



## KONTRAKT UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

.....  
(imię i nazwisko beneficjenta) zobowiązuje się do uczestnictwa w projekcie „Wsparcie osób z niepełnosprawnością intelektualną (os. z zespołem Downa oraz z upośledzeniem w stopniu głębokim)”, który realizowany jest przez Polskie Stowarzyszenie na Rzecz Osób z Upośledzeniem Umysłowym w partnerstwie z Państwowym Funduszem Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach PO KL, Priorytet I, Działanie 1.3.

1. W ramach projektu beneficjent uczestniczy 8 godzin tygodniowo (2 razy po 4 godziny) w zajęciach aktywizujących. Zajęcia te zostaną indywidualnie dopasowane do możliwości psychofizycznych beneficjenta.
2. Beneficjent projektu uczestniczy w działaniach od momentu rekrutacji do końca trwania projektu, tj. do 31.12.2009r.
3. Każdy beneficjent ma zapewniony zwrot kosztów dojazdu na zajęcia i z powrotem.
4. Udział w projekcie jest bezpłatny.

W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie z przyczyn niezależnych (wydarzenia losowe, pogorszenie stanu zdrowia) beneficjent lub rodzic/opiekun prawny beneficjenta zobowiązuje się do złożenia pisemnej rezygnacji zawierającej przyczyny rezygnacji.

.....  
podpis beneficjenta  
lub rodzica/opiekuna prawnego