**ZAKRES WSPARCIA UCZESTNIKA PROJEKTU – PRAWNIK  
OPIEKUNOWIE FAKTYCZNI**w ramach projektu: ***„Centrum Usług Społecznych w Solcu Kujawskim”***współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus realizowanego w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Kujaw i Pomorza 2021 - 2027  
Priorytet 8 Fundusze europejskie na wsparcie w obszarze rynku pracy, edukacji i włączenia społecznego, Działanie 8.24 Usługi społeczne i zdrowotne  
Wartość projektu: 4 033 787,25  
Wartość dofinansowania Funduszy Europejskich: 3 428 719,16

**Nazwisko i imię Uczestnika Projektu:** …………………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Godzina**  **od … do** | **Czas** | **Opis wsparcia** | **Podpis prawnika** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

……………………………………………….…  
 podpis osoby zatwierdzającej