



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

Załącznik nr 1 do Regulaminu świadczenia usług door – to – door w Gminie Baboszewo

Zgłoszenie usługi door – to - door

Imię i nazwisko Użytkownika / Użytkowniczki	
Wskazanie potrzeby wsparcia w zakresie mobilności uzasadniającej skorzystanie z usługi: <ul style="list-style-type: none">• stopień niepełnosprawności (lub równoważne)• osoby, które mają trudności w poruszaniu się np. ze względu na wiek, ograniczoną sprawność (w tym: poruszające się na wózkach inwalidzkich, poruszające się o kulach, niewidome, słabowidzące i inne)	
Posiadanie przez Użytkownika / Użytkowniczkę zaopatrzenia ortopedycznego (wózek, balkonik, kule i inne)	
Adres zamieszkania (adres odbioru osoby potrzebującej transportu)	
Adres docelowy lub trasa przejazdu	



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

Potrzebna pomoc asystenta w dotarciu z wyznaczonego miejsca do pojazdu (TAK/NIE)	
Potrzeba osoby towarzyszącej : <ul style="list-style-type: none">• opiekuna Użytkownika (jeżeli tak - imię i nazwisko),• psa asystującego / przewodnika (TAK/NIE)	
Numer telefonu kontaktowy *	
Wiek Użytkownika	
Data i godzina wykazania rozpoczęcia i zakończenia usługi	

Data i podpis osoby składającej zgłoszenie.....

Data i podpis opiekuna (w razie gdy osoba z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności nie jest w stanie złożyć samodzielnie podpisu).....

Data i podpis osoby przyjmującej zgłoszenie.....

Adnotacje Koordynatora programu:

.....

.....

.....

.....

.....

* podanie danych jest dobrowolne