Rzeczyca dn. ………………………………

**WNIOSEK
o zapewnienie transportu osoby niepełnosprawnej samochodem
osobowym marki Volkswagen zakupionym przez Gminę Rzeczyca dofinansowanym środkami Państwowego Funduszu
Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych**

1. **Wnioskodawca:** (osoba niepełnosprawna, podmiot – organizator wyjazdu): …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Adres: …………………………………………………………………………………………………………………………
3. Telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………….
4. Liczba osób przewidziana do transportu: ……………………………………………………………………
5. Potwierdzenie niepełnosprawności (kserokopia orzeczenia o niepełnosprawności): ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
6. Cel podróży: …………………………………………………………………………………………………………….
…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Miejsce (adres): ………………………………………………………………………………………………………….
…………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Termin (data, godzina): ……………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………..

 (podpis wnioskodawcy)

**Sposób rozpatrzenia:**

1. Pozytywnie
2. Negatywnie – uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………….
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………….

 (data i podpis uprawnionego organu)