

## OŚWIADCZENIE

### ***o spełnieniu kryteriów do korzystania z usługi transportu door-to-door w ramach projektu „Wsparcie mobilności mieszkańców Powiatu Karkonoskiego”***

Oświadczam, że spełniam kryteria do korzystania z usługi transportu door-to-door, tj.:

- jestem osobą pełnoletnią
- zamieszkuję na terenie powiatu karkonoskiego
- jestem osobą z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności, mam trudności w samodzielnym przemieszczaniu się ze względu na ograniczoną sprawność, gdyż jestem osobą poruszającą się na wózku inwalidzkim/ poruszającą się o kulach/ niewidomą/ słabowidzącą/ inne: ..... (właściwie zakreślić);

Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności (lub równoważne): .....\*

Nr orzeczenia: ..... wydane przez: .....  
(podać instytucję, która wydała orzeczenie)

w dniu: ....., w stopniu: .....  
(data wydania orzeczenia) (podać stopień niepełnosprawności)

ważne do dnia: .....  
(podać datę do kiedy jest ważne orzeczenie).

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem świadczenia usług transportowych w ramach projektu „Wsparcie mobilności mieszkańców Powiatu Karkonoskiego” i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

.....  
Podpis osoby składającej oświadczenie  
/osoby ją reprezentującej

\* w przypadku posiadania orzeczenia uzupełnić dane posiadanego orzeczenia, w przypadku braku wpisać „nie dotyczy”