

WZÓR

ZAŚWIADCZENIE

o którym mowa w art. 6 ust. 1 pkt 8 ustawy z dnia 27 kwietnia 2006 r. o spółdzielniach socjalnych
(Dz. U. z 2020 r. poz. 2085, z późn. zm.)

Dane zakładu karnego lub zakładu poprawczego:	Data:
Zakład Karny/Zakład Poprawczy* potwierdza, że Pan(i):	
Imię nazwisko:	
PESEL*:	
Miejsce zamieszkania i adres:	
jest osobą pozbawioną wolności, osobą opuszczającą zakład karny albo osobą pełnoletnią opuszczającą zakład poprawczy**.	
Zaświadczenie wydaje się w celu złożenia wraz z wnioskiem o wpis spółdzielni socjalnej do Krajowego Rejestru Sądowego.	Podpis Dyrektora Zakładu Karnego/Zakładu Poprawczego*:

* - W przypadku osób nieposiadających numeru PESEL należy wpisać numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.

** - Niepotrzebne skreślić.