



Karta zgłoszenia do projektu

Ja niżej podpisany

Imię i nazwisko

PESEL:.....

Zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie: „Świt- Środowiskowe Wsparcie Integracja Terapia
usługi społeczne dla mieszkańców Gminy Swarzędz na lata 2023-2026”

w obszarze dotyczącym:



Zadanie 1 Dzienny Dom Pomocy



Zadanie 2 Mieszkania treningowe



Zadanie 3 Mobilny Zespół Wsparcia Środowiskowego

.....

Miejscowość, data

.....

czytelny podpis kandydata