 (miejsce zamieszkania-placówka oświatowa- miejsce pracy).**

a) trasa z dzieckiem z miejsca zamieszkania.....

(adres zamieszkania dziecka wraz z kodem pocztowym)

do placówki oświatowej.....

(adres przedszkola/szkoły wraz z kodem pocztowym)

b) trasa opiekuna z przedszkola/szkoły do miejsca pracy.....

..... i z powrotem.

(adres miejsca pracy opiekuna wraz z kodem pocztowym)

c) \*\* odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a placówką oświatową wynosi..... km.

odległość pomiędzy placówką oświatową a miejscem pracy wynosi..... km.

**Opcja 3 (powierzenie wykonania transportu i sprawowania opieki w czasie przewozu innemu podmiotowi).**

a) trasa z dzieckiem z miejsca zamieszkania.....

(adres zamieszkania dziecka wraz z kodem pocztowym)

do przedszkola/szkoły.....

(adres przedszkola/szkoły wraz z kodem pocztowym)

a następnie trasa opiekuna z przedszkola/szkoły do miejsca zamieszkania i z powrotem.

b) \*\* odległość pomiędzy miejscem zamieszkania a placówką oświatową wynosi..... km.

**Proszę o zwrot kosztów przewozu na numer rachunku bankowego:**

.....

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie**

1. *W przypadku wnioskowania o refundację kosztów przewozu oświadczam, że do przewozu ucznia dziecka korzystam z pojazdu/ powierzyłem realizację dowozu pojazdem \* o następujących parametrach:*

a) marka pojazdu..... rodzaj paliwa- benzyna, olej napędowy, autogaz\*

b) średnie zużycie paliwa w jednostkach na 100 kilometrów dla danego pojazdu według danych producenta pojazdu.....

2. Oświadczam, że znam i rozumiem zasady odpowiedzialności karnej za zatajenie prawdy lub zeznanie nieprawdy zgodnie z art. 233 §1 w związku z §6 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny oraz oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

3. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

- a) w celu realizacji dowozu wniosków zostanie przekazany do Centrum Usług Wspólnych w Katowicach,
- b) w celu realizacji zwrotu kosztów przejazdu, do Centrum Usług Wspólnych w Katowicach zostanie przekazana kopia wniosku, po usunięciu danych dotyczących imienia i nazwiska, numeru PESEL, oraz informacji o orzeczeniu,
- c) podanie danych jest dobrowolne, jednakże odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości wydania zgody na organizację dowozu/ zwrot kosztów przewozu,
- d) mogą zostać zobowiązana/zobowiązany do uwiarygodnienia danych zawartych we wniosku oryginałami dokumentów.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam okazanie dokumentów\*\*

.....  
(podpis pracownika Wydziału Edukacji i Sportu)