…………………………………………. miejscowość i data

…………………………………

stempel Miejskiego/Gminnego

Ośrodka Pomocy Społecznej

|  |
| --- |
| **Zaświadczenie Miejskiego/Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej**  |

**Wydane w celu rekrutacji do projektu „Dzienny Dom Pomocy w Myczkowcach – kontynuacja”, realizowanego przez Caritas Diecezji Rzeszowskiej**

Imię i nazwisko:…………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Potwierdza się, że w/ w osoba korzysta/ nie korzysta\* z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014 – 2020 PO PŻ.

2. Na w/w osobę jest pobierany / nie jest pobierany \* specjalny zasiłek opiekuńczy.

3. Na w/w osobę jest pobierane / nie jest pobierane\* świadczenie pielęgnacyjne z tytułu rezygnacji z zatrudnienia lub innej pracy zarobkowej.

…………………….……………………

pieczątka i podpis pracownika M/GOPS

\*niepotrzebne skreślić