|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 3**do Regulaminu wypożyczalni sprzętu rehabilitacyjnego

 ……………………, dnia ……………………….

**Zaświadczenie**

……………………………………………………………………………………………. zaświadcza,
 (nazwa jednostki/ośrodka pomocy społecznej)

że Pan/Pani……………………………………………………zam.……………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………został/a zakwalifikowany/a do projektu **„Centrum usług – Współpraca na rzecz społeczności lokalnej”,** podpisał/a wymagane dokumenty rekrutacyjne oraz zadeklarował/a udziału w działaniach zgodnie ze ścieżką reintegracji ujętą w Planie Wsparcia.

………………………………….

 Pieczęć i podpis