

Usługi indywidualnego transportu door-to-door oraz poprawa dostępności architektonicznej wielorodzinnych budynków mieszkalnych

WZÓR

Oświadczenie o spełnieniu kryteriów do skorzystania z usługi transportu door-to-door.

	Cel	Zaznaczenie znakiem „x”
Wskazanie celu wyjazdu	<p>Aktywizacja społeczna</p> <p>W tym m.in. nabycie, przywrócenie lub wzmocnienie kompetencji społecznych, zaradności, samodzielności i aktywności społecznej, m.in. poprzez udział w zajęciach m.in. w Centrum Integracji Społecznej (CIS), Klubie Integracji Społecznej (KIS), dostęp do kultury (kino, teatr itp.), spotkania integracyjne.</p>	
	<p>Zawodowy</p> <p>W tym. m.in. utrzymanie zatrudnienia, pomoc w wyborze lub zmianie zawodu, wyposażenie w kompetencje i kwalifikacje zawodowe oraz umiejętności pożądane na rynku pracy.</p>	
	<p>Edukacyjny</p> <p>Wzrost poziomu wykształcenia, dostosowanie wykształcenia do potrzeb lokalnego rynku pracy).</p>	
	<p>Zdrowotny</p> <p>Jeżeli celem jest wyeliminowanie lub złagodzenie barier zdrowotnych utrudniających funkcjonowanie w społeczeństwie lub powodujących oddalenie od rynku pracy oraz dostęp do usług zdrowotnych (w tym rehabilitacyjnych).</p>	

Data zgłoszenia.....

Adnotacje Koordynatora programu:

.....

.....

.....