



Projekt „Usteckie Centrum Usług Społecznych II” współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 2 do Regulaminu Wypożyczalni Sprzętu Rehabilitacyjnego, prowadzonej przez CIS w Ustce dla Uczestników Projektu „Usteckie Centrum Usług Społecznych II”

.....
(Pieczęć zakładu opieki zdrowotnej lub gabinetu lekarskiego)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

IMIĘ I NAZWISKO:

.....

PESEL:

.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....

Konieczność udostępnienia (posiadania) urządzenia, sprzętu rehabilitacyjnego do korzystania w warunkach domowych.

Rodzaj sprzętu:

.....
.....
.....

.....
(Data)

.....
(Podpis i pieczęć lekarza specjalisty)