Zał. nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

pt. *Gminny Klub Seniora w Dukli II*

……………………………………………………………

Miejscowość, data

**Zaświadczenie lekarskie**

**wydane na potrzeby rekrutacji do Gminnego Klubu Seniora w Dukli**

Imię i nazwisko:

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

Adres zamieszkania:

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

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

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

Zaświadczam, że wyżej wymieniona osoba ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

………………………………………………………………………………………

data, pieczęć, podpis lekarza ubezpieczenia zdrowotnego