***Załącznik nr 2 do Regulaminu wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego i wspomagającego utworzonej w ramach projektu pn. „Utworzenie wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego i wspomagającego w powiecie niżańskim”***

**POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINE**

**W NISKU**

**WYPOŻYCZALNIA SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO, PIELĘGNACYJNEGO I WSPOMAGAJĄECO**

**WNIOSEK**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko |
| Miejscowość | Ulica i nr domu/lokalu |
| Kod pocztowy | Poczta |
| Seria i nr dokumentu tożsamości | PESEL |
| Telefon | Adres e-mail |

Zwracam się z prośbą o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego/pielęgnacyjnego/ wspomagającego..................................................................................................................................................................................................................................................................................

 (nazwa sprzętu)

na okres od dnia: ....................................................do dnia: ........................................................

……………………………… .........................................

(miejscowość i data) (podpis)

Załączniki do wniosku:

1. Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności,
2. Zaświadczenie lekarskie
3. Oświadczenie o miejscu zamieszkania,
4. Ankieta ewaluacyjna Ex-Ante,
5. Klauzula informacyjna.