



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Centrum Usług Społecznych w Mieście Łomża” Umowa nr UDA - FEPD.08.04-IZ.00-0005/24-00

Załącznik nr 7 do Regulaminu Rekrutacji

OŚWIADCZENIE

dotyczące potwierdzenia miejsca zamieszkania wnioskodawcy o usługę społeczną

Ja, niżej podpisany/a, Koordynator Indywidualnych Planów Usług Społecznych (KIPUS)
Centrum Usług Społecznych w Łomży, oświadczam, że w dniu
okazano mi następujący dokument:

.....

Na podstawie którego ustalono następujące dane:

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Adres zamieszkania:

PESEL:

.....

Na podstawie przedstawionego dokumentu stwierdzam, że miejscem zamieszkania wnioskodawcy jest Miasto Łomża.

Oświadczenie sporządzono w związku ze złożeniem Wniosku o przyznanie usługi społecznej w ramach projektu pn. „Centrum Usług Społecznych w Mieście Łomża” realizowanego w ramach Priorytetu VIII – Fundusze na rzecz edukacji i włączenia społecznego, Działanie 8.4 Wzrost dostępności usług społecznych, programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021–2027.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis KIPUS (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, pieczętka)