

## POTVRZENÍ O DOPORUČENÍ KLIENTA

v rámci projektu „Máš na to“

**Nezisková organizace:**

.....

**Sídlo:**

.....

**IČO:**

.....

**Kontaktní osoba:**

Jméno a příjmení: .....

Telefon / e-mail: .....

**Téma právní konzultace:**

- rozvod
- úprava péče o děti
- výživné

**Potvrzení o klientovi**

Tímto potvrzujeme, že:

Jméno a příjmení rodiče:

.....

Datum narození:

.....

Adresa bydliště:


.....

je klientem/klientkou naší organizace nebo absolvoval/a osobní nebo online schůzku s pracovníkem naší organizace a splňuje podmínky pro poskytnutí základní právní pomoci v rámci projektu „Máš na to“.

V ..... dne .....

Razítko a podpis oprávněné osoby neziskové organizace:

.....

 Tento formulář slouží pouze pro účely doporučení a zapojení do projektu „Máš na to“ a nenahrazuje jiné úřední dokumenty.