

Projekt pn. „Powrót do pracy – program wsparcia osób w wieku 30 lat i więcej pozostających bez pracy w powiecie tatrzańskim”
realizowany w ramach Działania 8.2 Aktywizacja zawodowa
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

Umowa nr: RPMP.08.02.00-12-0032/21-00

KARTA UCZESTNIKA PROJEKTU

Imię i nazwisko :

PESEL :

FORMA WSPARCIA	DATA (od – do; czas)	MIEJSCE REALIZACJI FORMY WSPARCIA (adres)	POTWIERDZAM REALIZACJĘ FORMY WSPARCIA	INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE	PODPIS UCZESTNIKA PROJEKTU
Pośrednictwo Pracy					
Poradnictwo zawodowe indywidualne					
Organizacja prac interwencyjnych					

Imię, nazwisko, telefon (pracodawca lub opiekun)....., godziny realizacji wsparcia (odbywania prac interwencyjnych) od..... do.....