***Załącznik nr 5 do Regulaminu Rekrutacji***

Miejscowość, dnia………………………r.

**INDYWIDUALNA KARTA WSPARCIA**

**W RAMACH PROJEKTU „POLITYKA SENIORALNA EFS+”**

Niniejsza Indywidualna Karta Wsparcia zawarta jest na potrzeby realizacji projektu „Polityka Senioralna EFS+” współfinansowanego
w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego na lata 2021-2027

Pani/Pan…………………………………………………..……………………………………

Zamieszkała/y……………………………………………………...………………………

Pesel…………………………………………………………...………………………………

*Dane pracownika projektu*

Pani/Pan………………………………………………………………………….……………

**RODZAJE WSPARCIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj wsparcia | Data rozpoczęcia  | Data zakończenia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Inne wnioski, uwagi stron (dotyczące przyznanego wsparcia):

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……………………………………… ………………………………………………..

Podpis uczestnika Podpis i pieczątka pracownika