



Załącznik Nr 6 do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa w Projekcie „Sprzęt – Dobre Wsparcie”

Dukla, dnia.....

.....
(Nazwisko i imię)

.....
(Adres zamieszkania)

.....
(Nr dowodu osobistego)

.....
(Pesel)

.....
(Telefon kontaktowy)

WNIOSEK O WYPOŻYCZENIE SPRZĘTU PIELEGNACYJNEGO, REHABILITACYJNEGO LUB WSPOMAGAJĄCEGO

Zwracam się z prośbą o nieodpłatne wypożyczenie niżej wymienionego sprzętu pielęgnacyjnego / rehabilitacyjnego / wspomagającego:

.

1.
(Nazwa sprzętu)
na okres od dnia do dnia

2.
(Nazwa sprzętu)
na okres od dnia do dnia

3.
(Nazwa sprzętu)
na okres od dnia do dnia

.....
(czytelny podpis)