

.....

Stempel podmiotu leczniczego

....., dnia r.

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

do wniosku o dofinansowanie w ramach programu „Aktywny samorząd”

gdy występuje dysfunkcja narządu ruchu, ale nie stanowi ona podstawy wydania orzeczenia o umiarkowanym lub znacznym stopniu niepełnosprawności, lub gdy w Obszarze A, zadanie 1 wniosek dotyczy osoby z orzeczeniem o niepełnosprawności (do 16 roku życia)

Obszar A zadanie 1

Obszar A zadanie 2

UWAGA: zaświadczenie musi być wydane przez lekarza specjalistę o specjalizacji adekwatnej do rodzaju niepełnosprawności, zawierające opis rodzaju schorzenia/niepełnosprawności osoby niepełnosprawnej, której wniosek dotyczy, wystawione nie wcześniej niż 120 dni przed dniem złożenia wniosku.

Prosimy o czytelne wypełnienie, wyłącznie w języku polskim.

.....

Imię i nazwisko Pacjenta

PESEL lub, w przypadku braku PESEL, cechy

dokumentu potwierdzającego tożsamość:.....

Na podstawie zgromadzonej dokumentacji medycznej stwierdza się, że następstwem schorzeń, stanowiących podstawę orzeczenia jest dysfunkcja narządu ruchu, w następującym zakresie:

opis dysfunkcji narządu ruchu:

.....

.....

.....
pieczętka, numer i podpis lekarza wystawiającego zaświadczenie