



Załącznik nr 5 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie

Karta udzielonego wsparcia uczestnika projektu

| DANE UCZESTNIKA | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | |
| | zaznaczyć X w przypadku braku numeru PESEL | | | | | | | | | | |
| FORMY WSPARCIA zaznaczyć X przy formach wsparcia, z których korzysta uczestnik | Zajęcia edukacyjno-rozwojowe (Z) | | | | | | | | | | |
| | Grupy wsparcia i samopomocy (G) | | | | | | | | | | |
| | Konsultacje specjalistyczne i poradnictwo (K) | | | | | | | | | | |
| | Wydarzenia kulturalno-edukacyjne (W) | | | | | | | | | | |
| RODZAJ UDZIELONEGO WSPARCIA | | | | | | | | | | | |
| NAZWA WSPARCIA | FORMA WSPARCIA | DATA ROZPOCZĘCIA UDZIAŁU | DATA ZAKOŃCZENIA UDZIAŁU | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

.....
podpis koordynatora lokalnego LKR