**FORMULARZ**

***WYKSZTAŁCENIE ORAZ DOŚWIADCZENIE W UDZIELANIU BEZPOŚREDNIEJ POMOCY***

***OSOBOM NIEPEŁNOSPRAWNYM[[1]](#footnote-1)***

..............................................................

(Imię i nazwisko)

WYKSZTAŁCENIE

...............................................................................................................................................................................................................................................................

DATA (DATY) UDZIELANEJ POMOCY

.......................................................................................................................

.......................................................................................................................

.......................................................................................................................

WYKAZ DOKUMENTÓW POŚWIADCZAJĄCYCH DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

1. .................................................................................................................
2. .................................................................................................................
3. .................................................................................................................
4. .................................................................................................................
5. ..................................................................................................................
6. ..................................................................................................................

.......................................

(data i podpis)

1. Do Formularza należy dołączyć kopie dokumentów poświadczających wykształcenie (dyplom, świadectwo itp.) oraz doświadczenie zawodowe (np. opinia osoby niepełnosprawnej na rzecz której świadczona była pomoc, opinia zleceniodawcy itp.) [↑](#footnote-ref-1)