



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr 7

OŚWIADCZENIE UCZESTNICTWA W EDUKACJI ZDROWOTNEJ
w ramach Programu pn. „akTYwni – kompleksowa rehabilitacja ułatwiająca powrót do pracy”
finansowanego w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027

Imię i nazwisko:																					
PESEL:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

oświadczam, że w dniu odbyłam/em **edukację zdrowotną**
w ramach Programu pn. „akTYwni – kompleksowa rehabilitacja ułatwiająca powrót do pracy”.

.....
CZYTELNY PODPIS UCZESTNIKA