*Załącznik nr 1*

*Do Regulaminu Wypożyczalni*

*MOPS w Ostrowcu Św.*

Ostrowiec Św. dnia ………………………………

………………………………………….

*(Imię i nazwisko)*

………………………………………….

*(Adres zamieszkania)*

………………………………………….

*(Nr telefonu)*

**WNIOSEK O NIEODPŁATNE WYPOŻYCZENIE SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO, PIELĘGNACYJNEGO LUB WSPOMAGAJĄCEGO Z WYPOŻYCZALNI MOPS W OSTROWCU ŚW.**

Zwracam się z prośbą o nieodpłatne wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego lub wspomagającego:

1. ………………………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………….……...…………………..…………………….………………………
3. ………………………………….………………………………….………………………………………
4. ……………………………….…….……………………..…….………….………………………………

na okres ……………………………………………………………………………………….…………...

(nie dłuższy niż 3 m-ce)

DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:

1. Wniosek o nieodpłatne wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego lub wspomagającego z wypożyczalni MOPS w Ostrowcu św. …………………………
2. Kserokopie orzeczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie wskazujące na konieczność korzystania z określonego sprzętu …………………………………………
3. Upoważnienie do działania w imieniu Wnioskodawcy\*………………………………..
4. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z klauzulą informacyjną…………………………..
5. Oświadczenie o oczekiwaniu na orzeczenie o niepełnosprawności\*…………………………………………
6. Oświadczenie o deklarowanym dochodzie……………………………………..……..
7. Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem Wypożyczalni ……………………………..

………………………………………….

*(czytelny podpis wnioskodawcy/osoby upoważnionej)*

………………………………………….

*(podpis pracownika MOPS)* \*jeśli dotyczy