Załącznik nr 4 do Regulaminu

działalności Powiatowej Wypożyczalni

Sprzętu Rehabilitacyjnego i Ortopedycznego

prowadzonej przez Powiatowe Centrum Pomocy

Rodzinie w Olkuszu

…………………………………………………..

Imię i nazwisko

…………………………………………………..

Adres zamieszkania

…………………………………………………..

# POTWIERDZENIE ODBIORU

**SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO LUB/I ORTOPEDYCZNEGO**

Potwierdzam odbiór sprzętu rehabilitacyjnego lub/i ortopedycznego tj. …………………………………………………………………………………………….……………………………………………………… numer ewidencyjny …………………………………………………………………..……... w dniu…………………………….…..

………………………………………. ……….………………………….……………. Miejscowość i data Podpis Biorącego do używania

# OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się ze stanem technicznym wypożyczonego przeze mnie w/w sprzętu rehabilitacyjnego lub/i ortopedycznego, który jest w pełni sprawny i w dobrym stanie technicznym. Udzielono mi rzetelnej informacji o zasadach użytkowania sprzętu, jego przechowywania i konserwacji, oraz zademonstrowano mi jego funkcjonowanie.
2. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń co do stanu sprzętu i jego funkcjonowania.

…………………..……………………… …………….……..………….…………………………… Miejscowość i data Podpis Biorącego do używania