……
miejscowość, data

.....
nazwa i pieczęć instytucji

Zaświadczenie nr ……..

Dyrektor/Kierownik ……..Ośrodka Pomocy Społecznej w …….. zaświadcza, że Pan/i..... PESEL.....
jest osobą / należy do rodziny korzystającej z pomocy w ramach Programu Fundusze Europejskie na Pomoc Żywnościową 2021-2027 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus – Podprogram 2024, lecz zakres wsparcia zaplanowany w projekcie pt. **„Usługi społeczne w gminach Długołęka, Dobroszyce, Kobierzyce, Miękinia, Oborniki Śląskie, Oleśnica (miasto), Wisznia Mała, Zawonia" nr FEDS.07.10-IP.02-0004/24** , nie powiela działań, które ww otrzymał/a w ramach działań towarzyszących, o których mowa w FEPŻ.

Cel wydania zaświadczenia:
potwierdzenie faktu korzystania z FEPŻ w związku z ubieganiem się ww o wsparcie w projekcie współfinansowanym ze środków EFS.