

Załącznik nr 6 do Regulaminu  
bezpłatnej wypożyczalni sprzętu medyczno-rehabilitacyjnego dla mieszkańców Powiatu Sztumskiego

## 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) .....

2. Sprzęt zwracany jest w stanie nie pogorszonym/posiada następujące wady\*:

.....  
.....  
.....

3. Uwagi PCPR:

.....  
.....  
.....

4. Uwagi Wypożyczającego:

.....  
.....  
.....

5. Wypożyczalnia odbiera sprzęt/nie odbiera sprzętu\*

6. Na tym protokół zakończono

Protokół sporządzono w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron

.....

podpis Wypożyczającego

.....

podpis pracownika PCPR