|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Załącznik Nr 1**do Regulaminu wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego

**WNIOSEK**

**o użyczenie sprzętu**

**Dane osoby wymagającej sprzętu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Nr i seria dowodu osobistego** |  |
| **PESEL** |  |
| **Numer orzeczenia o niepełnosprawności, data ważność i stopień niepełnosprawności** |  |
| **Telefon** |  |
| **Imię, nazwisko, adres najbliższego członka rodziny (lub opiekuna faktycznego)** |  |
| **Rodzaj sprzętu, który ma być wypożyczony** | 1. …..................................................................  2. ….................................................................. |
| **Wnioskowany okres wypożyczenia sprzętu** | **od……………...........  do……...........………** |

Do wniosku dołączam:

1. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności/zaświadczenie ośrodka pomocy społecznej z terenu gmin Partnerskich potwierdzające status osoby niesamodzielnej,
2. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające konieczność korzystania z danego sprzętu,
3. Dowód tożsamości do wglądu.
4. Pisemne oświadczenie o zapoznaniu się Regulaminem Wypożyczalni sprzętu Rehabilitacyjnego oraz Regulaminem Projektu „Centrum Usług – Współpraca na rzecz społeczności lokalnej”.
5. Zaświadczenie Powiatowego Centrum Pomocy w Kielcach lub ośrodka pomocy społecznej   
   z terenu gmin Partnerskich o zakwalifikowaniu do projektu.

Wnioski należy składać w Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego w Łopusznie, ul. Strażacka 12, w dniach i godzinach pracy Wypożyczalni.

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

miejscowość, data Podpis Wnioskującego