



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

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Dane kontaktowe: telefon, e-mail

**OŚWIADCZENIE UŻYTKOWNIKA/UŻYTKOWNICZKI
O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW SKORZYSTANIA Z USŁUGI
INDYWIDUALNEGO TRANSPORTU DOOR – TO – DOOR**

Oświadczam, że ubiegając się o wsparcie w postaci usługi transportowej door-to-door, jestem osobą z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności, zamieszkuję na terenie Gminy Jedwabne i spełniam kryteria korzystania z usługi door-to-door w ramach projektu pn.: „Usługa indywidualnego transportu door-to-door w Gminie Jedwabne” finansowanego w ramach Działania 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 przez Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Dane dodatkowe (proszę uzupełnić)

Wiek (proszę wpisać): _____

Symbol niepełnosprawności: _____

Przyczyna ograniczenia mobilności: (właściwe zaznaczyć)

- poruszam się na wózku
- poruszam się o kulach
- jestem osobą niewidomą lub słabo widzącą
- inne

(data)

(czytelny podpis)



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



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

Wypełnia pracownik OPS

Ocena o zakwalifikowaniu użytkownika/ użytkowniczkę do projektu.

(data)

(czytelny podpis)