**Заява**

**Транспортні витрати для двтей шкільного віку**

**Навчальний рік 2023-2024**

Як батько або опікун дитини, яка навчається, ви можете звернутися до муніципалітету з проханням отримати компенсацію на покриття витрат на проїзд вашої дитини, яка навчається. Це можливо лише для необхідних витрат на дорогу до школи, якщо відстань між домашньою адресою та школою перевищує 5 кілометрів.

Ми розраховуємо суму витрат на дорогу на основі кількості кілометрів між домашньою адресою та адресою навчального закладу на основі планування маршруту ANWB. Ми шукаємо найдешевший маршрут.

Ви, як батько/опікун, не отримуєте допомогу на проживання, тому що ви працюєте і ваш дохід перевищує її загальний розмір? Тоді це не вплине на проїзд дитини-школяра. Це не залежить від нього.

Окрім віддаленості від школи та домашньої адреси, також враховується дохід опікуна/батьків(ів). Це передбачає перевірку фінансової спроможності опікуна/батьків (батьків) відповідно до того, що передбачено статтею 3.1.1. і статтю 3.1.2 Дієздатність із капіталу Закону про участь у правилах полісу Nissewaard 2023. Це визначається на основі специфікації заробітної плати за 3 місяці. Це стосується лише опікуна/батьків, які працюють.

Ця домовленість є тимчасовою та набуде чинності 15 серпня 2023 року. Якщо схема продовжуватиметься таким же чином, дату завершення буде автоматично продовжено, якщо ви все ще відповідаєте критеріям. У разі зміни ситуації, наприклад зміни в освіті або припинення навчання, про це необхідно повідомити нас електронною поштою [inkomenoekraine@nissewaard.nl](mailto:inkomenoekraine@nissewaard.nl).

1. **Персональні дані батька/опікуна/заявника**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Aanvrager Заявитель** |
| **Achternaam**  Прізвище |  |
| **Voorletters**  Ім'я |  |
| **Geboortedatum**  Дата народження | ……………../……………../……………………… |
| **M/V**  Стать (Ч/Ж) |  |
| **BSN**  Реєстраційний  номер BSN |  |
| **Straat + huisnummer**  Вул + номер будинку |  |
| **Postcode + woonplaats**  Поштовий індекс + місце проживання |  |
| **E-mail**  Електронна пошта |  |
| **Tel.**  Телефон |  |

1. **Персональні дані дитини, яка навчається**

|  |  |
| --- | --- |
| **Achternaam**  Прізвище |  |
| **Voorletters**  Ім'я |  |
| **Geboortedatum**  Дата народження | ……………../……………../……………………… |
| **M/V**  Стать (Ч/Ж) |  |
| **BSN**  Реєстраційний  номер BSN |  |
| **Straat + huisnummer**  Вул + номер будинку |  |
| **Postcode + woonplaats**  Поштовий індекс + місце проживання |  |
| **E-mail**  Електронна пошта |  |
| **Tel.**  Телефон |  |

1. **Інформація про освіту**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam het onderwijs**  **Назва навчального закладу** |  |
| **Straat + huisnummer**  Вул + номер будинку |  |
| **Postcode + woonplaats**  Поштовий індекс + місто |  |
| **Inschrijvingsdatum**  **Дата зарахування** | ……………../……………../……………………… |
| **Einddatum**  **Дата закінчення** | ……………../……………../……………………… |
| **Aantal dagen per week**  **Кількість днів на тиждень** |  |

1. **Вкажіть банківський рахунок, на який ви бажаєте отримати відшкодування**

|  |  |
| --- | --- |
| **IBAN/Bankrekeningnummer**  IBAN/Номер банківського рахунку |  |
| **Op naam van**  На ім'я |  |
| **Rekeningnummer is van**  Номер рахунку від | **Uzelf** себе  **Partner** Партнера    **Anders, namelijk** Інакше, а саме ………………………………………  Andrts, namel |

1. Підтвердження та підпис

**Я заявляю, що ця форма заповнена правдиво, щоб муніципалітет міг визначити, чи має дитина, яка навчається, право на виплату допомоги на проїзд. Я не приховував жодної важливої ​​інформації.**

**Я знаю, що зміни, які можуть мати наслідки для надання допомоги на проїзд, повинні бути негайно передані муніципалітету через** [**inkomenoekraine@nissewaard.nl**](mailto:inkomenoekraine@nissewaard.nl)

**Datum:** ………………………………………..

Дата

……..………/……………../………………………

**Handtekening aanvrager**

Підпис заявника

………………………………………………………………………..