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

 Załącznik nr 3 do Regulaminu

 świadczenia usług transportowych door- to- door w Powiecie Jaworskim

 **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW DO SKORZYSTANIA Z USŁUGI TRANSPORTOWEJ
 DOOR – TO – DOOR W POWIECIE JAWORSKIM**

**Ja....................................................................................... niżej podpisany/podpisana oświadczam, że:
 (imię i nazwisko) (PESEL)**

✓ Jestem osobą pełnoletnią (ukończone 18 lat) zamieszkującą na terenie Powiatu Jaworskiego w myśl art. 25 Kodeksu Cywilnego;

✓ Jestem osobą mającą trudności w samodzielnym przemieszczaniu się i poruszaniu się ,ze względu na ograniczoną sprawność
spowodowaną:..........................................................................................................................................

.................................................................................................................................................. ……………..

✓ Cel mojego przejazdu jest związany z aktywizacją: społeczno-zawodową, edukacyjną, zdrowotną

✓ Posiadam/ nie posiadam\* Orzeczenia o niepełnosprawności (lub równoważnego), z kodem niepełnosprawności
......................................................................, które zostało wydane przez odpowiedni organ z uwagi na dysfunkcje ruchu/wzroku/inne powodujące ograniczoną mobilność;

✓ Zapoznałem się z Regulaminem Regulaminu świadczenia usług transportowych door-to - door dla osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności w Powiecie Jaworskim.

................................................... ............................................................
 (data i miejsce oświadczenia) (podpis osoby składającej oświadczenie
 lub opiekuna prawnego )

\* Niepotrzebne skreślić