



Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „LEPSZY W ZAWODZIE – dostosowanie systemu kształcenia uczniów elbląskich szkół i placówek oświatowych do potrzeb lokalnego rynku pracy”.

Oświadczenie o korzystaniu ze świadczeń Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:
korzystam/nie korzystam* (moja rodzina/domownicy) ze świadczeń
..... z tytułu min. jednej przesłanki
określonej w art. 7 Ustawy o pomocy społecznej (tj. ubóstwo, bezrobocie,
niepełnosprawność, bezradność w sprawach opiekuńczo-wychowawczych, alkoholizm,
przemoc, sytuacja kryzysowa, długotrwała lub ciężka choroba). Zakres świadczeń:
.....
.....
.....
.....

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

*niepotrzebne skreślić