

„Projekt realizowany w ramach RPO Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020 na podstawie umowy z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie, numer naboru: RPPK.08.03.00-IP.01-18-060/21 Tytuł projektu: MEDICUS-DUKLA Wypożyczalnia sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego, wspomagającego dla mieszkańców powiatu krośnieńskiego i jasielskiego w Dukli ”

Załącznik nr 2 do Regulaminu Wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego, wspomagającego MEDICUS-DUKLA.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

I. DANE PERSONALNE

1. **IMIĘ I NAZWISKO:**

2. **PŁEĆ:** KOBIEТА/MĘŻCZYŻNA

3. **WIEK** (w latach) :

4. **PESEL:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. **DOKUMENT TOŻSAMOŚCI - RODZAJ**

SERIA I NUMER:

6. ADRES ZAMIESZKANIA:

Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość			
Kod pocztowy			
Ulica			
Numer domu		Numer lokalu	

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego świadectwa.

7. DANE KONTAKTOWE

Telefon	
E-mail	

II. INFORMACJE O STATUSIE KANDYDATA NA DZIEŃ ZŁOŻENIA FORMULARZA REKRUTACYJNEGO

- Jestem osobą niesamodzielną, która ze względu na stan zdrowia wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności.
- Istnieje u mnie konieczność korzystania ze sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego, wspomagającego.

III. ZAPOTRZEBOWANIE NA SPRZĘT REHABILITACYJNY, PIELEGNACYJNY, WSPOMAGAJĄCY:

LP.	NAZWA SPRZĘTU	ILOŚĆ SZTUK
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Jednocześnie wnioskuję o (Proszę zaznaczyć X w odpowiednim miejscu):

- Transport sprzętu do miejsca zamieszkania
- Montaż i demontaż sprzętu
- Instruktaż w zakresie nauki obsługi i doradztwa w zakresie technik używania sprzętu

Do formularza dołączam:

- Kserokopię oświadczenia o niepełnosprawności lub zaświadczenie lekarskie stanowiące załącznik nr 4 do Regulaminu wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego, wspomagającego MEDICUS-DUKŁA
- Upoważnienie stanowiące załącznik nr 3 Regulaminu wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego, wspomagającego MEDICUS-DUKŁA

- OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU stanowiące załącznik nr 8 do Regulaminu wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego, pielęgnacyjnego, wspomagającego MEDICUS-DUKŁA

Wypełnia wypożyczalnia:

Nr kolejny formularza	Data wpływu	Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie