*Załącznik nr 5 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie*

**Zaświadczenie**

Zaświadczam, że Pani/Pan ……………………………………………………...........................

posiadająca/cy następujący nr PESEL: ……………………. , zamieszkała/a ………………...

…………………………………………………………………………………………………...

jest osobą niesamodzielną, w tym starszą i niepełnosprawną nie mogącą wykonać co najmniej jednej czynności dnia codziennego samodzielnie.

Za osobę niesamodzielną uznaje się osobę, która ze względu na podeszły wiek, zły stan zdrowia lub wady wrodzone nie może zaspokajać swoich podstawowych potrzeb życiowych
i wymaga stałej opieki.

Zaświadczenie wydaje się w celu rekrutacji do projektu „Opieka szyta na miarę. Profesjonalizacja opieki domowej w województwie podkarpackim” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020
w ramach Osi priorytetowej VIII Integracja społeczna, Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych.

 ………………………. ………………………………

 /miejscowość i data/ /Podpis i pieczęć lekarza/