

.....
/imię i nazwisko pełnoletniego członka rodziny/

.....
/adres zamieszkania/

FORMULARZ ZGODY NA UCZESTNICTWO W PROJEKCIE

Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie pilotażowym „Schematom STOP!” Wspólne działania instytucji pomocy społecznej i instytucji rynku pracy – pilotaż”

.....
/czytelny podpis/

Data