

Karta zgłoszenia do projektu Feniks i spółka

Ja, niżej podpisany(a).....
imię i nazwisko

PESEL:

zgłaszam chęć uczestnictwa w Projekcie „Feniks i spółka”, w obszarze dotyczącym*:

wsparcia asystenta osobistego osoby z niepełnosprawnością,

zajęć Klubu Integracji Społecznej Integracji Społecznej.

Jednocześnie oświadczam, że nie otrzymuję wsparcia z Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 PO PŻ w zakresie zgłoszonym w *Karcie zgłoszenia do projektu*.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis kandydata

** Prosimy o wybór tylko jednego obszaru*