



Załącznik nr 1 do Regulaminu Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego prowadzonej przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Pabianicach dla mieszkańców powiatu pabianickiego

Numer wniosku ..... , dnia.....

**Wniosek o nieodpłatne użyczenie sprzętu rehabilitacyjnego**

*Dane Wypożyczającego*

<p>Imię i nazwisko Korzystającego ze Sprzętu:</p> <p>.....</p>
<p>PESEL.....</p>
<p>Adres zamieszkania:</p> <p>.....</p>
<p>Numer telefonu: .....</p>
<p>Rodzaj sprzętu, który ma być użyczony: .....</p> <p>.....</p>
<p>Wnioskowany czas użyczenia (max. 6 m-cy)</p> <p>.....</p>
<p>Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego/pełnomocnika:</p> <p>.....</p>
<p>PESEL: .....</p>
<p>Adres zamieszkania:.....</p>
<p>Numer telefonu.....</p>

Do odbioru wypożyczonego Sprzętu upoważniam:

Imię i nazwisko:

.....

PESEL:

.....



Fundusze  
Europejskie  
Program Regionalny



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



Oświadczam, że zapoznałem/am się z **Regulaminem Wypożyczalni**, a także z zasadami udostępniania oraz użytkowania wypożyczonego sprzętu i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Ponadto lekarz wydający zlecenie udzielił mi informacji dotyczącej rodzaju zabiegu, czasu i częstotliwości jego trwania.

.....  
(czytelny podpis Wypożyczającego)