



## **ZAŚWIADCZENIE O KWALIFIKACJI DO PROGRAMU**

„Nastrój siebie w ramach programu regionalnego Fundusze europejskie dla łódzkiego 2021-2027”. Numer identyfikacyjny projektu: FELD.08.04-IZ.00-0074/25  
Program Fundusze Europejskie dla łódzkiego 2021–2027

Po zapoznaniu się z dokumentacją medyczną oraz przeprowadzeniu porady

Pan/Pani .....został/a zakwalifikowany/a do

udziału w Programie w ramach projektu „Nastrój Siebie” nr. : FELD.08.04-IZ.00-0074/25

Podpis Lekarza Psychiatry:

.....

Podpis Psychologa:

.....