



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 2

Rawicz, dnia.....

.....

imię i nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

Numer PESEL

.....

Numer telefonu

OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z TREŚCIĄ PROGRAMU USŁUG SPOŁECZNYCH

Działając w imieniu własnym, niniejszym oświadczam, iż zapoznałem się z treścią Programu Usług Społecznych, który został przyjęty uchwałą Rady Miejskiej Gminy Rawicz z dnia 26 maja 2021r., nr XXXV/405/21 w sprawie przyjęcia Programu Usług Społecznych, a także zobowiązuje się do jego przestrzegania.

.....

Data i podpis Korzystającego/opiekuna prawnego