

**FORMULARZ ZAMÓWIENIA USŁUGI TRANSPORTOWEJ W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU pn.
„Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności**

 **architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych w Gminie Ułęż”**

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA/****PODSTAWIENIA POJAZDU** |  |
| **TELEFON KONTAKTOWY** |  |
| **WIEK** |  |
| **DATA I GODZINA ROZPOCZĘCIA PORÓŻY** |  |
| **DATA I GODZINA ZAKOŃCZENIA PORÓŻY** |  |
| **MIEJSCE DOCELOWE****( miejscowość i instytucja)** |  |
| **CEL PODRÓŻY** (zgodny z kartą zgłoszeniową do Projektu) | **Zaznaczyć znakiem X** |
| **Aktywizacja społeczna** |  |
| **Zawodowy** |  |
| **Edukacyjny** |  |
| **Zdrowotny** |  |
| **CZY PORUSZA SIĘ PAN/PANI PRZY POMOCY** **WÓZKA, BALKONIKA, KUL, itp.**  |  |
| **CZY PRZY DANEJ USŁUDZE POTRZEBNY JEST OPIEKUN** | **TAK NIE** |
| **CZY JEST POTRZEBNA POMOC ASYSTENTA W DOTARCIU Z WYZNACZONEGO MIEJSCA DO POJAZDU** | **TAK NIE** |

\*Usługę można zamawiać telefonicznie pod przypisanym do tego zadania

nr telefonu: 531 195 315 bezpośrednio u Koordynatora do spraw logistycznych.

