

.....
Miejscowość i data.

.....
Pieczęć instytucji

ZAŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam, że *(imię i nazwisko osoby kierowanej do projektu)* zamieszkały/-a przy ul. w *(miejscowość)* korzysta ze świadczeń pomocy społecznej zgodnie z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej lub kwalifikuje się do objęcia wsparciem przez pomoc społeczną, tj. spełnia co najmniej jeden z warunków określonych w art. 7 ustawy o pomocy społecznej¹.

.....
Podpis i pieczęć
osoby/osób upoważnionych

¹Nie ma obowiązku wskazywania, która przesłanka określona w ww. ustawie została spełniona.