



Fundusze Europejskie
dla Podkarpacia

Dofinansowane przez
Unię Europejską



PODKARPACKIE
przestrzeń otwarta

Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji/uczestnictwa w projekcie pt. „Rozwój stacjonarnych usług opiekuńczych w Gminie Świlcza”

.....
Miejscowość, data

**Zaświadczenie lekarskie
wydane na potrzebę rekrutacji w projekcie pt. „Rozwój stacjonarnych usług
opiekuńczych w Gminie Świlcza”**

Imię i nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

Numer Pesel, a w przypadku braku numeru PESEL, nr dokumentu stwierdzającego tożsamość:

.....

Zaświadczam, że wyżej wymieniona osoba potrzebuje wsparcia w codziennym funkcjonowaniu z powodu wieku, stanu zdrowia lub niepełnosprawności w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

.....
Pieczęć, podpis lekarza ubezpieczenia zdrowotnego