



| | |
|---|-----------|
| Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Busku-Zdroju Ul. Mickiewicza 27, 28-100 Busko-Zdrój Tel. 41 378 84 58. 370 81 88 e-mail: pcprbusko@interia.pl www.centrumbusko.pl | |
| Wniosek złożono w PCPR w dniu | 20/ /roku |
| Nr sprawy..... | |

WNIOSEK o użyczenie sprzętu rehabilitacyjnego

1. Dane o osobie ubiegającej się o użyczenie sprzętu

| | |
|---|----------------------|
| Imię i nazwisko | Nr dowodu osobistego |
| Adres zamieszkania | PESEL |
| Data urodzenia | Telefon |
| Ewentualne dane o opiece prawnej lub przedstawicielu ustawowym: imię i nazwisko, adres, nr dowodu osobistego, data urodzenia, telefon | |

2. Dane o terminie i rodzaju sprzętu, który ma być wypożyczony

| |
|--|
| Rodzaj sprzętu, który ma być wypożyczony: |
| Termin, w jakim ma być wypożyczony sprzęt: |

Do wniosku dołączam:

- 1) zaświadczenie lekarskie stwierdzające konieczność korzystania z danego rodzaju sprzętu
- 2) orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inne równoważne.

.....
Podpis wnioskodawcy lub opiekuna prawnego lub przedstawiciela ustawowego