

.....
(pieczęć jednostki rozpatrującej wniosek)

PCPR.....

WNIOSEK

Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego i urządzeń pomocniczych

Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Lubaczowie

w ramach projektu pn., „Zwiększenie oferty wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego i urządzeń pomocniczych przy Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie w Lubaczowie”

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego

Dane osoby, której wniosek dotyczy (wypełnić drukowanymi literami)

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

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

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

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

.....

(nazwa sprzętu)

na okres od dnia:do dnia:

.....

(Miejscowość i data)

.....

(Podpis uczestnika projektu)