Załącznik nr 2

Zlecenie przewozu w ramach usługi transportowej door – to - door w Powiecie Kętrzyńskim

1. Dane osobowe i kontaktowe użytkownika:

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

2. Dane niezbędne do świadczenia usługi:

Usługa:

- ☐ jednorazowa
- ☐ cykliczna (miesiąc ……)
- ☐ liczba przejazdów ……..

Data wykonania przewozu	
Miejsce podstawienia pojazdu	
Godzina podstawienia pojazdu	
Miejsce docelowe	
Cel podróży (aktywizacja społeczna, edukacyjna, zdrowotna)	

Czy Użytkownik posiada zaopatrzenie ortopedyczne (wózek, balkonik, kule, itp.)	
Czy przy usłudze potrzebny jest asystent	
Szczególne potrzeby związane z transportem (o ile występują) np. przejazd z psem przewodnikiem, konieczność użycia wózka inwalidzkiego, itp.;	

……

data i czytelny podpis osoby z niepełnosprawnością

Lp.	**Rozliczenie przewozu**	
1	Rozpoczęcie usługi:	
	data i godzina wykonania usługi[i]	
	miejsce podstawienia pojazdu[ii]	
	miejsce docelowe transportu	
1.1	Zakończenie usługi - powrót:	
	data i godzina powrotu	
	miejsce podstawienia pojazdu	
	miejsce docelowe powrotu	
2	Rozpoczęcie usługi:	
	data i godzina wykonania usługi	
	miejsce podstawienia pojazdu	
	miejsce docelowe transportu	
2.1	Zakończenie usługi - powrót:	
	data i godzina powrotu	
	miejsce podstawienia pojazdu	
	miejsce docelowe powrotu	
3	Rozpoczęcie usługi:	
	data i godzina wykonania usługi	
	miejsce podstawienia pojazdu	

	miejsce docelowe transportu	
3.1	Zakończenie usługi - powrót:	
	data i godzina powrotu	
	miejsce podstawienia pojazdu	
	miejsce docelowe powrotu	

[i] Należy wpisać dokładną datę i godzinę – dzień, miesiąc, rok oraz godzinę z dokładnością do minuty
[ii] Należy wpisać dokładny adres- ulicę, numer budynku i lokalu