Załącznik nr 2

do Regulaminu Wypożyczalni

**WNIOSEK**

**O WYPOŻYCZENIE SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO**

**Dane osoby ubiegającej się o wypożyczenie sprzętu:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **Rodzaj sprzętu, który ma być wypożyczony** |  |
| **Wnioskowany okres wypożyczenia** |  |

**OŚWIADCZENIA**

1. Oświadczam, że w miesiącu poprzedzającym złożenie wniosku dochód netto na osobę   
   w mojej rodzinie wynosił …………………….. zł
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Wypożyczalni, wyrażam zgodę na objęcie mnie odpowiedzialnością materialną za wypożyczony sprzęt w trakcie jego użytkowania oraz zobowiązuję się zwrócić sprzęt w stanie niepogorszonym ponad normalne zużycie, wynikające z prawidłowej eksploatacji.
3. Oświadczam, że wskazuję do kontaktu z Wypożyczalnią w moim imieniu (imię nazwisko) ………………………………..…………………………………………………………...…W sytuacji braku możliwości osobistego odbioru i zwrotu sprzętu czynności tych dokona Wskazana w oświadczeniu osoba.

**Do wniosku dołączam:**

1. Oświadczenie osoby wskazanej do kontaktu.

Wodzisław, dnia……………….…… …. ………………………………………….

(podpis Wnioskodawcy)

Załącznik nr 3

do Regulaminu Wypożyczalni

Wodzisław, ………………………..

**OŚWIADCZENIE**

**osoby wskazanej do kontaktu z Wypożyczalnią**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………..

Numer pesel: ……………………………………………………………………………….….

Numer telefonu do kontaktu: ………………………………….………………………………

**Dotyczy Uczestnika:**

**Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………**

Ja niżej podpisana/y **oświadczam**, że w przypadku zgonu Wypożyczającego lub braku możliwości osobistego zwrotu wypożyczonego sprzętu ze względu na stan zdrowia Wypożyczającego (np. z powodu przeszkód natury zdrowotnej), zobowiązuję się zwrócić do Ośrodka Pomocy Społecznej w Wodzisławiu ww. wypożyczony sprzęt w terminie kolejnych   
7 dni kalendarzowych od daty zaistnienia przesłanek zwrotu urządzenia.

…………………………………………………………….

(Czytelny podpis osoby wskazanej do kontaktu)