…………………………., ……………………2023 r.

Miejscowość

pieczęć podmiotu zatrudniającego

lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA

KANDYDATA NA ŁAWNIKA DO SĄDU POWSZECHNEGO

Na podstawie przeprowadzonego badania lekarskiego, stwierdzam, że brak jest

przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania funkcji ławnika sądu powszechnego – przez p.

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

PESEL ………………………………………………… .

Zaświadczenie wydaje się zgodnie z art. 162 § 2 pkt 4 ustawy z dnia 27 lipca 2001 r. Prawo o ustroju sądów powszechnych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 217 ze zmianami).

…………………….…………………..

podpis lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

w rozumieniu przepisów o świadczeniach

opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Zaświadczenie zachowuje swoją ważność, jeżeli jego wydanie nastąpiło nie wcześniej niż 30 dni przed dniem zgłoszenia kandydata na ławnika.