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)