……

……

miejscowość, data

……

Imię i nazwisko rodzica, adres

Do
Dyrektora Ośrodka Pomocy
Społecznej w Kluczach

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia o pozostawaniu pod opieką Ośrodka Pomocy Społecznej w Kluczach.
Dotyczy dziecka

……..……..

Imię i nazwisko dziecka

Zaświadczenie jest niezbędne w celu zakwalifikowania do projektu „Centrum Doświadczania Świata - utworzenie placówki wsparcia dziennego w formie specjalistycznej w Kluczach", nr projektu **RPMP.09.02.01-12-0176/1** w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX. Działanie: 9.2, Poddziałanie 9.2.1 *Wsparcie dla tworzenia i/lub działalności placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży.*

…….

czytelny podpis rodzica

**Zaświadczenie z Ośrodka Pomocy Społecznej w Kluczach**

.....
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/rodzina jest/nie jest zagrożona ubóstwem lub wykluczeniem społecznym doświadczająca wielokrotnego wykluczenia społ.

  TAK NIE

..... .....
Miejscowość, data Podpis pracownika socjalnego/osoby upoważnionej

Projekt „Centrum Doświadczania Świata - utworzenie placówki wsparcia dziennego w formie specjalistycznej w Kluczach”

nr projektu **RPMP.09.02.01-12-0176/1**

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa IX. Działanie: 9.2, Poddziałanie 9.2.1 *Wsparcie dla tworzenia i/lub działalności placówek wsparcia dziennego dla dzieci i młodzieży.*