



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik Nr 5
do Regulaminu naboru uczestników
na nowe usługi społeczne – bon na leki dla seniora

Zaświadczenie lekarza o skierowaniu na nowe usługi społeczne – bon na leki dla seniora

Imię i nazwisko

PESEL

Nr dowodu osobistego

Adres zamieszkania

Osoba przewlekle choruje:

- ☐ nie
- ☐ tak

Uwagi:

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

.....
data

.....
pieczętka i podpis lekarza