

**Formularz zgłoszeniowy
transportu „Door-to-door” w powiecie karkonoskim**

Wypełnia Urząd:

Data wpływu wniosku: r. Nr wniosku:

Czy zrealizowano: Tak/Nie (odpowiednie zakreślić).

Data realizacji: r. Godzina realizacji:

Wypełnia Użytkownik:

Imię i nazwisko:

Wiek:

Dane kontaktowe:

Adres zamieszkania:

nr telefonu kontaktowego:

adres e-mail (opcjonalnie):

Zamawiam usługę indywidualnego transportu:

na dzień:, na godzinę:,
(podać datę) (podać godzinę)

w celu odbycia podróży do:
(podać adres, miejsce, cel)

Pasażer porusza się na wózku inwalidzkim: TAK / NIE (odpowiednie zakreślić)

Pasażer podróżuje z opiekunem: TAK / NIE (odpowiednie zakreślić)

Pasażer potrzebuje wsparcia asystenta: TAK / NIE (odpowiednie zakreślić)

Pasażer potrzebuje pomocy w dotarciu z wyznaczonego miejsca do pojazdu: TAK / NIE
(odpowiednie skreślić)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis zgłaszającego)