



KONTRAKT UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Ja,.....
imię i nazwisko beneficjenta

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO
UCZESTNICTWA W PROJEKCIE
„Wsparcie osób z niepełnosprawnością
intelektualną (os. z zespołem Downa
oraz upośledzeniem w stopniu
głębokim „



W ramach projektu będę uczestniczyć
w spotkaniach
z doradcą zawodowym
i psychologiem



Przygotuję we współpracy
z doradcą swój indywidualny plan
działania



Będę uczestniczyć w warsztatach
grupowych



Przy wsparciu trenera pracy odbędę
praktykę zawodową





Mam prawo do rezygnacji
z uczestnictwa w projekcie jeśli będę
mieć ważny powód



Muszę napisać dlaczego chcę
zrezygnować z udziału w projekcie

.....
podpis beneficjenta