

.....
(oznaczenie teczki Uczestnika)

INDYWIDUALNY PLAN WSPARCIA
Uczestnika Klubu Integracji Społecznej

Imię i nazwisko Uczestnika

Adres zamieszkania

Cel uczestnictwa w Klubie

Planowane działania umożliwiające osiągnięcie celu:

1.
.....
2.
.....
3.
.....
4.
.....

Proponowany okres uczestnictwa w Klubie

.....
(data i podpis uczestnika)

.....
(data i podpis specjalisty KIS)