

Załącznik nr 7 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 **świadczeń rodzinnych**.

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

.....
(podpis i pieczęć)