Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji, uczestnictwa oraz wsparcia

……..………. , dnia …………… 2024 r.

……………………………………….  
(Pieczęć Ośrodka Pomocy Społecznej)

**Zaświadczenie dotyczące korzystania/niekorzystania ze świadczeń opiekuńczych i/lub specjalistycznych i/lub asystenckich**

Zaświadcza się, że Pan/i……………...……………………………………………..……………. zamieszkały/a ………..…………………………………………………………………………... PESEL………………………………………….

**Korzysta/nie korzysta**[[1]](#footnote-1) ze świadczeń opiekuńczych i/lub specjalistycznych i/lub asystenckich.

Pan/i korzystał/a z następujących usług opiekuńczych/specjalistycznych/asystenckich[[2]](#footnote-2): ……………………………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………….

w okresie od ……………………….. do …………………………

……….………………………………………….

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej   
z Ośrodka Pomocy Społecznej)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Uzupełnić szczegółowo w przypadku korzystania z usług opiekuńczych/specjalistycznych/asystenckich w jakim zakresie. [↑](#footnote-ref-2)