Załącznik nr 2

do Regulaminu świadczenia

usługi transportowej door-to-door

na terenie Gminy Bobrowniki

**Oświadczenie osoby reprezentującej użytkownika/użytkowniczkę**

**o spełnianiu przez nią kryteriów do skorzystania z usługi transportowej door-to-door**

Ja, niżej podpisany/a ……………………………………………… reprezentujący Panią/Pana……………..……………………………………………… oświadczam, że osoba, którą reprezentuję spełnia kryteria do skorzystania z usługi transportowej door-to-door realizowanej na terenie Gminy Bobrowniki.

* ukończyła 18 lat,
* posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (lub równoważne),
* nie posiada orzeczenia, ale ma problemy z poruszaniem się ze względu na ograniczoną sprawność
  + porusza się na wózku
  + porusza się o kulach
  + jest osobą niedowidzącą/słabo widzącą
  + jej stan zdrowia uniemożliwia przemieszczanie się
  + jej wiek uniemożliwia przemieszczanie się

………………………………..

Czytelny podpis