



**Załącznik nr 7**

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA/CZKIPROJEKTU „KAMIEŃ MIŁOWY DO SAMODZIELNOŚCI. Program integracji społecznej i zawodowej w Gminie Kamionka” ZOBOWIĄZUJĄCE DO PODPISANIA KONTRAKTU SOCJALNEGO**

Ja, niżej podpisany(a),

Imię i Nazwisko .....

PESEL .....

Oświadczam, że zobowiązuję się do podpisania kontraktu socjalnego z Pracownikiem Socjalnym Ośrodka Pomocy Społecznej w Kamionce. Kontrakt jest wewnętrzną umową pomiędzy osobą ubiegającą się o pomoc, a pracownikiem socjalnym, zawiera zobowiązania stron umowy mające na celu przezwyciężenie trudnej sytuacji życiowej.

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis  
Uczestnika/Uczestniczki Projektu