



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

.....  
Miejscowość, data

**Zaświadczenie lekarskie  
wydane na potrzebę rekrutacji do projektu „Rozszerzenie Sieci Klubów Seniora  
na terenie Gminy 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.

.....  
Pieczeń, podpis lekarza ubezpieczenia zdrowotnego