**Zaświadczenie lekarskie**

wydane na potrzeby realizacji projektu „Między nami aktywnymi Seniorami” współfinansowanego w ramach Poddziałania 9.1.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020.

Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………….

PESEL ………………………………………………………………………………………….

Zaświadczam, że w/w osoba jest osobą potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, która ze względu na stan zdrowia wymaga wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego (proszę zaznaczyć właściwe):

□ spożywanie posiłków,

□ poruszanie się,

□ ubieranie,

□ rozbieranie,

□ higiena osobista,

□ korzystanie z toalety,

□ kontrolowanie czynności fizjologicznych,

□ prowadzenie gospodarstwa domowego z powodu naruszenia sprawności organizmu.

i wskazane jest świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych (wsparcie terapeuty zajęciowego i/lub psychologa).

……………………………….. …………………………….

(miejscowość i data) (podpis i pieczątka lekarza)

**Informacja dla lekarza rodzinnego**

W związku z realizacją projektu: „Między nami aktywnymi Seniorami”, współfinansowanego w ramach Poddziałania 9.1.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014 – 2020, Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Solcu Kujawskim zwraca się do Państwa z prośbą o wypełnienie zaświadczenia lekarskiego dla osoby, która chce uczestniczyć w w/w projekcie. W ramach projektu osoby starsze potrzebujące wsparcia w codziennym funkcjonowaniu[[1]](#footnote-1) mają okazję skorzystać ze wsparcia terapeuty zajęciowego i/lub psychologa w miejscu zamieszkania. Dokument jest niezbędny do przystąpienia do projektu przez osobę potrzebującą wsparcia w codziennym funkcjonowaniu, dlatego bardzo prosimy o wypełnienie go i przekazanie pacjentowi.

1. Osoba potrzebująca wsparcia w codziennym funkcjonowaniu to osoba, która ze względu na stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. [↑](#footnote-ref-1)