LISTA UCZESTNIKÓW

Projektu „Rozwój usług społecznych na terenie gminy Bierzwnik”

Osoby zakwalifikowane do uczestnictwa w projekcie

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Adres zamieszkania | Ilość dzieci | Ilość osób niepełnosprawnych | Ilość osób w rodzinie | Liczba punktów  uzyskanych w  czasie rekrutacji |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |

Podpisy pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Bierzwniku biorących udział w rekrutacji do projektu :

1. ………………………………

2. ………………………………

3. …………………………...….

4………………………………..