Załącznik nr 1 do Regulaminu Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego

Kościerzyna, dnia.................r.

………………………………….

 Data wpływu wniosku

**WNIOSEK O UŻYCZENIE SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO**

Dane osoby ubiegającej się o wypożyczenie sprzętu

Imię i nazwisko:..............................................................................................................

Data urodzenia:...................................

PESEL.................................................

Numer i seria dowodu osobistego:..................................................................................

Adres zamieszkania:.......................................................................................................

Numer telefonu................................................................................................................

Rodzaj sprzętu, który ma być użyczony:..........................................................................

…………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego/osoby sprawującej faktyczną opiekę nad osobą potrzebującą określonego sprzętu...........................................................................................................................

PESEL...............................

Numer i seria dowodu osobistego..................................................................................

Adres:..............................................................................................................................

Numer telefonu......................................................................................

 ………………………………

podpis Biorącego

Do wniosku dołączam:

1) Orzeczenie o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności bądź inne równoważne orzeczenie.

2) Zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność korzystania z określonego typu sprzętu.