Zarządzenie nr 119/2021
Burmistrza Siechnic
z dnia 8 września 2021 r.

w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych zapewnianego przez ich rodziców/opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania dzieci/uczniów do placówek oświatowych i z powrotem

Na podstawie art. 9 ust.1 oraz art. 30 ust. 1 i ust. 2 pkt 4 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2021 r. poz. 1372) oraz art. 32 ust. 6, art. 39 ust. 4 i art. 39a ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082),zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Ustala się zasady określania i dokonywania zwrotu kosztów przejazdu dzieci i uczniów niepełnosprawnych z miejsca ich zamieszkania do placówek oświatowych i z powrotem, jeżeli opiekę i dowożenie zapewniają rodzice/opiekunowie prawni prywatnym samochodem osobowym, zwanego dalej zwrotem kosztów dowozu.
2. Uprawnienie do uzyskania zwrotu kosztów przejazdu przysługuje rodzicom/opiekunom prawnym:
   a) niepełnosprawnych dzieci pięcioletnich i sześcioletnich oraz dzieci objętych wychowaniem przedszkolnym na podstawie art. 31 ust. 2 - do najbliższego przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, innej formy wychowania przedszkolnego lub ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego,
   b) niepełnosprawnych uczniów, których kształcenie i wychowanie odbywa się na podstawie art. 127 - do najbliższej szkoły podstawowej;
   c) uczniów z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym - do najbliższej szkoły podstawowej oraz do najbliższej szkoły ponadpodstawowej, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym uczeń kończy 21. rok życia;
   d) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu głębokim realizującym obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego, obowiązek szkolny i obowiązek nauki w zajęciach rewalidacyjno-wychowawczych organizowanych zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 685) o ochronie zdrowia psychicznego – do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 25. rok życia;
   e) dzieci i młodzieży z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z których jedną z niepełnosprawności jest niepełnosprawność intelektualna - do ośrodka rewalidacyjno-wychowawczego, do końca roku szkolnego w roku kalendarzowym, w którym kończą 24. rok życia.

§ 2

1. Zwrot kosztów przewozu dokonywany jest na podstawie umowy cywilnoprawnej pomiędzy rodzicem/opiekunem prawnym a Burmistrzem Siechnic, której wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Podstawą zawarcia umowy o której mowa w ust.1 jest złożenie w Urzędzie Miejskim w Siechnicach wniosku o zwrot kosztów przewozu wraz z wymaganymi załącznikami, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia. Druk wniosku pobiera się ze strony internetowej Urzędu Miejskiego w Siechnicach lub Wydziale Edukacji Urzędu Miejskiego w Siechnicach.
3. Do wniosku o zwrot kosztów przewozu należy załączyć:
   a) Kopię aktualnego orzeczenia z poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenia o potrzebie zajęć rewalidacyjno – wychowawczych;
   b) Zaświadczenie z placówki oświatowej potwierdzające przyjęcie do niej dziecka/ucznia niepełnosprawnego lub zaświadczenie potwierdzające kontynuację przez niego nauki/wychowania przedszkolnego.

§ 3

1. Wniosek o zwrot kosztów przewozu należy złożyć w kancelarii Urzędu Miejskiego w Siechnicach najpóźniej do 31 sierpnia roku kalendarzowego w którym rozpoczyna się rok szkolny objęty wnioskiem.
2. W uzasadnionych przypadkach wniosek może być złożony po upływie terminu określonego w ust.1.
3. Zwrot kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego przysługuje za okres na jaki zawierana jest umowa, to jest od dnia złożenia kompletnego wniosku, nie wcześniej jednak niż od dnia 1 września roku szkolnego, którego dotyczy wniosek, do dnia zakończenia zajęć dydaktyczno – wychowawczych w tym roku szkolnym lub do ostatniego dnia ważności orzeczenia o którym mowa w § 2 ust. 3 lit. a, o ile dzień ten nastąpi przed dniem zakończenia zajęć dydaktyczno – wychowawczych w tym roku szkolnym.
4. Zwrot kosztów przewozu nie obejmuje udokumentowanych okresów nieobecności ucznia w placówce oświatowej oraz okresów przerw w pracy placówek oświatowych wynikających z kalendarza roku szkolnego (ferii, wakacji) i dodatkowych dni wolnych od zajęć dydaktyczno – wychowawczych.

§ 4

1. Zwrot kosztów przewozu dokonywany jest w okresach miesięcznych na podstawie rachunku, potwierdzającego realizację uzgodnionych w umowie warunków, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy oraz zaświadczenia potwierdzającego frekwencję dziecka/ucznia w placówce oświatowej, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do umowy.
2. Miesięczną wysokość zwrotu kosztów dowozu stanowi iloczyn jednorazowego kosztu przejazdu wyliczonego na podstawie art. 39a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. prawo oświatowe oraz liczby dni obecności dziecka/ucznia w placówce oświatowej.
3. Odległość z miejsca zamieszkania dziecka/ucznia niepełnosprawnego do placówki oświatowej oraz przewozu rodzica z tego miejsca do miejsca zamieszkania lub miejsca pracy, i z powrotem, ustala się w kilometrach na podstawie oświadczenia rodzica, opiekuna prawnego zawartego we wniosku o którym mowa w §2 ust. 2, zweryfikowanego przez pracownika Urzędu Miejskiego w Siechnicach w oparciu o aplikację google maps.
4. Rachunek oraz zaświadczenie o których mowa w ust.1 należy złożyć w Kancelarii Urzędu Miejskiego w Siechnicach za miesiące styczeń - listopad nie później niż do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz dziecka/ucznia, natomiast za miesiąc grudzień do 23 grudnia.
5. Wypłata zwrotu kosztów przewozu nastąpi na wskazany we wniosku rachunek bankowy rodzica/opiekuna prawnego w terminie 21 dni od daty złożenia rachunku i zaświadczenia o których mowa w ust.1 w Kancelarii Urzędu Miejskiego w Siechnicach.

§ 5

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Wydziału Edukacji Urzędu Miejskiego w Siechnicach.

§ 6

Traci moc Zarządzenie nr 137/2017 Burmistrza Siechnic z dnia 5 maja 2017 roku w sprawie zasad zwrotu kosztów przejazdu dzieci/uczniów niepełnosprawnych zapewnianego przez ich rodziców/opiekunów prawnych z miejsca zamieszkania dzieci/uczniów do placówek oświatowych i z powrotem.

§ 7

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Z up. BURMISTRZA
M. Różnowicz
Mariusz Różnowicz
ZASTĘPCA BURMISTRZA

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 119/2021 z dnia 08.09.2021

UMOWA Nr .....

określająca zasady zwrotu kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego do placówki oświatowej prywatnym samochodem osobowym przez rodzica/opiekuna prawnego

zawarta dnia ..... w Siechnicach pomiędzy:
Gminą Siechnice, z siedzibą w Siechnicach, ul. Jana Pawła II 12, Regon: 931935129,
NIP: 912-10-05-691, reprezentowaną przez Kierownika Wydziału Edukacji Urzędu Miejskiego w Siechnicach Panią Wiolettę Odorczyk działającą na podstawie pełnomocnictwa Burmistrza Siechnic - Pana Milana Ušáka, przy kontrasygnacie Skarbnika Gminy - Pani Agaty Dudek Golińskiej, zwaną dalej **Gminą**
a
Panią/Panem ....., legitymującą/cym się dowodem osobistym numer ....., zamieszkałym w Siechnicach, ul. ....., 55-011 Siechnice, rodzicem/opiekunem prawnym dziecka niepełnosprawnego ....., zwanym dalej **Opiekunem.**

§ 1

Realizując obowiązki Gminy wynikające z art. 32 ust. 6 oraz art. 39 ust.4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082) Opiekun, ..., zapewni dowóz i opiekę dziecku niepełnosprawnemu **.....**, zamieszkałemu w ....., ..., uczęszczającego do ..... , w drodze z miejsca zamieszkania do placówki i z powrotem, biorąc za nie odpowiedzialność w tym czasie.

§ 2

1. Opiekun oświadcza, że dowóz będzie realizowany samochodem osobowym marki ..... o numerze rejestracyjnym .....o numerze polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej .....
2. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za ewentualne szkody wynikające z wypadków lub wszelkiego rodzaju zdarzeń wynikłych w czasie dowozu i opieki nad dzieckiem.
3. Opiekun gwarantuje bezpieczeństwo dowożonemu dziecku.
4. Opiekun jest odpowiedzialny za terminowe zawieraniu kolejnych umów dotyczących obowiązkowych ubezpieczeń odpowiedzialności cywilnej posiadaczy pojazdów mechanicznych (OC) oraz ubezpieczenia od nieszczęśliwych wypadków (NW).
5. Obowiązkiem opiekuna jest zapewnienia właściwego stanu technicznego pojazdu, którym przewożone będzie dziecko niepełnosprawne. Gmina nie bierze odpowiedzialności za wypadki i zdarzenia jakiegokolwiek typu, w wyniku których nastąpi szkoda materialna, uszkodzenie ciała czy śmierć spowodowana działalnością opiekuna

§ 3

1. Wysokość jednorazowego kosztu przewozu dziecka niepełnosprawnego jest obliczana według wzoru określonego w art. 39 a ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r., poz. 1082) i wynosi.....zł.
2. Liczba kilometrów, określona zgodnie z art. 39a ust. 2 ustawy Prawo oświatowe wynosi: .....km.
3. Średnią cena jednostki paliwa określa uchwała nr..... z dnia.....
4. Opiekun dowozi dziecko do placówki w dniach nauki szkolnej oraz w dniach, w których obecność ucznia w szkole jest konieczna ze względu na organizację zajęć szkolnych (np. rekolekcje, odpracowanie zajęć w inny dzień).
5. Zwrot kosztów dowozu dziecka nie przysługuje za okres nieobecności dziecka w szkole.

§ 4

1. Podstawą do uzyskania zwrotu kosztów dowozu dziecka niepełnosprawnego do placówki jest złożenie w kancelarii Urzędu Miejskiego w Siechnicach rachunku (którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy) oraz zaświadczenia (którego wzór stanowi załącznik nr 3 do umowy) opatrzonego podpisem dyrektora placówki lub osoby przez niego upoważnionej potwierdzającego frekwencję dziecka w miesiącu rozliczeniowym, za jaki składany jest rachunek.
2. W miesiącach styczeń-listopad rachunek należy przedłożyć nie później niż 10. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowano dowóz ucznia, natomiast za miesiąc grudzień - do 23 grudnia.
3. Termin płatności rachunku to 21 dni od daty złożenia w kancelarii.
4. Wypłata zwrotu kosztów dowozu dziecka wypłacana zostanie na rachunek bankowy Opiekuna ....o numerze .....

§ 5

1. Umowa zawiera się na okres od ..... do.....
2. Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy za dwutygodniowym wypowiedzeniem, które kończyć się będzie ostatniego dnia miesiąca.

§ 6

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

§ 7

Spory między stronami na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będą sądy powszechne według właściwości miejscowej Gminy.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

1. Strony oświadczają, że na mocy art. 6 ust. 1 lit b rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej RODO), Gmina będzie przetwarzała dane osobowe Opiekuna oraz dziecka niepełnosprawnego, o którym mowa w § 1 udostępnione przez Opiekuna w związku z zawarciem i na potrzeby realizacji niniejszej umowy.
2. Opiekun oświadcza, że Gmina wykonała względem niego obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych Opiekuna oraz dziecko niepełnosprawne przez Gminę stanowi załącznik nr 1 do umowy.

§ 10

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Opiekun, a dwa Gmina.

....

Opiekun Burmistrz Siechnic

Załącznik nr 1 do umowy nr ..... z dn. .....

SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 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 („RODO") informuje się, że:

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH		
1.	**ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH (ADO)**	Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Siechnicach jest Gmina Siechnice, ul. Jana Pawła II 12, 55-011 Siechnice, nr tel. 71 786 09 01, adres e-mail: biuro@umsiechnice.pl
2.	**INSPEKTOR OCHRONY DANYCH (IOD)**	Administrator Danych Osobowych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować poprzez adres e-mail: iod@umsiechnice.pl w przypadku pytań lub wątpliwości, czy dane w Urzędzie Miejskim są przetwarzane prawidłowo.
3.	**CELE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**	Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest realizacja zawartej umowy cywilno-prawnej.
4.	**PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**	Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest: - ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, - art. 6 ust. 1 lit. b oraz art. 9 ust. 2 lit. b RODO - realizacja umowy, której stroną jest osoba której dane dotyczą.
5.	**ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH**	Odbiorcami Pani/Pana danych będą: podmioty i organy, którym Administrator jest zobowiązany lub upoważniony udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe powierzone do przetwarzania przez Administratora w związku z realizacją usług niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania Administratora.
6.	**PRZEKAZYWANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTW TRZECICH LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWYCH**	Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
7.	**OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH**	Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z kategorią archiwalną, o której mowa w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
8.	**UPRAWNIENIA**	W przypadku Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu: - prawo dostępu do danych oraz otrzymania ich kopii, - prawo do sprostowania (poprawiania) danych, - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, - prawo do usunięcia danych, - prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych) – w przypadku, gdy uważa Pani/Pan, że przetwarzamy Pani/Pana dane niezgodnie z prawem.
9.	**INFORMACJA O WYMOGU/DOBROWOLNOŚCI PODANIA DANYCH OSOBOWYCH**	Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia postępowania zmierzającego do zawarcia umowy, jak również do jej realizacji. Niepodanie danych pozbawi Administratora możliwości zawarcia umowy.

Załącznik nr 2 do umowy nr ..... z dn.....

Siechnice, dn. .....r.

Dane Opiekuna

Gmina Siechnice
ul. Jana Pawła II 12
55-011 Siechnice

RACHUNEK do umowy Nr ..... **z dnia** ..... r.

Oświadczam, że w miesiącu ..... 20..... r.

zapewniłam-em swojemu dziecku ..... przewóz do placówki oświatowej

.....(ul. .....)

zgodnie ze wskazaną w zaświadczeniu frekwencją, na trasie (zgodnie z umową)

Rozliczenie

.....	x	.....	=	.....
jednorazowy koszt przewozu obliczony wg wzoru		liczba dni obecności		do zapłaty jako zwrot dowozu

(słownie: ..... zł)

Proszę o dokonanie wpłaty przelewem na rachunek bankowy:

.....

.....

(Podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr 3 do umowy nr ..... z dn.....

..... dn.....r.

Miejscowość data

.....

Pieczątka placówki oświatowej

ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE FREKWENCJĘ DZIECKA/UCZNIA

Niniejszym poświadczam ..... dni obecności.....

liczba imię i nazwisko dziecka/ucznia

na zajęciach w .....

nazwa placówki oświatowej

w miesiącu..... 20.....roku.

.....

Podpis dyrektora placówki oświatowej lub osoby upoważnionej

Załącznik nr 2 do Zarządzenia 119/2021 z dnia 08.09.2021

Siechnice, dnia .....r.

BURMISTRZ SIECHNIC
WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW PRZEWOZU UCZNIA NIEPEŁNOSPRAWNEGO PRYWATNYM SAMOCHODEM OSOBOWYM PRZEZ OPIEKUNA PRAWNEGO

1. Wnioskodawca nazwisko i imię			
a. Adres zamieszkania wnioskodawcy		ulica, nr domu/ mieszkania	
		kod pocztowy, miejscowość	
b. Seria i numer dowodu osobistego			
c. Telefon kontaktowy			
d. Adres e-mail			
2. Nazwisko i imię dziecka/ucznia			
a. Data i miejsce urodzenia dziecka/ucznia			
b. Adres zamieszkania dziecka/ucznia		ulica, nr domu/ mieszkania	
		kod pocztowy, miejscowość	
3. Placówka, do której będzie dowożone dziecko	Nazwa placówki (wskazująca na etap edukacyjny – przedszkole, szkoła podstawowa itd.)		
	Adres placówki	ulica, nr domu/mieszkania	
		kod pocztowy miejscowość	
	Klasa/ oddział		
4. Okres przewożenia dziecka/ucznia do placówki		od dnia	
		do dnia	
5. Odległość z miejsca zamieszkania dziecka do placówki		liczba kilometrów	
6. Adres miejsca pracy rodzica/opiekuna prawnego(jeśli dowóz do placówki łączony jest z miejscem pracy)			
7. Trasa przewozu dziecka: * zaznaczyć właściwe wpisując TAK w odpowiednią rubrykę		z miejsca zamieszkania do placówki i z powrotem	*
		tylko z miejsca zamieszkania do placówki	*
		tylko z placówki do miejsca zamieszkania	*
		z miejsca zamieszkania do placówki i do pracy(dowóz łączony z dojazdem do pracy)	*

OŚWIADCZAM, ŻE PRZEWÓZ DZIECKA BĘDZIE REALIZOWANY POD MOJĄ OPIEKĄ SAMOCHODEM

8. a) marka, b) model samochodu, c) pojemność silnika, d) rodzaj paliwa, 9. e) rok produkcji, f) moc w kW (rubryka $P.2$ w dowodzie rejestracyjnym)	a)..... d)..... b)..... e)..... c).....cm^3 f).....
10. Numer rejestracyjny samochodu	
11. Numer polisy ubezpieczeniowej OC	

ZWROT UDOKUMENTOWANYCH KOSZTÓW PRZEWOZU DZIECKA NALEŻY PRZEKAZAĆ PRZELEWEM NA KONTO BANKOWE

12. Nazwa banku	
13. Numer rachunku bankowego	

.....
Podpis Wnioskodawcy

DO WNIOSKU DOŁĄCZAM WYMAGANE DOKUMENTY

1) Kopię aktualnego orzeczenia z poradni psychologiczno – pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego / zajęć rewalidacyjno-wychowawczych* wydane dnia .....,

   ważne do dnia ....(data) lub ukończenia etapu edukacji

   .....
   (przedszkolnej, wczesnoszkolnej, szkoły podstawowej itd.)

2) Zaświadczenie z placówki oświatowej potwierdzające (zaznaczyć właściwe):

   a) przyjęcie do niej dziecka/ucznia niepełnosprawnego
   b) kontynuację przez niego nauki/ wychowania przedszkolnego

3) Inne, jakie: .....

.....
Podpis Wnioskodawcy

*niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

1) Zobowiązuję się do pisemnego powiadamiania Burmistrza Siechnic o wszelkich zmianach mających znaczenie dla uzyskania i wyliczenia zwrotu kosztów przewozu dziecka niepełnosprawnego do placówki oświatowej, w której realizuje ono wychowanie przedszkolne lub roczne przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny lub obowiązek nauki, takich jak np.: zmiana miejsca zamieszkania czy zmiana adresu placówki wskazanej we wniosku lub zmiana placówki.

   .....
   Podpis Wnioskodawcy

2) Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie w niniejszym wniosku danych osobowych w bazie Urzędu Gminy Siechnice w celu zwrotu kosztów przewozu mojego dziecka. Oświadczam, że podstawy prawne, cele i zasady przetwarzania danych osobowych określa Klauzula informacyjna stanowiąca załącznik do niniejszego wniosku..

   .....
   Podpis Wnioskodawcy

3) Wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

   .....
   Podpis Wnioskodawcy

4) Przyjęłam-em do wiadomości, że podane we wniosku informacje będą kontrolowane.

   .....
   Podpis Wnioskodawcy