Załącznik nr 4 do Regulaminu

**LISTA PODSTAWOWA DZIECI/CZŁONKÓW RODZIN ZASTĘPCZYCH ZAWODOWYCH/RDD**

**ZAKWALIFIKOWANYCH DO UDZIAŁU**

**W PROJEKCIE „CZĘSTOCHOWSKI PARASOL PIECZY ZASTĘPCZEJ”**

**LISTA OSÓB ZAKWALIFIKOWANYCH DO UDZIAŁU W PROJEKCIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko\* |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |
| 23 |  |
| 24 |  |
| 25 |  |
| 26 |  |
| 27 |  |
| 28 |  |
| 29 |  |
| 30 |  |

Łącznie: Ogółem - .........., Kobiety - ............, Mężczyźni - ................

**LISTA OSÓB ZAKWALIFIKOWANYCH DO FORMY WSPARCIA**

**PAKIET WSPARCIA ANIMACYJNEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko\* |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |
| 23 |  |
| 24 |  |
| 25 |  |
| 26 |  |
| 27 |  |
| 28 |  |
| 29 |  |
| 30 |  |

Łącznie: Ogółem - .........., Kobiety - ............, Mężczyźni - ................

\*Osoby należy wpisać na listę w kolejności alfabetycznej.

Sporządził/a:

……………………………………………………

(podpis Kierownika/czki projektu)

……………………………………………………

(miejscowość i data)

Zatwierdziła:

…………………………………………………….

(podpis Koordynatorki projektu)

…………………………………………………….

 (miejscowość i data)