

Projekt „Powrót do aktywności” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020

Załącznik nr 8.

pieczęć instytucji

miejsowość i data

.....

.....

## Zaświadczenie

Zaświadcza się, że Pan/i .....

zamieszkały/a .....

legitymujący/a się dowodem osobistym..... (seria i numer

dowodu) korzysta z pomocy społecznej w (podać nazwę instytucji)

.....

..... W

tym:

**korzysta/nie korzysta (niepotrzebne skreślić) z pomocy programu PO PŻ.**

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby realizacji projektu „Powrót do aktywności” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.

.....

Podpis i pieczęć kierownika/osoby upoważnionej