Załącznik nr 3

Regulaminu usług transportowych door-to-door

dla mieszkańców Gminy Strawczyn mających trudności w poruszaniu się

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**Dane uczestnika/uczestniczki**

Imię i Nazwisko.........................................................................

Adres zamieszkania ..................................................................

PESEL……………………………………………………….

Adres e-mail ............................................................................

Numer telefonu .........................................................................

**Dane zamawianej usługi transportowej door-to-door:**

Data i godzina wykonania przewozu:

….............................................................................................................................

Miejsce podstawienia pojazdu:

….........................................................................................................................…  
…………………………………………………………………………………….

Miejsce docelowe (adres):

…........................................................................................................................…..

……………………………………………………………………………………..

Cel podróży. W jakim celu uczestnik/uczestniczka korzysta z usługi transportowej door-to-door:

1. Wizyta lekarska
2. Zabieg rehabilitacyjny
3. Wyjazd do Ośrodków Kultury
4. Aktywność zawodowa
5. Inne (jakie).................................................................................…………………………...

………………………………………………………………………………………………….

Czy uczestnik/uczestniczka będzie korzystała z usługi wraz z swoim opiekunem:

TAK NIE

Czy konieczne będzie skorzystanie w trakcie usługi z pomocy asystenta realizującego usługę:

TAK NIE

Czy uczestnik/uczestniczka porusza się o:

* wózku inwalidzkim.
* Balkonik
* kule ortopedyczne
* inne (jakie) …....................................................................................…

......................................................……………………….

(data i podpis osoby składającej )

\* Właściwe podkreślić