*Załącznik nr 5*

*do Regulaminu Rekrutacji i Udziału*

*w Klubie Seniora*

**OŚWIADCZENIE O KORZYSTANIU ZE WSPARCIA GOPS**

Ja, niżej podpisany/a…………………………………………………………………….……

zamieszkały/a ………………………………………………………………………….…..…

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

nr PESEL ……………………………………………..………………………………..……

w związku z chęcią przystąpienia do Klubu Seniora oświadczam, że\*:

 Korzystam/ nie korzystam ze wsparcia GOPS w Łękawicy.

 *……………………… …………………………………….*

*Data podpis Kandydata*

\*niewłaściwe skreślić