*Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

*pn. "Aktywny Senior - utworzenie Klubu Seniora w Lesku"*

Miejscowość, data …………..

**Zaświadczenie lekarskie**

**wydane na potrzeby rekrutacji do Klubu seniora w ramach projektu   
pn. „*Aktywny Senior - utworzenie Klubu Seniora w Lesku”***

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