

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1. IMIĘ I NAZWISKO

.....
data urodzenia

.....

2.ADRES ZAMIESZKANIA

.....

.....

3. TELEFON.....

4. DATA / GODZINA / MIEJSCE PODSTAWIENIA POJAZDU

.....

5. GODZINA ZAKOŃCZENIA USŁUGI

6. MIEJSCE DOCELOWE

7. CEL PODRÓŻY

.....

8. UZASADNIENIE SKORZYSTANIA Z USŁUGI.....

.....

.....

.....

9. CZY UŻYTKOWNIK POSIADA SPRZĘT ORTOPEDYCZNY (wózek, balkonik, kule)
CZY PODCZAS WYKONYWANIA USŁUGI UŻYTKOWNIKA/UŻYTKOWNICZKI
WYMAGA POMOCY OPIEKUNA.....

.....

.....

10. CZY UŻYTKOWNIK /UŻYTKOWNICZKA WYMAGA POMOCY W DOTARCIU
Z WYZNACZONEGO MIEJSCA DO POJAZDU.....

.....

.....

data i podpis użytkownika lub opiekuna