



OŚWIADCZENIE O OSOBIE SAMOTNIE GOSPODARUJĄCEJ

Projekt „Synergia społeczna w Gminie Boguchwała”
współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, realizowany przez
Gminę Boguchwała/Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Boguchwałce,
na podstawie Umowy nr RPPK.08.03.00-18-0087/19-00 zawartej z Wojewódzkim Urzędem Pracy w Rzeszowie
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020
Oś priorytetowa VIII Integracja społeczna
8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych

Ja niżej podpisana/-y:

Imię:

Nazwisko:

PESEL:

oświadczam, że na dzień składania Formularza rekrutacyjnego do Projektu „Synergia społeczna w Gminie Boguchwała” **jestem** osobą samotnie gospodarującą, która nie jest w stanie funkcjonować samodzielnie w społeczeństwie.

.....
miejsowość, data

.....
CZYTELNY podpis Potencjalnego/ nej Uczestnika/ czki Projektu

BIURO PROJEKTU:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej
Plac Rynek 2, 36-040 Boguchwała

mops@boguchwała.pl | mopsboguchwała.naszops.pl



SYNERGIA SPOŁECZNA
w Gminie Boguchwała