ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE STATUS PODOPIECZNEGO MŁODZIEŻOWEGO OŚRODKA SOCJOTERAPII NR 2 W ŁODZI

„Równi na starcie VI - kompleksowa aktywizacja podopiecznych MOS nr 2 i MOS nr 4 w Łodzi”

w ramach Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021-2027
Priorytet FELD.07 „Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem”
Działanie FELD.07.12 „Usługi na rzecz rodziny”

Łódź, ……

(*pieczęć Ośrodka*)

Zaświadcza się, iż ……..…….
(*imię i nazwisko podopiecznego*) posiada status podopiecznego Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii nr 2 w Łodzi i kwalifikuje się do osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym wymagających wsparcia w zakresie integracji społecznej.

……
Czytelny podpis