

Załącznik nr 2 a

FORMULARZ ZAMÓWIENIA USŁUGI DOT. PROJEKTU :

„Usługi indywidualnego transportu door-to-door dla mieszkańców Gminy Gietrzwałd”

Numer umowy o dofinansowanie projektu: 049/UDTD/I/2020/00074

IMIĘ			
NAZWISKO			
ADRES ZAMIESZKANIA	ULICA		
	NUMER DOMU		NUMER LOKALU
	KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ
DANE KONTAKTOWE	TELEFON KONTAKTOWY		
	ADRES E-MAIL		
SPEŁNIAM WARUNEK:	- Osoba poruszająca się o kulach - Osoba niewidoma - Osoba słabowidząca - Osoba starsza - Niepełnosprawność - Inne (jakie?)		
DOKŁADNY ADRES DOCELOWY			
CEL PODRÓŻY			
DATA			
PROPONOWANA GODZINA PODSTAWIENIA SAMOCHODU		PRZEWIDYWANA GODZINA POWROTU	

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

CZY POTRZEBUJE PAN/I POMOCY W DOTARCIU Z MIESZKANIA DO POJAZDU?	TAK	NIE
--	------------	------------

UWAGA:

W razie rezygnacji proszę pamiętać o odwołaniu usługi. Podstawienie samochodu w nieuzasadnionych sytuacjach powoduje obciążenie Pana/i kosztami dojazdu

.....
/data i miejscowość/

.....
/czytelny podpis uczestnika projektu/ osoby
przyjmującej zgłoszenie/