



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pt. *Sieć Klubów Seniora na terenie Gminy Jasło*

.....
Miejscowość, data

Zaświadczenie lekarskie
wydane na potrzeby rekrutacji do oddziałów Klubu Seniora w gminie Jasło
prowadzonego przez Gminę Jasło.

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