

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

Formularz zgłoszeniowy

usługi indywidualnego transportu door-to-door w Gminie Raclawice

Uzupełnia Urząd:

Data wpływu wniosku;

Nr wniosku:

Czy zrealizowano: Tak/Nie (odpowiednie skreślić)

Data realizacji:

Godziny realizacji:

Imię i nazwisko:

.....

Wiek :, Płeć: Kobieta/Mężczyzna (odpowiednie skreślić)

Dane kontaktowe:

Adres zamieszkania

.....

Nr telefonu kontaktowego

.....

Adres e-mail(opcjonalnie)

.....

Posiadam/nie posiadam (odpowiednie skreślić) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:

Nr orzeczenia:.....

Wydane przez.....

w dniu : w stopniu;

Ważne do dnia.....

Zamawiam usługę indywidualnego transportu na dzień i godzinę

.....

Planowany czas trwania usługi

.....

w celu odbycia podróży do :

.....

.....

Wskazanie potrzeby pomocy asystenta w dotarciu z wyznaczonego miejsca do pojazdu; TAK/NIE

.....

(podpis zgłaszającego)