



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



*Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej  
wielorodzinnych budynków mieszkalnych*

Załącznik nr 5

Regulaminu usług transportowych door-to-door  
dla mieszkańców Gminy Strawczyn mających  
trudności w poruszaniu się

....., *dnia*.....

## Oświadczenie

do deklaracji korzystania z usług transportu door-to-door

dla osób z ograniczoną mobilnością - mieszkańców Gminy Strawczyn mających trudności w poruszaniu się, nie posiadających orzeczenia o niepełnosprawności

1. Imię i nazwisko .....

2. PESEL .....

3. Adres zamieszkania .....

.....

4. Przyczyny ograniczenia mobilności (np. rodzaj schorzenia: neurologiczne, ortopedyczne, inne ograniczenia fizyczne, itp.)

.....

.....

.....

Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., *dnia* .....

.....

(miejscowość )

(data)

podpis



Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób  
Niepełnosprawnych