

Nr sprawy ZIN.6572.....

....., dnia..... r.

**Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
Powiatowa wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego
i urządzeń pomocniczych w Ropczycach**

WNIOSEK

o użyczenie sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego lub wspomagającego

1. Dane osoby ubiegającej się o wypożyczenie sprzętu:

Imię i nazwisko Adres zamieszkania PESEL Data urodzenia Telefon Status osoby ubiegającej się o wypożyczenie sprzętu (<i>zaznaczyć właściwe</i>): • Osoba z niepełnosprawnością posiadająca aktualne orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne, wymagająca wsparcia z wykorzystaniem odpowiedniego sprzętu • Osoba nie posiadająca aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważnego, która ze względu na wiek, stan zdrowia czy niepełnosprawność wymaga wsparcia z wykorzystaniem odpowiedniego sprzętu
--

2. Wnioskowany sprzęt

Rodzaj sprzętu, który ma być użyczony (nazwa): 	
Wnioskowany okres użyczenia sprzętu	

4. Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności (*prosimy o podanie zakresu koniecznych udogodnień, które ewentualnie moglibyśmy zapewnić, np. tłumacz języka migowego, informacyjne w wersji ułatwiającej czytanie osobom niewidomym i słabowidzącym*)

.....

.....

5. Dane przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego/pełnomocnika składającego wniosek w imieniu osoby uprawnionej do wypożyczenia sprzętu *(wypełnić jeśli dotyczy)*

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

PESELTelefon

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z Regulaminem działalności Powiatowej wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i urządzeń pomocniczych i Zasadami udostępniania sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego i wspomagającego, który przyjmuję do wiadomości i stosowania;
2. Informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
Podpis wnioskodawcy/
przedstawiciela ustawowego/
opiekuna prawnego/ pełnomocnika

Do wniosku dołączam:

1. Kopię aktualnego orzeczenia o niepełnosprawności, o stopniu niepełnosprawności lub innego równoważnego- *jeśli dotyczy*
2. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające konieczność korzystania z danego sprzętu, wydane w ciągu 30 dni poprzedzających złożenie wniosku
3. Dowód tożsamości do wglądu, a w przypadku braku w dowodzie tożsamości danych wskazujących na miejsce zamieszkania - oświadczenie o miejscu zamieszkania
4. Dokumenty potwierdzające ustanowienie opiekuna prawnego / pełnomocnika Wnioskodawcy - *jeśli dotyczy*