



Projekt „Przepis na opiekę” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowany przez Polskie Centrum ZOYA w partnerstwie z LOOTUS Joanna Jędrzejowska na podstawie wniosku o dofinansowanie projektu nr RPPK.08.03.00-18-0030/22 w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych.

Załącznik nr 1 do Oświadczenia o niemożności zapewnienia wsparcia w codziennym funkcjonowaniu/ Oświadczenia o samotnym gospodarowaniu

.....

Pieczętka

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

O braku możliwości opieki nad osobą starszą/potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu

Niniejszym stwierdza się, że Pan/Pani:.....

Zamieszkały/a w.....

PESEL.....

Nie ma możliwości sprawowania opieki nad osobą starszą/potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu.

Następujące przeciwwskazania:.....

.....

.....

.....
Miejscowość

.....
Data

.....
Pieczętka imienna i podpis

Załączniki:

Załącznik nr 1 - KLAUZULA INFORMACYJNA W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)