



INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA REINTEGRACJI

Formy wsparcia wybrane do realizacji w ramach projektu
w porozumieniu ze specjalistą reintegracji zawodowej
po zweryfikowaniu aktualnych potrzeb uczestnika/uczestniczki

A. W zakresie Instrumentów Aktywnej Integracji:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

B. W zakresie Działań Środowiskowych:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

.....
Wyrażam zgodę
(data i podpis uczestnika/uczestniczki projektu
lub opiekuna prawnego/faktycznego*)

*W przypadku uczestnictwa osoby małoletniej/ubezważnionolnionej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej opiekuna prawnego/faktycznego