

## Wniosek o zakup sprzętu medycznego

Nazwa Hospicjum	
Strona internetowa (jeśli dostępna)	
Ilość chorych pod opieką hospicjum	
Adres pocztowy gdzie sprzęt ma być wysłany	
Kontakt (imię, nazwisko)	
Telefon	
Adres e-mailowy	
Sprzęt wymagany, dostawca w Polsce (jeśli znany), orientacyjny koszt	

Podpisując wniosek potwierdzam, że:

- sprzęt będzie wykorzystany do bezpłatnej opieki nad chorymi, czyli na cele charytatywne; i
- hospicjum przedłoży Fundacji Babci Aliny w formie elektronicznej sprawozdanie nie później niż miesiąc od dnia otrzymania sprzętu. Sprawozdanie będzie zawierać:
  - opis jak sprzęt został wykorzystany dla potrzeb pacjentów hospicjum i w jaki sposób umożliwi rozszerzenie/poprawienie opieki nad pacjentami;
  - zdjęcia obrazujące wykorzystanie sprzętu;
  - wyrażenie zgody na wykorzystanie informacji i zdjęć w materiałach Fundacji Babci Aliny i potwierdzenie, że hospicjum otrzymało wszelkie potrzebne pozwolenia od osób trzecich na wykorzystanie informacji i zdjęć.

Do czasu otrzymania powyższego sprawozdania Fundacja Babci Aliny nie będzie rozpatrywać kolejnych wniosków od hospicjum.

.....  
Data

.....  
Imię i nazwisko osoby reprezentującej hospicjum

**Prosimy wysłać na adres fundacji. Postaramy się rozpatrzyć wnioski w ciągu 2 tygodni od otrzymania.**