

Załącznik nr 10 do **Regulaminu uczestnictwa w projekcie**
„Przeciwdziałanie wykluczeniu cyfrowemu
w Gminie Świerzno”

..... dnia

ZAŚWIADCZENIE

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kamieniu Pomorskim potwierdza, iż:

.....

(imię i nazwisko)

.....

(miejsce zameldowania)

zamieszkuje w gospodarstwie domowym posiadającym status **rodziny zastępczej**.

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

.....
(podpis i pieczęć)