

.....
(pieczęć jednostki rozpatrującej wniosek)

PCPR.....

WNIOSEK

Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego i urządzeń pomocniczych Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lubaczowie

Dane osoby, której wniosek dotyczy (wypełnić drukowanymi literami)

Imię:	Nazwisko:
Miejscowość zamieszkania:	Ulica /nr domu/lokalu:
Kod pocztowy: _ _ - _ _	Poczta:
Dowód osobisty: seria _ _ _ numer _ _ _ _ _	
PESEL: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Telefon: _ _ _ _ _ _ _ _

Dane przedstawiciela ustawowego (dla osoby małoletniej), opiekun prawny lub pełnomocnik

Imię:	Nazwisko:
Miejscowość zamieszkania:	Ulica /nr domu/lokalu:
Kod pocztowy: _ _ - _ _	Poczta:
Dowód osobisty: seria _ _ _ numer _ _ _ _ _	
PESEL: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	Telefon: _ _ _ _ _ _ _ _
ustanowiony opiekunem /pełnomocnikiem postanowieniem Sądu z dnia sygn. Akt na mocy pełnomocnictwa potwierdzonego przez Notariusza z dnia repet. Nr	

Zwracam się z prośbą o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego/wspomagającego/pielęgnacyjnego
.....

(nazwa sprzętu)

na okres od dnia:do dnia:

.....
(podpis)