



**Wniosek o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjno- pielęgnacyjnego
do Subregionalnego Centrum Wsparcia Opiekunów Nieformalnych Osób
Niesamodzielnych Bezpieczna Przyszań**

Imię i
nazwisko:.....
.....

PESEL:.....

Adres zamieszkania:.....
.....

Seria i nr dokumentu:
.....

Nazwa sprzętu, który chce Pan/Pani wypożyczyć.....
.....

Uzasadnienie konieczności wypożyczenia sprzętu.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Do wniosku dołączam oświadczenie o konieczności wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjno-
pielęgnacyjnego/ zaświadczenie lekarskie.

Podpis:
.....

data:
.....