



ZAŚWIADCZENIE

.....(NAZWA WYKONAWCY).....ZAŚWIADCZA, ŻE:

PAN/PANI:.....

UKOŃCZYŁ/-ŁA
Z WYNIKIEM POZYTYWNYM/NEGATYWNYM*

.....(RODZAJ ZAJĘĆ).....

W WYMIARZE GODZIN EDUKACYJNYCH/ZEGAROWYCH

w ramach projektu „Trzy pokolenia – szansa, równość, działanie! Przeciwdziałanie wyłączeniu mieszkańców Gminy Radzionków zagrożonych wykluczeniem społecznym” współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa IX Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie 9.1.1. Wzmacnianie potencjału społeczno-zawodowego społeczności lokalnych – ZIT

.....
(PODPIS OSOBY UPRAWNIONEJ)

**Niewłaściwe skreślić*