………………………………………………………….

Miejscowość, data

…………………………………………

IMIĘ I NAZWISKO

…………………………………………

…………………………………………

ADRES

…………………………………………

PESEL

Ja, niżej podpisana/y zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie zaświadczenia z Ośrodka Pomocy Społecznej na potrzeby uczestnictwa w projekcie unijnym pn. „Bez barier ku integracji - Kompleksowy program integracji społeczno-zawodowej 38 mieszkańców województwa lubuskiego, zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym” o przyznanej/udzielonej pomocy społecznej.

……………………………………………………………………….

Czytelny podpis