



**Projekt „Od bierności do aktywności” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

Potwierdzam, że Pan(i) ur.
zam. Ostrów Mazowiecka 07-300, ul.....
kwalifikuje się do udziału w Projekcie pn. **„Od bierności do aktywności”**
realizowanego w ramach Działania 9.1 Aktywizacja społeczno-zawodowa osób
wykluczonych i przeciwdziałanie wykluczeniu społecznemu,
współfinansowanego ze środków z Europejskiego Funduszu Społecznego.

.....
(pieczętka i podpis pracownika socjalnego)



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



**Projekt „Od bierności do aktywności” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**

LIDER PROJEKTU: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Ostrowi Mazowieckiej; Biuro projektu: ul. K. Warchalskiego 3,
07-300 Ostrow Mazowiecka, tel. (29) 745 32 41, e-mail: mopsostrowmaz@poczta.onet.pl

PARTNER PROJEKTU: Global TC Sp. z o.o., Al. Waszyngtona 40A, 03-910 Warszawa,
tel. 506-009-012, e-mail: [biuro\(at\)global.waw.pl](mailto:biuro(at)global.waw.pl)