



Fundusze Europejskie
dla Lubelskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik nr.A.4

ZAŚWIADCZENIE

Dane instytucji / osoby wystawiającej zaświadczenie:

Nazwa instytucji:

Adres:

Telefon / e-mail:

Dane osoby, której dotyczy zaświadczenie:

Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Adres zamieszkania:

Na podstawie posiadanej dokumentacji Ośrodek Pomocy Społecznej zaświadcza, że:

☐ Pan/Pani korzysta ze świadczeń pomocy społecznej,

☐ Pan/Pani nie korzysta ze świadczeń pomocy społecznej i nie figuruje w ewidencji Ośrodka Pomocy Społecznej jako osoba korzystająca ze świadczeń pomocy społecznej.

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby udziału w procesie rekrutacji do Dziennego Domu Pomocy ALMA w ramach projektu „ALMA – Centrum Usług Społecznych w Parczewie”.

Miejscowość i data:

.....
podpis i pieczęć osoby upoważnionej

.....
pieczęć instytucji