



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

---

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA USŁUGI  
INDYWIDUALNEGO TRANSPORTU DOOR-TO- DOOR**

**Dane Pasażera:**

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_

Dane kontaktowe: telefon, e-mail: \_\_\_\_\_

Data urodzenia: \_\_\_\_\_

**Zamawiam usługę transportową:**

Z \_\_\_\_\_  
(dokładny adres pocztowy)

DO \_\_\_\_\_  
(adres miejsca docelowego/nazwa instytucji)

W terminie \_\_\_\_\_

godz. podstawienia pojazdu: \_\_\_\_\_ godz. powrotu: \_\_\_\_\_

**Dane dodatkowe** (proszę uzupełnić):

- ☐ Konieczność jazdy w wózku inwalidzkim
- ☐ Konieczność przewożenia wózka w samochodzie (osoba siedzi w fotelu)
- ☐ Konieczność zapewnienia miejsca dla opiekuna/asystenta
- ☐ Konieczność zapewnienia pomocy asystenta w dotarciu z mieszkania do pojazdu
- ☐ Konieczność zapewnienia pomocy asystenta w czasie jazdy

Oświadczam, iż zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem świadczenia usług transportowych door-to door w Gminie Stawiski oraz spełniam warunki uprawniające do korzystania z usługi.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(czytelny podpis Pasażera/opiekuna prawnego)

\_\_\_\_\_  
Adnotacje urzędowe:

