....................................................... ..............................................................

pieczęć szkoły miejscowość i data

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pani/Pan ……………………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

Posiadająca/y numer PESEL ………………………………………………………………………………………………………

Jest uczennicą/uczniem ……………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres szkoły)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Zaświadczenie wystawia się na potrzeby uczestnictwa w projekcie „Aktywne, zintegrowane społeczeństwo – kompleksowe działania na rzecz wzmocnienia procesu sprawiedliwej transformacji w mieście Żory.”

Nr projektu: FESL.10.24-IŻ.01-068G/23

Projekt realizowany jest w ramach Priorytetu: FESL.10.00 - Fundusze Europejskie na transformację, dla Działania: FESL.10.24 – Włączenie społeczne – wzmocnienie procesu sprawiedliwej transformacji realizowany jest w Gminie Miejskiej Żory przez Żorskie Centrum Organizacji Pozarządowych.

………………………………..……….........................................

podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej