

**Państwowy Fundusz  
Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych  
Departament ds. Programów  
al. Jana Pawła II 13  
00-828 Warszawa**

**WNIOSEK**

z dnia .....

Na podstawie § 1 ust. 2 umowy przekazania nr ..... wnoszę o ..... n/w sprzętu o nr seryjnym .....

Nazwa, siedziba i adres podmiotu występującego z wnioskiem	
Wskazanie sprzętu, którego wniosek dotyczy	
Cel wykorzystania sprzętu, którego wniosek dotyczy	

.....  
W imieniu Wnioskującego