**Załącznik nr 3**do Regulaminu Wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego

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

 imię i nazwisko

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

 adres

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego funkcjonującego przy Miejsko – Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Bodzentynie.

…............................. ...............................................

 miejscowość, dnia (czytelny podpis)