

## Formularz zamówienia usługi

### 1. IMIĘ I NAZWISKO SKŁADAJĄCEGO ZAMÓWIENIE

.....

### 2. Wiek ..... lat

### 3. Miejsce zamieszkania (proszę wpisać dokładny adres):

.....

### 4. Numer telefonu

.....

### 5. Z jakiego powodu potrzebuje Pan/Pani wsparcia w zakresie transportu?

- niepełnosprawność (z orzeczeniem)
- podeszły wiek
- stan zdrowia
- inne (wskazać jakie) .....

### 6. W jakim celu potrzebuje Pan/Pani transportu:

- praca zawodowa
- edukacja
- usługi zdrowotne (w tym regularne wizyty u lekarza, fizjoterapeuty)
- usługi opiekuńcze
- korzystanie z dóbr kultury (kino, teatr, basen itp.)
- inne (wskazać jakie) .....

### 7. Proszę o wskazanie miejscowości, do której potrzebuje Pan/Pani transportu:

- .....
- .....
- .....

### 7. W jakich godzinach potrzebuje Pan/Pani transportu?

.....

**8. O usłudze door to door świadczonej na terenie Gminy Bobrowniki dowiedziałam się/dowiedziałem się:**

- ze strony internetowej,
- z plakatów/ulotek
- od pracowników Urzędu Gminy Bobrowniki
- od sołtysów/radnych
- od znajomych
- inne

**8. Inne uwagi:**

.....

.....

.....

Czas oczekiwania na potwierdzenie przyjęcia zamówienia na realizację usługi nie powinien przekraczać 24 godzin. Termin, w jakim użytkownik/użytkowniczka otrzyma odpowiedź na swoje zgłoszenie to 2 dni robocze. Zamawianie przewozów odbywać się będzie na bieżąco, o przyjęciu i realizacji zamówienia decydować będzie kolejność zgłoszeń. Maksymalny czas oczekiwania od potwierdzenia zamówienia do rozpoczęcia realizacji usługi nie powinien przekraczać 3 dni. Istnieje możliwość realizowania usług w dni wolne od pracy. Czas oczekiwania pojazdu przed budynkiem to 15 minut.

.....

Czytelny podpis osoby SKŁADAJĄCEJ  
zamówienie na usługę door to door

.....

Czytelny podpis osoby PRZYJMUJĄCEJ  
zamówienie na usługę door to door

**\*Usługa transportowa door-to-door została:**

- Wykonana
- Anulowana przed przyjazdem busa
- Anulowana po przyjeździe busa

\* Wypełnia Dyspozytor