



Dolnośląski Ośrodek Polityki Społecznej

pl. Jana Pawła II nr 8 (budynek A)

50-043 Wrocław

tel./fax. 071 784 57 53

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, iż jestem zatrudniony w

.....
.....

(nazwa instytucji/organizacji oraz zajmowane stanowisko)

w obszarze **aktywnej integracji społecznej**, w służbie finansowo – księgowej, w kadrze **kierowniczej***

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

* Właściwe zaznaczyć

- kadra kierownicza (dyrektorzy jednostek, kierownicy, koordynatorzy)
- służba finansowo-księgowa (pracownicy działu finansowego i księgowego)
- aktywna integracja (pracownik socjalny, pozostali pracownicy zatrudnieni w obszarze pomocy i integracji społecznej)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



„Projekt systemowy DOPS w zakresie podnoszenia kwalifikacji kadr pomocy i integracji społecznej”
jest współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki