**Załącznik nr 4**

# OŚWIADCZENIE RODZICA DZIECKA

W związku z realizacją projektu pn. „Aktywni Lubuszanie - wnuczęta w dobrych rękach, Nr projektu: RPLB.07.03.00-08-0014/20 – 00 realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020, Oś Priorytetowa 7 równowaga społeczna, Działanie 7.3. Programy aktywnej integracji realizowane przez inne podmioty, realizowanego przez Stowarzyszenie Pracowników Służb Społecznych „KRĄG” z siedzibą w Gorzowie Wlkp. w partnerstwie z Fundacją „Instel” z siedzibą w Świebodzinie”

Oświadczam że Ja, niżej podpisany/a jestem osobą samotnie wychowującą dziecko

Imię i nazwisko dziecka :……………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość, data |  | Czytelny podpis Uczestnika projektu |