



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

.....  
Miejscowość, data

**Zaświadczenie lekarskie  
wydane na potrzebę rekrutacji do Klubu Seniora działającego  
na terenie Gminy 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 wiek, stan zdrowia lub  
niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością  
samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia  
codziennego.

.....  
Pieczęć, podpis lekarza ubezpieczenia zdrowotnego