…… dnia ……..

……..
(imię i nazwisko wnioskodawcy

…….
Adres zamieszkania

……
(data złożenia wnioski)

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/na oświadczam, że spełniam kryteria dostępu do usługi transportowej door-to -door ponieważ wymagam wsparcia w zakresie mobilności ze względu na ograniczoną sprawność w poruszaniu się z powodu ……
……

2.Poruszam się: *

samodzielnie

przy pomocy opiekuna

na wózku inwalidzkim

przy pomocy kul

3. Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności lub równoważne

……
(wpisać jakie)

4.Ograniczona mobilność wynika ze stanu zdrowia lub starszego wieku*

_____

*właściwe podkreślić

……

(podpis)