



**URZĄD MIASTA BIAŁOGARD** ul. 1 Maja 18  
BIURO OBSŁUGI INTERESANTA – tel. 94 35 79 200

BOI-01

Białogard, dnia.....

**BURMISTRZ BIAŁOGARDU**

## Formularz zgłoszeniowy do usługi „Mobilny urzędnik”

### Część I Rodzaj zgłoszenia:

- telefonicznie
- mailowo
- osobiście

### Część II - Powód zgłoszenia

Wydział/referat: .....

Usługa: .....

Imię i nazwisko pracownika realizującego usługę: .....

Termin wizyty: .....

### Część III - Dane klienta

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Numer telefonu: .....

Kontakt do opiekuna/ członka rodziny: .....

### Część IV Kwalifikacja klienta:

- Orzeczenie o niepełnosprawności
- Choroba przewlekła
- Opiekun osoby zależnej
- Osoba w wieku 65+

Inne (np. Wykluczenie transportowe)  
.....

Czy w trakcie wizyty w domu będzie obecny członek rodziny/ opiekun/ osoba trzecia?  
.....

Informacje dodatkowe o stanie zdrowia klienta (np. niedosłuch)  
.....

.....  
Data, podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie