WNIOSEK O WYPOŻYCZENIE SPRZĘTU
(W RAMACH TRWAŁOŚCI PROJEKTU PoCUŚ)

Piotrków Tryb., dnia…….

Wypożyczalnia Sprzętu Rehabilitacyjnego Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Piotrkowie Trybunalskim

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:……...
2. PESEL:…….
3. Adres zamieszkania:…….
4. Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego/pełnomocnika* (o ile dotyczy):
   ……..
5. Numer telefonu kontaktowego:.....
6. Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego do wypożyczenia…….
   ….....
   ….....
   ….....
7. Wnioskowany okres wypożyczenia wskazanego sprzętu (max 6 m-cy): ….....
   ……..

…… (podpis)

***zaznaczyć właściwe**