

Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie

**INDYWIDUALNY PLAN WSPARCIA nr.....  
dla uczestnika projektu  
„Tworzenie lokalnych systemów wsparcia dla seniorów”.**

Sporządzony na podstawie indywidualnej diagnozy potrzeb przeprowadzonej  
w dniu .....

Stanowiący kontrakt między stronami w zakresie usług społecznych, zdrowotnych i  
wspierających realizowanych przez Gminę/Miasto:.....

<b>IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA</b>						
<b>ADRES, NUMER TELEFONU UCZESTNIKA</b>						
<b>PESEL UCZESTNIKA</b>						
<b>IMIĘ I NAZWISKO GMINNEGO KOORDYNATORA DS. LSWS, NUMER TELEFONU</b>						
<b>DATA SPORZĄDZENIA/AKTUALIZACJI</b>						
<b>TERMIN OBOWIĄZYWANIA</b>						
<b>ZAŁĄCZNIKI DO IPW</b>						
LP	Nazwa usługi	Dzień rozpoczęcia	Dzień zakończenia	Miejsce świadczenia usługi	Data i podpis uczestnika	Data i podpis Gminnego Koordynatora ds. LSWS
1	Prosimy o wpisanie nazwy usług, które będą realizowane z danym Uczestnikiem Projektu – zgodnie z zaplanowanymi usługami w projekcie					
2						
3						

Plan sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Informacje dotyczące podmiotów świadczących usługi oraz dane szczegółowe zostaną przekazane na Karcie Usług stanowiącej Załącznik nr 1 do IPW.