

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY ZBIÓRKI
„NIE BĄDŹ SKNERA KUP PAMPERA WROCŁAW”**

NAZWA PODMIOTU ZBIERAJĄCEGO

DARY:

ADRES PODMIOTU ZBIERAJĄCEGO

DARY:

DATA PRZEKAZANIA DARÓW.....

PODPIS PRZEDSTAWICIELA PODMIOTU.....

PODPIS WOŁONTARIUSZA – ODBIORCY DARÓW.....

RODZAJ PRZEDMIOTU	OPAKOWANIE ILOŚĆ	JEDNOSTKA MIARY (szt/ml/gr)	ILOŚĆ
CHUSTECZKI HIGIENICZNE ZWYKŁE		SZT	
CHUSTECZKI NAWILŻANE		SZT	
PIELUCHY		SZT	
MYDŁO		SZT	
MYDŁO W PŁYNIE		ML	
OLIWKA DO CIAŁA		ML	
PŁYN/ŻEL DO KĄPIELI		ML	
SZAMPON		ML	
PUDER		GR	
PASTA DO ZĘBÓW		ML	
KREM		ML	
PŁYN DEZYNFEKUJĄCY		ML	
GAZIKI WŁÓKNINOWE JAŁOWE		SZT	
RĘKAWICE STERYLNE		SZT	

DATA ODBIORU DARÓW W HOSPICJUM: PODPIS: