

.....
miejsowość, data

Dane¹:

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Pesel)

.....
(Telefon kontaktowy)

**WNIOSEK O WYPOŻYCZENIE SPRZĘTU PIELEGNACYJNEGO,
REHABILITACYJNEGO LUB WSPOMAGAJĄCEGO**

Zwracam się z prośbą o nieodpłatne wypożyczenie niżej wymienionego sprzętu pielęgnacyjnego / rehabilitacyjnego / wspomagającego:

1.
(Nazwa sprzętu)

na okres od dnia do dnia

2.
(Nazwa sprzętu)

na okres od dnia do dnia

3.
(Nazwa sprzętu)

na okres od dnia do dnia

.....
(czytelny podpis Biorącego do
używania/opiekuna
prawnego/przedstawiciela
ustawowego/pełnomocnika²)

¹ Jeśli wniosek dotyczy osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna, w przypadku osoby całkowicie ubezwłasnowolnionej przez jej przedstawiciela ustawowego.

² Niewłaściwe skreślić