



ZAŁĄCZNIK NR 3

do Regulaminu Uczestnictwa w Projekcie **Wsparcie integracji społecznej osób zagrożonych ubóstwem i wykluczeniem w gminach Powiatu Lubelskiego i Świdnickiego**

.....
miejscowość, data

.....
pieczęć biura

**DECYZJA O PRYZNANIU WSPARCIA
W RAMACH REALIZACJI PROJEKTU „WSPARCIE INTEGRACJI SPOŁECZNEJ
OSÓB ZAGROŻONYCH UBÓSTWEM I WYKLUCZENIEM W GMINACH
POWIATU LUBELSKIEGO I ŚWIDNICKIEGO”**

Pan/Pani,
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego uczestnika projektu)

.....,
(imię i nazwisko dziecka uczestnika projektu)

PESEL uczestnika:, zamieszkały/a,

otrzymuje uprawnienia do korzystania w ramach realizowanego projektu „**WSPARCIE INTEGRACJI SPOŁECZNEJ OSÓB ZAGROŻONYCH UBÓSTWEM I WYKLUCZENIEM W GMINACH POWIATU LUBELSKIEGO I ŚWIDNICKIEGO**” z następującego wsparcia:

I. Uczestniczenie w zajęciach świetlicy środowiskowej w:

1. Wierchowiskach Pierwszych ☐
2. Bystrzejowicach Drugich ☐
3. Kozicach Górnych ☐

II. Uczestniczenie w zajęciach ogniska wychowawczego w:

1. Gardzienicach Pierwszych ☐
2. Siedliszczach ☐
3. Majdanie Kawęczyńskim ☐
4. Majdanie Kozic Górnych ☐
5. Klimusinie ☐
6. Kębłowie ☐

.....
(pieczęć, imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania Umowy w imieniu Biura)

*zaznaczyć właściwe X