



Projekt współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka „Dotacje na Innowacje” „Inwestujemy w Waszą przyszłość”

Załącznik nr 5 do Regulaminu

ZAŚWIADCZENIE

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Łaskarzewie potwierdza, iż:

.....
.....

(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania):

korzysta w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Łaskarzewie ze wsparcia w ramach systemu pomocy społecznej w następującej formie:

Zaświadczenie wydawane jest na potrzeby procesu rekrutacji do projektu pn. „Likwidacja barier wykluczenia cyfrowego na obszarze Gminy Łaskarzew”.

Łaskarzew, dn.

.....
/podpis i pieczęć/