Załącznik nr 10 do Regulaminu Projektu „Aktywizacja Twoją szansą!

…… ……

pieczęć instytucji *miejscowość i data*

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że Pan/i ……

zamieszkały/a……..

PESEL…….

korzysta z pomocy społecznej w postaci **programu FE PŻ** w (podać nazwę instytucji) ……

……

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby realizacji projektu „Aktywizacja Twoją szansą!" realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027 współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus.

……

Podpis i pieczęć kierownika/osoby upoważnionej