Projekt „Rodzina najważniejsza – rozwój usług społecznych w Powiecie Sztumskim” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

*Załącznik nr 6 do Regulaminu Powiatowej wypożyczalni sprzętu medyczno- rehabilitacyjnego*

**PROTOKÓŁ ZWROTU**

Protokół spisany w dniu……………………………………pomiędzy:

Powiatowym Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Sztumie, Os. Sierakowskich 15, reprezentowanym przez Panią Ewelinę Łęgowską – Dyrektora,

a

Wypożyczającym………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

1. Zgodnie z umową nr …………………………….z dnia………………………………...

wypożyczono następujący sprzęt medyczny/ rehabilitacyjny:

1. …………………………………………………………………………………...
2. …………………………………………………………………………………...
3. …………………………………………………………………………………...
4. Sprzęt zwracany jest w stanie niepogorszonym/posiada następujące wady\*:

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

1. Uwagi PCPR:

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

1. Uwagi Wypożyczającego:

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………...

1. Wypożyczalnia obiera sprzęt/nie odbiera sprzętu\*
2. Na tym protokół zakończono

Protokół sporządzono w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron

…………………………………….. ………………………………………….

podpis Wypożyczającego podpis pracownika PCPR