

Projekt: „Od motywacji i samopomocy do rynku pracy”, nr Projektu: WND-POKL.07.02.01-20-168/10
Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
CZŁOWIEK – NAJLEPSZA INWESTYCJA

Białystok,

.....
(Pieczęć)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, iż Pan/i
zam.

korzysta ze świadczeń pomocy społecznej z co najmniej jednego niżej wymienionego powodu spośród wskazanych w art. 7 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2004 r. Nr 64 poz. 593 z późn. zm.)¹:

- ubóstwa,
- sieroctwa,
- bezdomności,
- bezrobocia,
- niepełnosprawności,
- długotrwałej lub ciężkiej choroby,
- przemocy w rodzinie,
- potrzeby ochrony ofiar handlu ludźmi,
- potrzeby ochrony macierzyństwa lub wielodzietności,
- bezradności w sprawach opiekuńczo-wychowawczych i prowadzenia gospodarstwa domowego, zwłaszcza w rodzinach niepełnych lub wielodzietnych,
- braku umiejętności w przystosowaniu do życia młodzieży opuszczającej całodobowe placówki opiekuńczo-wychowawcze,
- trudności w integracji cudzoziemców, którzy uzyskali w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą,
- trudności w przystosowaniu do życia po zwolnieniu z zakładu karnego,
- alkoholizmu i narkomanii,
- zdarzenia losowego i sytuacji kryzysowej,
- klęski żywiołowej lub ekologicznej.

Zaświadczenie wydaje się na prośbę Zainteresowanego/ej celem przedłożenia w biurze projektu: ECDS Polska sp. z o.o. lub w Stowarzyszeniu Pomocy Rodzinie „DROGA”

.....
¹ Proszę podkreślić powód korzystania ze świadczeń pomocy społecznej.