



Załącznik Nr 2 do Regulaminu bezpłatnej wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego dla mieszkańców Gminy Urzędów, działającą przy Ośrodku Pomocy Społecznej w Urzędowie

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO

Bezpłatna Wypożyczalnia Sprzętu Rehabilitacyjnego działająca przy Ośrodku Pomocy Społecznej w Urzędowie

Urzędów, dnia

1. Imię i nazwisko Wypożyczającego:
2. PESEL:
3. Adres zamieszkania/ zameldowania:
4. Seria i numer dowodu: wydany przez:
5. Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego:
6. Numer telefonu kontaktowego:
7. Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego do wypożyczenia, którego dotyczy wniosek:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)
 - 6)
8. Wnioskowany czas wypożyczenia: od dnia 202__ - __ - __ do dnia 202__ - __ - __.

.....
Podpis pracownika Wypożyczalni
przyjmującego wniosek

.....
Podpis Wypożyczającego/ osoby upoważnionej