



INDYWIDUALNA ŚCIEŻKA REINTEGRACJI

**Formy wsparcia wybrane do realizacji w ramach projektu
w porozumieniu z opiekunem uczestnika projektu
po zweryfikowaniu aktualnych potrzeb uczestnika/uczestniczki**

A. W zakresie Instrumentów Aktywnej Integracji:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....

B. W zakresie Działań Środowiskowych:

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....

.....
Wyrażam zgodę
(podpis uczestnika/uczestniczki projektu)