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