Pień, dn……………………………..

**Wypożyczalnia Sprzętu pielęgnacyjnego, wspomagającego i rehabilitacyjnego**

**WNIOSEK**

o wypożyczenie sprzętu pielęgnacyjnego, wspomagającego i rehabilitacyjnego.

Wypełnia osoba potrzebująca wsparcia lub opiekun osoby potrzebującej wsparcia (opiekun prawny, członek rodziny) ubiegająca się o wypożyczenie sprzętu 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 nierodzaj świadczenia: …………………………………………………………………………..……… |
|   Imię i nazwisko przedstawiciela ustawowego (o ile dotyczy):……………………………………………………………..……….. | Wnioskowany okres użyczenia sprzętu:.......................................................................... |
| **Rodzaj sprzętu, który ma być użyczony (proszę podkreślić):** 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 multipozycyjnyWózek toaletowo-prysznicowyInne: ………………………………………………………...........................................................………………………………………………………………………………………………………. |
| Konieczność dowiezienia sprzętu domiejsca 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: …………………………..………………………………………………………………. |

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem organizacyjnym działalności Wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, wspomagającego i rehabilitacyjnego i akceptuję jego treść.

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.

…………………………………………………

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

W załączeniu do wniosku przedkładam:

1. Oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem organizacyjnym działalności Wypożyczalni sprzętu pielęgnacyjnego, wspomagającego i rehabilitacyjnego oraz zasadami udostępniania sprzętu
w Wypożyczalni ( załącznik nr 1.1)
2. Upoważnienie do podpisywania dokumentów w imieniu osoby Wypożyczającej – jeśli dotyczy (załącznik nr 1.2)
3. Zaświadczenie lekarskie wskazujące na potrzebę wypożyczenia sprzętu pielęgnacyjnego, wspomagającego i rehabilitacyjnego razem z kartą oceny stanu pacjenta wg zmodyfikowanej skali Barthel (załącznik nr 1.3)
4. Dowód tożsamości do wglądu.
5. Formularz rekrutacyjny (załącznik nr 1.4)
6. Regulamin projektu i rekrutacji (załącznik nr 1.5)
7. Inne…………………………………………………………………………………………………………………………………………………