

WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE SPRZĘTU

Pyrzyce dnia:

Bezpłatna Wypożyczalnia Sprzętu Rehabilitacyjnego dla Mieszkańców Gminy Pyrzyce, działająca przy
Ośrodku Pomocy Społecznej w Pyrzycach,

1. Imię i nazwisko Wypożyczającego.....

2. PESEL.....

3. Adres zamieszkania/zameldowania.....

4. Seria i numer dowodu osobistego:.....wydany przez.....

5. Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego*(o ile dotyczy):

.....

6. Numer telefonu kontaktowego.....

7. Nazwa sprzętu rehabilitacyjnego/usprawniającego do wypożyczenia:

.....

.....

.....

.....

8. Wnioskowany czas wypożyczenia wskazanego sprzętu:

(Podpis pracownika OPS przyjmującego wniosek)

(Podpis Wypożyczającego).....