



Projekt „**Dobro-Czynni**” realizowany przez Fundację Bez Barier w partnerstwie z LOOTUS Joanna Jędrzejowska w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, w ramach Priorytetu 7 FEPK.07 Kapitał ludzki gotowy do zmian, Działanie FEPK.07.18 Usługi społeczne i zdrowotne świadczone w społeczności lokalnej na podstawie Umowy o dofinansowanie nr FEPK.07.18-IP.01-0023/23-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie.

Załącznik nr 2 do Formularza rekrutacyjnego

.....

Pieczątką

Zaświadczenie lekarskie potwierdzające potrzebę wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

Zaświadczam, że Pan/Pani

Imię i nazwisko:

Data urodzenia :

jest osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu tj. osobą, która 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 (podstawowe czynności dnia codziennego to m. in.: spożywanie posiłków, poruszanie się, wchodzenie i schodzenie po schodach, siadanie, ubieranie się i rozbieranie, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety, kontrolowanie czynności fizjologicznych).

.....

Miejscowość i data

.....

Pieczątką imienna i podpis