

nr wniosku.....

WNIOSEK
o użyczenie sprzętu rehabilitacyjnego lub ortopedycznego

1. Dane osoby ubiegającej się o wypożyczenie sprzętu:

Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania
PESEL Data urodzenia Telefon
Status osoby ubiegającej się o wypożyczenie sprzętu (zaznaczyć właściwe):
<input type="checkbox"/> osoba niesamodzielna, której dochód nie przekracza 150% właściwego kryterium dochodowego, o którym mowa w art. 8 ust. 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej,
<input type="checkbox"/> osoba z niepełnosprawnością posiadająca aktualne orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności/osoba z niepełnosprawnością sprzężoną/osoba z zaburzeniami psychicznymi, w tym osoba z niepełnosprawnością intelektualną/osoba z całościowymi zaburzeniami rozwojowymi,
<input type="checkbox"/> osoba z rodziny korzystającej z PO PŻ (Programu Operacyjnego – Pomoc Żywnościowa),
<input type="checkbox"/> osoba niesamodzielna, należąca do grupy osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, doświadczające wielokrotnego wykluczenia społecznego, która ze względu na wiek, stan zdrowia czy niepełnosprawność wymaga wsparcia z wykorzystaniem odpowiedniego sprzętu.

2. Wnioskowany sprzęt

Rodzaj sprzętu, który ma być użyty (nazwa):	
1.....	
2	
3.....	
Wnioskowany okres użyczenia sprzętu	

Konieczność dowiezienia sprzętu do miejsca zamieszkania: *(zaznaczyć właściwe)*

TAK

.....
(Uzasadnienie w przypadku odpowiedzi "Tak")

NIE

3. 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 zapoznałam/em się z **Regulaminem Wypożyczalni**, a także z zasadami udostępniania oraz użytkowania wypożyczonego sprzętu i zobowiązuję się do ich przestrzegania. Ponadto lekarz wydający zlecenie udzielił mi informacji dotyczącej rodzaju zabiegu, czasu i częstotliwości jego trwania.

.....

Podpis wnioskodawcy/ przedstawiciela
ustawowego/ opiekuna prawnego/ pełnomocnika

Do wniosku dołączam:

- 1) Zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność korzystania z określonego typu sprzętu.
- 2) Orzeczenie o niepełnosprawności – *jeśli dotyczy*.
- 3) Dokument z MOPR potwierdzający spełnienie kryterium dochodowego.