



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



..... dnia.....
(miejscowość)

.....

Zaświadczenie lekarskie

Pan/Pani PESEL
Ze względu na wiek lub/i występujące schorzenia ma następujące ograniczenia w codziennym funkcjonowaniu :

-
-
-

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w procesie rekrutacji do projektu „Klub Seniora” realizowanego przez MOPS w Radziejowie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020 **Oś Priorytetowa 9. Solidarne społeczeństwo Działanie 9.3** Rozwój usług zdrowotnych i społecznych **Poddziałanie 9.3.2** Rozwój usług społecznych

.....
(pieczętka i podpis lekarza)