

**Wniosek o usługę transportową door-to-door realizowaną w ramach Programu Usług Społecznych w Gminie Lubicz na lata 2024 – 2027**

Imię i nazwisko:		
Numer telefonu:		
Adres zamieszkania:		
Cel podróży:	☐ załatwienie sprawy urzędowej/ osobistej ☐ zdrowotny (np. wizyta u lekarza, rehabilitacja itp.)	
Dokładny adres do podstawienia samochodu:		
Dokładny adres docelowy:		
Data:		
Proponowana godzina podstawienia samochodu oraz godzina powrotu:	Godzina wyjazdu:	Godzina powrotu:
Potrzeba pomocy w dotarciu z mieszkania do pojazdu i z pojazdu do mieszkania:	☐ Tak ☐ Nie	
Przejazd opiekunki/opiekuna, asystentki/asystentki, psa asystującego:	☐ Tak ☐ Nie	

Oświadczam, że w przypadku przekroczenia kwoty kryterium dochodowego wynikającego z art. 8 Ustawy z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej (Dz.U.2024.1283 t.j. z późn. zm.), tj. obecnie 823,00 zł dla osoby w rodzinie lub 1010,00 zł dla osoby samotnie gospodarującej, zobowiązuję się do uiszczenia opłaty za ww. usługę. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że odpłatność za usługę wynosi 1 zł za każdy faktycznie przejechany kilometr. Rozliczenie nastąpi na podstawie Karty Drogowej Kierowcy. Zobowiązuję się do uiszczenia opłaty zgodnie z otrzymaną notą obciążeniową.

.....
Miejscowość i data.....
*Czytelny podpis Uczestniczki/ Uczestnika***Rozpatrzenie wniosku:*****wypełnia pracownik Centrum Usług Społecznych w Lubiczu**

Przyznanie usługi	☐ Tak ☐ Nie
Przyczyna odmowy/proponowany termin zamienny	
Odpłatność	☐ Tak ☐ Nie

.....
Miejscowość i data.....
Podpis Organizatora usług społecznych