

OŚWIADCZENIE

o spełnieniu kryteriów do skorzystania z usługi transportowej door-to-door

Dane użytkownika:

Imię i nazwisko _____

Adres zamieszkania _____

Telefon/e-mail _____

Dane opiekuna prawnego osoby (jeśli dotyczy):

Imię i nazwisko _____

Adres zamieszkania _____

Telefon/e-mail _____

Posiadam ważne orzeczenie o:

a) stopniu niepełnosprawności

znacznym umiarkowanym lekkim

b) zaliczeniu do jednej z grupy inwalidów

I II III

c) całkowitej niezdolności do pracy i niezdolności do samodzielnej egzystencji;

niezdolności do samodzielnej egzystencji;

całkowitej niezdolności do pracy;

częściowej niezdolności do pracy;

stała lub długotrwała niezdolność do pracy w gospodarstwie rolnym;

Posiadam trudności w samodzielnym poruszaniu się ale nie posiadam orzeczenia o niepełnosprawności;

Jestem osobą w wieku senioralnym 60 + z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności.

Włocławek, dnia _____

_____ podpis użytkownika/opiekuna prawnego