



Usługi indywidualne 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: \_\_\_\_\_

**Potrzebuję wsparcia w zakresie transportu w celu:**

- Zdrowotnym** – wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie lub powodujących oddalenie od rynku pracy oraz dostęp do usług zdrowotnych (w tym rehabilitacyjnych).
- Zawodowym** – w tym m.in. utrzymanie zatrudnienia, pomoc w wyborze lub zmianie zawodu, wyposażenie w kompetencje i kwalifikacje zawodowe oraz umiejętności pożądane na rynku pracy.
- Edukacyjnym** – wzrost poziomu wykształcenia, dostosowanie wykształcenia do potrzeb lokalnego rynku pracy.
- Aktywizacji społecznej** – w tym m.in. nabycie, przywrócenie lub wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej, m.in. poprzez udział w zajęciach/spotkaniach organizowanych przez MGOK, Klub Seniora, Koło Gospodyń Wiejskich znajdujących się na terenie gminy Jedwabne, dostęp do kultury (koncerty, spektakle, wydarzenia kulturalne), korzystanie z dóbr kultury (kino, teatr, basen itp.) i innych dostępnych przedsięwzięć.

**Zamawiam usługę transportową:**

Z \_\_\_\_\_  
(dokładny adres początkowy)

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

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

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



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



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

---

**Dane dodatkowe** (proszę uzupełnić):

- Konieczność jazdy w wózku inwalidzkim
- Konieczność przewozu 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 organizacji usług transportowych door – to – door w Gminie Jedwabne oraz spełniam warunki uprawniające do korzystania z usług.

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

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