



Katowice, dnia .....

**Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnością**  
w miejscu

**WNIOSEK**  
**O WYPOŻYCZENIE SPECJALISTYCZNEGO SPRZĘTU**

Imię i nazwisko wypożyczającego: .....

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wypożyczenie (*rodzaj sprzętu*):

1. ...., na okres .....
2. ...., na okres .....
3. ...., na okres .....

**Uzasadnienie wniosku:**

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

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z warunkami wypożyczenia specjalistycznego sprzętu przez BON na GWSH.

.....  
podpis wypożyczającego

---

(Wypełnia Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnością, \* *niepotrzebne skreślić*)

**DECYZJA BIURA DS. OSÓB Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIĄ:**

\* Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnością wypożycza specjalistyczny sprzęt (nazwa i nr ewid.),:

1. ...., na okres .....
2. ...., na okres .....
3. ...., na okres .....

\* Biuro ds. Osób z Niepełnosprawnością nie wypożycza specjalistycznego sprzętu, wymienionego w niniejszym wniosku.

**Uzasadnienie:**

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

---

podpis pracownika BON