**Załącznik nr 1 do Regulaminu organizacyjnego działalności wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego i wspomagającego.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nr sprawy ………………………………… | Pień, dnia …………..................... r. |

**Wypożyczalnia Sprzętu Rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego, wspomagającego**

**WNIOSEK**

o użyczenie sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego i wspomagającego

Wypełnia osoba potrzebująca wsparcia lub opiekun osoby potrzebującej wsparcia (opiekun prawny, członek rodziny) ubiegająca się o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego, wspomagającego. Proszę wypełnić czytelnie, zaznaczając „X” w odpowiednich polach .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko:  .......................................................................  .......................................................................  PESEL:  ....................................................................... | | Nr dowodu osobistego: ...................................  wydany przez: ………….......................................  ………………………………………………………………………  Data i miejsce urodzenia:  ......................................................................... |
| Adres zamieszkania:  ulica/miejscowość (nr domu/lokalu) ..........................................................................................  kod pocztowy: ............................................... powiat: ..............................................................  województwo: ……………………………………………………………………………………….. | | |
| Obszar miejski Obszar wiejski  *(gminy wiejskie, wiejsko-miejskie i miasta do 25 tyś.  mieszkańców)* | | |
| Adres poczty e-mail:  ...................................................................... | | Telefon:  ........................................................................ |
| Korzystam z pomocy społecznej tak nie  rodzaj świadczenia: …………………………………………………………………………..……… | | |
| Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego (o ile dotyczy):  ……………………………………………………………..……….. | Wnioskowany okres użyczenia sprzętu:  .......................................................................... | |
| **Rodzaj sprzętu, który ma być użyczony:**  Aparat do ćwiczeń oddechowych  Balkonik dwukołowy  Balkonik kroczący  Balkonik na czterech kołach składany  Balkonik podłokciowy  Bieżnia  Ciśnieniomierz nadgarstkowy  Ciśnieniomierz naramienny  Czworonóg z uchwytem laski uniwersalnej  Fotel masująco- rehabilitacyjny  Glukometr  Kamizelka ortopedyczna  Klin rehabilitacyjny mały  Koncentrator tlenu  Kręg przeciwodleżynowy z pianki mały  Krzesło obrotowe do wanny ze stali nierdzewnej  Krzesło rehabilitacyjne dla dzieci  Krzesło sedesowe z poręczami stałymi  Kula łokciowa  Kula łokciowa dla dzieci  Kula pachowa aluminiowa  Lampa bioptron Medall  Laska inwalidzka  Lejce umożliwiające siadanie  Łóżko do pionizacji TWIST  Łóżko rehabilitacyjne  Łóżko rehabilitacyjne dziecięce  Łóżko rehabilitacyjne sterowane pilotem  Łuska na dłoń i przedramię  Masażer do stóp na wodę  Masażery ręczne  Mata antypoślizgowa do wanny lub pod prysznic  Mata masująca plecy  Materac gimnastyczny składany  Materac przeciwodleżynowy pneumatyczny  Materac przeciwodleżynowy do łóżka dziecięcego Gofr  Materac rehabilitacyjny jednoczęściowy  Mobilny spirometr 3- kulkowy  Nebulizator  Opaska uciskowa  Orbitek magnetyczny  Pas stabilizujący lędźwie  Piłka rehabilitacyjna 55 cm  Pionizator dla dorosłych  Pionizator dla dzieci  Podnośnik transportowo-kąpielowy  Podnośnik wannowy  Poduszka przeciwodleżynowa pneumatyczna  Pulsoksymetr  PUR + osprzęt do PUR  Przyrząd do ćwiczeń stawu skokowego  Przyrząd do treningu dłoni, handmaster  Rotor do ćwiczeń kończyn dolnych i górnych  Rotor elektryczny do kończyn dolnych i górnych  Rower stacjonarny magnetyczny  Stolik do ćwiczeń manualnych z oporem  Stół rehabilitacyjny  Taboret pod prysznic  Taśmy rehabilitacyjne Thera Band  Trenery równowagi  Trójnóg  Tutor stawu kolanowego  Tutor stawu skokowego  Urządzeni do treningu wydechu  Wałek do masażu  Wioślarz  Wózek elektryczny dla dorosłych  Wózek elektryczny dla dzieci  Wózek elektryczny dla dzieci  Wózek inwalidzki lekki  Wózek inwalidzki standardowy  Wózek specjalny multipozycyjny  Wózek toaletowo-prysznicowy  Inne: ………………………………………………………...........................................................  ………………………………………………………………………………………………………. | | |
| Konieczność dowiezienia sprzętu do  miejsca zamieszkania: | | nie  tak ……………………………………………  …………………………………………………….  (uzasadnienie) |
| Dane poręczyciela – w przypadku ubiegania się o wypożyczenie sprzętu o wartości przekraczającej wartość minimalnego wynagrodzenia za pracę. | ………………………………………..………….  (imię i nazwisko)  Adres : ..………………………………..………….  …………………………………………………….  Dowód osobisty: …………………………..…………  ……………………………………………………. | |

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który za składanie nieprawdziwych zeznań powoduje karę pozbawienia wolności do lat trzech oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

Wnioski należy składać w ……………………………….

…………………………………………………

Podpis wnioskodawcy (lub jego opiekuna prawnego, członka rodziny) ubiegającego się o wypożyczenie sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego, wspomagającego

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1. Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem Wypożyczania oraz zasadami udostępniania sprzętu w Wypożyczalni.
2. Upoważnienie do podpisywania dokumentów w imieniu osoby Wypożyczającej – jeśli dotyczy.
3. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub inne równoważne.
4. Zaświadczenie lekarskie stwierdzające rodzaj niepełnosprawności oraz konieczność korzystania z danego sprzętu.
5. Dowód tożsamości do wglądu.
6. Inne dokumenty (wymienić): formularz rekrutacyjny……………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….