**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY UCZESTNIKA PROJEKTU „CZAS NA KULTURĘ…”**

1. Nazwa wydarzenia kulturalnego, w którym chce wziąć udział rodzic/opiekun faktyczny:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Cena i rodzaj biletu (sugerowana maksymalna kwota dofinansowania to 150 zł za wyjście wraz z osobą towarzyszącą):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Data i godzina wydarzenia:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Wymagania dot. opieki nad osobą z niepełnosprawnością, której opiekunem faktycznym jest uczestnik projektu:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Chcę, nie chcę[[1]](#footnote-1)\* skorzystać z dofinansowania dojazdu na wydarzenie kulturalne (zwrot na podstawie dostarczonych biletów). Sposób dotarcia na miejsca wydarzenia:

□ komunikacja miejska;

□ kolej.

1. Dane rachunku bankowego, na które ma zostać przelana kwota:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Termin, godziny i miejsce wsparcia asystenckiego:

W dn. ……………………………….., godz. ………………………………………

Pod adresem:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam, że jestem:

rodzicem, opiekunem faktycznym[[2]](#footnote-2)\* osoby z niepełnosprawnością (posiadającej orzeczenie).

Imię i nazwisko (dziecka/podopiecznego):…………………………………………………………………………

Symbol/e przyczyny niepełnosprawności: ………………………………………………………………………..

Orzeczenie wydano: na stałe, do dn. ………….......................................................................... [[3]](#footnote-3)\*

…………………………………, dn. ………..….. 2019 r.

………………………………………..

*(podpis uczestnika projektu)*

1. \*\* Właściwe podkreślić. [↑](#footnote-ref-1)
2. \* \*Właściwe podkreślić. Zgodnie z regulaminem sugerowana kwota dofinansowania transportu to maks. 20 zł. Stowarzyszenie Na Tak nie organizuje dojazdu na wydarzenia kulturalne. [↑](#footnote-ref-2)
3. \* \*Właściwe podkreślić. [↑](#footnote-ref-3)