

Karta aktywności zawodowej Uczestnika/Uczestniczki Projektu „Aktywna Mama, aktywny Tata”

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego
w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego

na lata 2014 – 2020

Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy

Działanie 8.4. Godzenie życia zawodowego i rodzinnego

Poddziałanie 8.4.1 Wsparcie zatrudnienia osób pełniących funkcje opiekuńcze

Imię i nazwisko:.....

Adres zamieszkania:.....

Miesiąc:.....

Karta wypełniana przez Uczestnika/czkę Projektu

Lp.	Data	Rodzaj aktywizacji	Pieczętka i/lub podpis osoby potwierdzającej działania aktywizacyjne	Podpis Uczestnika/czki Projektu



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Województwo
Kujawsko-Pomorskie

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



--	--	--	--	--

.....
Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu