

Załącznik nr 8 do **Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie**  
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu  
w Gminie Świerżno”

..... dnia .....

## ZAŚWIADCZENIE

Ośrodek Pomocy Społecznej w Świerżno potwierdza, iż:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(miejsce zameldowania)

zamieszkuje w gospodarstwie domowym spełniającym kryterium dochodowe upoważniające  
do otrzymania wsparcia w systemie **pomocy społecznej**.

Zaświadczenie wydawane jest na potrzeby procesu rekrutacji do projektu „Przeciwdziałanie wykluczeniu  
cyfrowemu w Gminie Świerżno”.

.....  
(podpis i pieczęć)