***Załącznik nr 6***

***do Regulaminu Rekrutacji i Uczestnictwa***

***w projekcie: „Anioł stróż”***

*Projekt „Anioł Stróż” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego przez Gminę Miasto Stalowa Wola/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Stalowej Woli w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020 Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych oraz budżetu Państwa*

**Zaświadczenie**

Pan/Pani……………………………………………………………………………………… *(Imię i nazwisko)*

zamieszkały/a…………………………………………………………………………………………………legitymujący/a się dowodem osobistym: seria…………………..numer……………………………………..wydanym przez…………………………………………………..korzysta/nie[[1]](#endnote-1) korzysta z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa.

……………………………………………………………….

*(data, podpis Pracownika Socjalnego )*

1. Właściwe podkreślić [↑](#endnote-ref-1)