Załącznik nr 2 do *REGULAMINU REKRUTACJI do projektu pn. „Utworzenie placówki wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży w Gminie Drwinia”*

Zaświadczenie z Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Drwini

.......................................................................................................................................................

Imię i Nazwisko /Adres

.......................................................................................................................................................

* Ustala się, iż w/w osoba/rodzina korzysta ze świadczeń z pomocy społecznej zgodnie   
  z ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej **lub kwalifikuje się do objęcia wsparciem pomocy społecznej tj. spełnia co najmniej jedną z przesłanek określonych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej**

TAK NIE

* Ustalono, że w/w osoba/rodzina korzysta/nie korzysta z pomocy Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020

TAK NIE

* Ustalono, że w/w osoba jest/nie jest z rodziny zagrożonej ubóstwem lub wykluczeniem społecznym w związku z rewitalizacją obszarów zdegradowanych, o której mowa w Wytycznych w zakresie rewitalizacji w programach operacyjnych na lata 2014-2020

TAK NIE

............................................ .........................................................

Miejscowość, data Podpis pracownika socjalnego/osoby upoważnionej