



Załącznik nr 4 do Regulaminu

Potwierdzenie zgodności działań projektowych z Indywidualnym Planem Działania (IPD)

Projekt „Sieć wsparcia migrantów w powiecie malborskim“ realizowany w ramach programu:
Fundusze Europejskie dla Pomorza 2021-2027

Dane uczestnika projektu

Nazwisko
Imię
PESEL (w przypadku braku PESEL nr dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Oświadczenie Doradcy Zawodowego

Niniejszym potwierdzam, że wsparcie udzielane wyżej wskazanemu uczestnikowi w ramach projektu „Sieć wsparcia migrantów w powiecie malborskim” **jest zgodne z założeniami oraz działaniami wskazanymi w Indywidualnym Planie Działania** i stanowi uzupełnienie działań społeczno-zawodowych realizowanych przez Urząd.

Potwierdzam, że:

1. Uczestnik posiada opracowany Indywidualny Plan Działania (IPD).
2. Zakres wsparcia przewidziany w projekcie odpowiada zidentyfikowanym potrzebom społeczno-zawodowym.
3. Planowane działania nie powielają standardowych form wsparcia zapewnianych przez urząd, lecz je uzupełniają.

Miejscowość i data:

Podpis doradcy zawodowego: