
Usługa indywidualnego transportu door-to-door w Gminie Dębica

Załącznik nr 2 do Regulaminu

Formularz do zamawiania usługi transportowej door-to-door

I. Dane Wnioskodawcy

1. Nazwisko i imię
2. Data urodzenia.....
3. Miejsce zamieszkania.....
4. Numer telefonu kontaktowego.....

II. Dane przedstawiciela (jeśli wniosek wypełnia opiekun/opiekunka lub asystent/asystentka osoby niepełnosprawnej)

1. Nazwisko i imię.....
2. Rodzaj przedstawicielstwa

III. Trasa przejazdu

Wyjazd z
(miejsce zamieszkania/inne*)

Przejazd do
(adres miejsca docelowego)

IV. Wnioskowany okres wykonywania usługi transportu:

1. **Cykliczny:** od do

Wnioskowane godziny i dni tygodnia, w jakich będzie realizowana usługa cyklicznie:

Poniedziałek: godz. podstawienia pojazdu - godz. powrotu.....

Wtorek: godz. podstawienia pojazdu - godz. powrotu.....

Środa: godz. podstawienia pojazdu - godz. powrotu.....

Czwartek: godz. podstawienia pojazdu - godz. powrotu.....

Piątek: godz. podstawienia pojazdu - godz. powrotu.....

Usługa indywidualnego transportu door-to-door w Gminie Dębica

2. Jednorazowy:

data.....

godz. podstawienia pojazdu - godz. powrotu.....

V. Cel podróży:

1. Aktywizacja społeczna: TAK/NIE*
2. Zawodowy: TAK/NIE*
3. Edukacyjny: TAK/NIE*
4. Zdrowotny: TAK/NIE*

VI. Oświadczenia o oczekiwanych uwarunkowaniach przewozu:

1. Konieczność jazdy w wózku inwalidzkim: TAK/NIE*
2. Konieczność przewozu wózka w samochodzie (osoba siedzi w fotelu): TAK/NIE*
3. Konieczność zapewnienia miejsca dla opiekuna prywatnego: TAK/NIE*
4. Konieczność zapewnienia pomocy asystenta / kierowcy w dotarciu z mieszkania do pojazdu:
TAK/NIE*
5. Konieczność skorzystania z urządzenia umożliwiającego transport po schodach TAK/NIE*
6. Inne.....

VII. Dane kontaktowe na które należy potwierdzić zamówienie usługi (numer telefonu):

.....

Usługa indywidualnego transportu door-to-door w Gminie Dębica

VIII. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące danych zawartych we wniosku:

Jest mi wiadomo, że wystąpienie okoliczności wskazujących na niezgodność ze stanem faktycznym i prawnym informacji podanych we wniosku może skutkować wstrzymanie świadczenia usługi przewozu lub zwrotem kosztów przejazdu.

IX. Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o usłudze transportu door-to-door: (właściwe zaznacz)

1. CUS w Dębicy
2. Klub Seniora+
3. Parafii rzymskokatolickiej
4. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
5. Koła Gospodyń wiejskich
6. Ochotnicza Straż Pożarna
7. Szkoły
8. Powiatowy Urząd Pracy
9. Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
10. Lokalni przedsiębiorcy
11. Lokalne media (prasa, internet)
12. inne, jakie?

*Niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy lub przedstawiciela

Usługa indywidualnego transportu door-to-door w Gminie Dębica

X. Kwalifikacja do usługi transportowej door to door (wypełnia Centrum Usług Społecznych Gminy Dębica)

1. Zatwierdzam zamówioną przez Panią/Pana usługę transportowej door-to-door do realizacji. *)

2. Odmawiam realizacji zamówionej usługi transportowej door-to-door. *)

Uzasadnienie :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby upoważnionej