



Załącznik Nr 14 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Sprzęt – Dobre Wsparcie”

**KARTA EWIDENCYJNA SPRZĘTU  
PIEŁĘGNACYJNEGO, REHABILITACYJNEGO I WSPOMAGAJĄCEGO**

<b>NAZWA SPRZĘTU</b>		
Numer inwentaryzacyjny		
Data użyczenia		
Data zwrotu sprzętu		
Numer zawartej umowy		
Imię i Nazwisko Wypożyczającego		
Informacje dotyczące stanu zwracanego Sprzętu		
<b>Podpis:</b>		
Osoba Wypożyczająca	Przedstawiciel Wypożyczalni	Dyrektor MOPS W Dukli