



Starostwo Powiatowe w Myślenicach

Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności
32-400 Myślenice, ul. Kazimierza Wielkiego 5, tel. 12 372 76 68

(miejscowość i data)

pieczętka zakładu opieki zdrowotnej
lub praktyki lekarskiej

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

o niemożności przybycia osoby zainteresowanej na posiedzenie składu orzekającego

Pan/i

Data i miejsce urodzenia

Zamieszkała/y

jest niezdolna/y przybyć na posiedzenie zespołu do spraw orzekania o niepełnosprawności
z powodu (np. jest osobą leżącą)

Niniejsze zaświadczenie wydaje się dla potrzeb Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania
o Niepełnosprawności w Myślenicach w celu wydania orzeczenia o niepełnosprawności/stopniu
niepełnosprawności.

podpis i pieczętka lekarza