

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

**Załącznik nr 2**

do Regulaminu przewozu osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności w ramach projektu pt. „Usługi dotyczące transportu door-to-door wraz poprawą dostępności wielorodzinnych budynków mieszkalnych w gminie Ciechanowiec” w okresie trwałości projektu

.....  
miejsowość i data

dane osoby z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności	
imię	
nazwisko	
adres	
informacje nt. usługi transportu	
miejsce docelowe	
termin	
cel	

**Oświadczenie o spełnieniu warunków do skorzystania z usługi door-to-door w gminie Ciechanowiec**

Ja .....,  
(imię i nazwisko) .....,  
(PESEL):

nіżej podpisana/y niniejszym **oświadczam**, że:

- jestem osobą pełnoletnią (ukończone 18 lat) zamieszkującą na terenie Gminy Ciechanowiec;
- jestem osobą mają trudności w samodzielnym przemieszczaniu się i poruszaniu się, ze względu na ograniczoną sprawność spowodowaną:

.....  
.....

- posiadam/ nie posiadam\* orzeczenia o niepełnosprawności (lub równoważnego), które zostało wydane przez odpowiedni organ z uwagi na dysfunkcje ruchu/wzroku/inne powodujące ograniczoną mobilność;
- zapoznałam/em się z Regulaminem przewozu osób z potrzebą wsparcia w zakresie mobilności w ramach projektu pt. „Usługi dotyczące transportu door-to-door wraz poprawą dostępności wielorodzinnych budynków mieszkalnych w gminie Ciechanowiec”.

.....  
(data i miejsce oświadczenia)

.....  
(podpis osoby składającej oświadczenie  
lub opiekuna prawnego)