

....., .....2019 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 2019 r. poz. 52 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 ogłoszenia kandydata na ławnika.