



Oświadczenie pracownika socjalnego o Uczestniku Projektu

Oświadczam, że

(imię i nazwisko)

Nr PESEL.....

zamieszkały /-a/

(dokładny adres zamieszkania lub pobytu)

pochodzi ze środowiska korzystającego ze świadczeń pomocy społecznej, odpowiada profilowi Uczestnika Projektu **„Wsparcie na starcie – program aktywizacji podopiecznych MOPS Ostróda”** realizowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, dlatego też zostaje zakwalifikowana do projektu.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis pracownika socjalnego)