…………………………………………………

 Pieczątka urzędu pracy

 Szczytno, dnia ………………………….
 (data)

**Z A Ś W I A D C Z E N I E**

wydane dla potrzeb Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Szczytnie w celu rozpatrzenia wniosku
o dofinansowanie w ramach realizacji programu „Aktywny Samorząd” ze środków PFRON.

Na podstawie zgromadzonej dokumentacji, Urząd Pracy zaświadcza, że *Pan/Pani*\*

…………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

jest lub *był/była\** zarejestrowany/a w tut. Urzędzie, jako: ………………………………..

w okresie: od dnia ………………………………. do dnia ………………………………....

Ww. osoba *nie posiada/posiada\** Indywidualny Plan Działania (IPD).

W okresie 12-stu miesięcy ww. osoba:

1. *Nie została / została\** pozbawiona (ze swojej winy) statusu bezrobotnego / poszukującej pracy i niepozostającego w zatrudnieniu\*,
2. *Nie korzystała / korzystał\** z następujących usług rynku pracy:………………….

*……………………………………………………………………………………………….*

*3. nie korzystał / korzystała* z następujących instrumentów rynku pracy:…………...

*……………………………………………………………………………………………….*

*……………………………………*

Pieczątka imienna i podpis osoby upoważnionej

\*niewłaściwe należy skreślić