

Nr sprawy.....

Słupno, dnia..... r.

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Słupnie
Wypożyczalnia Sprzętu Rehabilitacyjnego

WNIOSEK

o użyczenie sprzętu rehabilitacyjnego i urządzeń pomocniczych

1. Dane osoby ubiegającej się o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego i urządzeń pomocniczych.

Imię i nazwisko	PESEL Nr dow.osob..... wydany przez.....
Adres zamieszkania	
Data urodzenia	Telefon
Stopień niepełnosprawności	Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego
Rodzaj sprzętu, który ma być użyczony	Planowany okres użyczenia sprzętu
Konieczność dowiezienia sprzętu do miejsca zamieszkania	*TAK NIE

.....
Podpis wnioskodawcy
lub przedstawiciela ustawowego

Do wniosku dołączam:

- 1.orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inny dokument będący podstawą do wypożyczenia sprzętu.
2. zaświadczenie lekarskie stwierdzające rodzaj niepełnosprawności oraz konieczność korzystania z danego sprzętu,
3. dowód tożsamości do wglądu.

Wnioski należy składać w Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Słupnie, ul. Warszawska 26, 09-402

* właściwe zaznaczyć