

## Wniosek o wypożyczenie sprzętu

**Punkt Wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego  
i wspomagającego Gminy Stare Juchy  
ul. Mazurska 11  
19 -330 Stare Juchy**

1. Imię i nazwisko wypożyczającego .....
2. Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego / opiekuna prawnego\*  
.....
3. Adres zamieszkania .....
4. Pesel .....
5. Numer telefonu kontaktowego  
.....
6. Nazwa sprzętu do wypożyczenia:
  - .....
  - .....
  - .....
  - .....
7. Wnioskowany czas wypożyczenia sprzętu rehabilitacyjnego:  
.....
8. Krótkie uzasadnienie potrzeby wypożyczenia sprzętu wspomagająco –  
pielęgnacyjnego  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
/Miejscowość i data/  
wypożyczającego/

.....  
/podpis