

„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Załącznik nr I.12.3 do Regulaminu organizacji i realizacji stażu zawodowego

## Karta wsparcia podczas stażu zawodowego

.....  
(imię i nazwisko Klienta)

.....  
(numer PESEL Klienta)

Numer umowy o organizację stażu zawodowego:

.....

Karta wsparcia za miesiąc/rok:

.....

Tabela 1 Karta wsparcia

Lp.	Data udzielonego wsparcia <sup>1</sup>	Liczba godzin wsparcia	Podpis Klienta	Podpis trenera pracy

<sup>1</sup>Liczbę wierszy w tabeli należy dodać, jeśli wystąpi potrzeba.



Fundusze Europejskie  
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



„Standaryzacja modelu zatrudnienia wspomaganego w Polsce”

Lp.	Data udzielonego wsparcia <sup>1</sup>	Liczba godzin wsparcia	Podpis Klienta	Podpis trenera pracy

Łączna liczb godzin wsparcia udzielonego podczas stażu zawodowego:

.....



Ministerstwo Rodziny,  
Pracy i Polityki Społecznej



POLSKA FEDERACJA  
ZATRUDNIENIA  
WSPOMAGANEGO



Polska Unia  
Zatrudnienia  
Wspomaganego