



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie
pn. *Szczęśliwy senior w Gminie Wry*

.....
Miejscowość, data

**Zaświadczenie lekarskie
wydane na potrzeby rekrutacji do projektu
pn. *Szczęśliwy senior w Gminie Wry***

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