

.....

Załącznik do wniosku w sprawie zwrotu kosztów  
dowożenia niepełnosprawnego dziecka/ucznia

Imię i nazwisko wnioskodawcy  
/rodzica/opiekuna prawnego/\*

.....  
miejscowość, data

.....

.....  
adres zamieszkania

.....

**Wójt Gminy Leszno**  
**Al. Wojska Polskiego 21**  
**05-084 Leszno**

.....  
nr tel.

### Oświadczenie

Ja niżej podpisany/a, nr PESEL ....., oświadczam:

1. Dziecko/uczeń będzie dowożone do szkoły/przedszkola/ośrodka\* samochodem marki .....

rok produkcji ....., pojemność skokowa silnika ..... cm<sup>3</sup>, paliwo ....., nr rej. ...., którego rodzic /opiekun jest właścicielem/ współwłaścicielem/ użytkownikiem\* i posiada zgodę współwłaściciela /użytkownika do użytkowania ww. pojazdu w celu zapewnienia dowożenia dziecka /ucznia\* oraz który ma właściwy stan techniczny,

średnie zużycie paliwa ww. pojazdu na 100 km wynosi ..... benzyny/oleju napędowego/LPG, na podstawie przedstawionych i załączonych dokumentów producenta pojazdu.

2. Dziecko/uczeń\* będzie dowożone do szkoły /przedszkola /ośrodka\* z miejsca zamieszkania i z powrotem dowozu w następujące dni tygodnia: .....

3. Oświadczam, że po odwiezieniu dziecka rodzic (opiekun) będzie udawał się/udawała się do miejsca pracy, ..... (określenie pracodawcy), które znajduje się ..... (adres pracodawcy).

4. Oświadczam, że po odwiezieniu dziecka rodzic (opiekun) będzie udawał się/udawała się do miejsca zamieszkania, trasą o której mowa w punkcie 5.
5. Oświadczam, że dziecko będzie dowożone z domu do szkoły/przedszkola/ośrodka\* następującą trasą .....  
.....  
..... (wymienić drogi lub ulice) o łącznej długości ..... km.
6. Oświadczam, że po odwiezieniu dziecka do szkoły /przedszkola /ośrodka\* rodzic (opiekun) będzie dojeżdżał do pracodawcy następującą trasą .....  
.....  
..... (wymienić drogi lub ulice) o łącznej długości ..... km.
7. Oświadczam, że trasa z domu do pracodawcy bez uwzględnienia przewozu dziecka do szkoły Przedszkola /ośrodka\* przebiega .....  
.....  
..... (wymienić drogi lub ulice) i posiada łączną długość ..... km.
8. Oświadczam, że nie uzyskuję zwrotu lub dofinansowania kosztów dowożenia dziecka / ucznia\* z innych źródeł.

.....  
miejsce, data

.....  
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Załączniki:

- dane o zużyciu paliwa producenta pojazdu
- .....

\*) – właściwe podkreślić