Załącznik nr 3

do Regulaminu świadczenia usług transportowych

door-to-door dla mieszkańców gminy Brzuze

……………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………..

(adres)

………………………………………………………………….

 (nr telefonu)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moja sytuacja zdrowotna jest bardzo trudna i uniemożliwia mi korzystanie z innych form transportu prywatnego czy publicznego, gdyż: ………………………………………………………………………………………………………………………………..........................………………………………………………………………………………………………………………………………..…..............................…………………....……………………………………………….………………..…………………………................................................…………………......…………………………………………………………….……………………………………………………………………......…………….……......………………………………………………………………………………….…..………………………………………

Ponadto w przypadku zaistnienia zmiany w powyższym stanie rzeczy, który potwierdza niniejsze oświadczenie, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania przedstawiciela Gminy Brzuze o zaistniałych zmianach.

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

 (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)