Załącznik nr 3 do regulaminu projektu

**FORMULARZ POTRZEB/ USPRAWNIEŃ DLA OSÓB
Z NIEPEŁNOSPRAWNOŚCIAMI W RAMACH PROJEKTU
„Wystarczy chcieć – kompleksowe wsparcie osób niepełnosprawnych
w powiecie kraśnickim”**

 Zwracamy się z prośbą o wypełnienie poniższej ankiety, która pozwoli nam poznać Państwa potrzeby i oczekiwania w zakresie oferowanych w ramach projektu form wsparcia (identyfikacji potrzeb osób pozostających bez zatrudnienia oraz diagnozowania możliwości w zakresie doskonalenia zawodowego, pośrednictwa pracy, poradnictwa zawodowego
i szkoleń zawodowych).

 1. Jakie problemy/bariery wynikające z posiadanej niepełnosprawności dostrzega Pan/Pani z związku ze swoim udziałem w projekcie?………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Jakie są Pana/Pani potrzeby wynikające z posiadanej niepełnosprawności, których spełnienie mogłoby ułatwić Panu/Pani udział w zajęciach oferowanych w ramach niniejszego projektu? ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………

 Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, oświadczam, że ww. informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

 ............................................................... ........................................................

 Miejscowość, data Czytelny podpis kandydata/tki