



Fundusze Europejskie
dla Kujaw i Pomorza

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Samorząd Województwa
Kujawsko-Pomorskiego

Załącznik nr 4
Do Regulaminu Rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

Katalog Usług Społecznych

KATALOG USŁUG Z KTÓRYCH KANDYDAT/KA CHCE SKORZYSTAĆ (proszę zaznaczyć „x” w okienku przy wybranych odpowiedziach)	
Katalog usług	
	Usługa wspierająca, np. spotkanie okolicznościowe, integracyjne
	Usługa transportowa
	Specjalistyczna usługa opiekuńcza
	Opiekun medyczny w DDP
	Warsztaty profilaktyczne w DDP
	Oferta DDP

.....

Miejscowość, data (dzień, miesiąc, rok)

.....

Czytelny podpis Uczestnika¹

¹ W przypadku danych dotyczących osoby niepełnoletniej formularz podpisuje osoba sprawująca opiekę.