



Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

Załącznik 5: KARTA PRZEJAZDU

Zabrze, dnia.....

1. Pojazd:

.....

2. Imię i nazwisko kierowcy:

.....

3. Imię i nazwisko uczestnika przejazdu:

.....

4. Termin przejazdu:

.....

5. Godzina przejazdu:

a) Przyjazd samochodu do miejsca zamieszkania/ innego miejsca docelowego rozpoczęcia usługi o godzinie:

.....

b) Godzina dotarcia do miejsca docelowego:

.....

c) Powrót z miejsca docelowego usługi do miejsca zamieszkania/innego miejsca docelowego zakończenia usługi o godzinie (godzina podstawienia pojazdu):

.....

d) Godzina zakończenia usługi:

.....



Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

6. Przebyta trasa:

a) Miejsce odebrania uczestnika przejazdu (wpisać dokładny adres)

.....
.....

b) Miejsce docelowe dowozu (wpisać dokładny adres)

.....
.....

c) Miejsce powrotu/ zakończenia usługi (wpisać dokładny adres)

.....
.....

7. Odległość:

.....

8. Cel przejazdu:

.....
.....

.....
Podpis Dyspozytora

.....
Podpis uczestnika

.....
Podpis kierowcy