

	<p>Program polityki zdrowotnej z zakresu zwiększenia dostępności do świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w Gminie Miejskiej Kraków w ramach dziennego lub całodobowego pobytu dla osób niesamodzielnych niewymagających opieki instytucjonalnej oraz z zakresu wsparcia ich opiekunów nieformalnych</p>	<p>Strona: 1 / 2</p>
---	---	----------------------

*Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa*

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

**UŻYCZANEGO SPRZĘTU**

<p><b>Imię i nazwisko</b> biorącego w użyczenie:</p>	
<p><b>PESEL:</b></p>	
<p><b>Miejsce zamieszkania osoby</b> niesamodzielnej:</p>	
<p><b>Telefon kontaktowy:</b></p>	

<p><b>PROTOKÓŁ WYDANIA:</b></p>	
<p>W związku z umową użyczenia z dnia..... nr ..... przekazano biorącemu w użyczenie w dniu ..... poniżej wymieniony sprzęt:</p> <p><b>1.</b> ..... o nr ser./inwentarzowym ...../.....,</p> <p>(Uwagi:.....)</p> <p><b>2.</b> ..... o nr ser./inwentarzowym ...../.....,</p> <p>(Uwagi:.....)</p> <p>Pracownik Miejskiego Centrum Opieki w dniu wydania sprzętu <b>przeprowadził instruktaż</b> z obsługi sprzętu <b>i doradztwo</b> w zakresie jego wykorzystania.</p> <p>_____</p> <p>(miejscowość, data i podpis biorącego w użyczenie)</p> <p>_____</p> <p>(podpis pracownika MCO w Krakowie)</p>	



**Program polityki zdrowotnej z zakresu zwiększenia dostępności do świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w Gminie Miejskiej Kraków w ramach dziennego lub całodobowego pobytu dla osób niesamodzielnych niewymagających opieki instytucjonalnej oraz z zakresu wsparcia ich opiekunów nieformalnych**

Strona: 2 / 2

**PROTOKÓŁ ZWROTU:**

1. W dniu ..... biorący w użyczenie zwrócił użyzony sprzęt wymieniony w pkt. ....  
w stanie.....

(Uwagi:.....)

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data i podpis biorącego w użyczenie)

\_\_\_\_\_

(podpis pracownika MCO w Krakowie)

2. W dniu ..... biorący w użyczenie zwrócił użyzony sprzęt wymieniony w pkt. ....  
w stanie.....

(Uwagi:.....)

\_\_\_\_\_

(miejsowość, data i podpis biorącego w użyczenie)

\_\_\_\_\_

(podpis pracownika MCO w Krakowie)