



## **Formularz zgłoszeniowy usługi transportowej 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)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis zgłaszającego)