



Fundusze Europejskie
dla Śląskiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Województwo
Śląskie

.....
Miejscowość i data

.....
Imię i nazwisko

.....
Ulica/nr

.....
Kod pocztowy/ miejscowość

Wniosek do dyrektora Ośrodka Rodzinnej Pieczy Zastępczej w Rybniku

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia potwierdzającego pełnienie przeze mnie

.....
(imię i nazwisko)

PESEL.....

funkcji rodziny zastępczej/ rodzinnego domu dziecka w celu wzięcia udziału w rekrutacji do projektu
pn. „Rybnicka Synergia - wzmocnienie systemu pieczy zastępczej” realizowanego przez Miasto
Rybnik.

.....
Podpis wnioskodawcy