**Załącznik Nr 2 do Regulaminu świadczenia usług**

 **transportowych door- to- door w Gminie Pełczyce**

**„Potwierdzenie skorzystania z usługi indywidualnego transportu door- to- door dla mieszkańców gminy Pełczyce”**

Ja…………………………………….. potwierdzam, że dn. …………. korzystałam/ em z bezpłatnego transportu na trasie ……………………………………………… realizowanego w ramach projektu „Usługi transportu door- to- door w Gminie Pełczyce” (nr projektu grantowego-00114/DTD/I/2020) realizowanego przez MGOPS w Pełczycach.

 ..………………………… ……………………………………

(miejscowość i data) (podpis odbiorcy usługi)