## Zał. nr 1 do Wniosku o udzielenie wsparcia reintegracyjnego

**Oświadczenie o zgodności zaplanowanych działań**

**z zakresu reintegracji społecznej i zawodowej objętej wnioskiem z IPR**

…….........................................… *(miejscowość, data)*

Ja, niżej podpisany/-a reprezentujący/-a:

……………………………………………..

……………………………………………..

……………………………………………..

*(Nazwa i NIP Wnioskodawcy)*

oświadczam, że zaplanowane działania z zakresu reintegracji społecznej i zawodowej ujęte we wniosku o wsparcie reintegracyjne są zgodne z Indywidualnym Planem Reintegracyjnym pracownika/-ów oraz zobowiązuje
się do udostępnienia IPR specjaliście ds. reintegracji społeczno-zawodowej

☐ **TAK**  ☐ **NIE**

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

*(podpis osoby upoważnionej)*

Na podstawie udostępnionych Indywidualnych Planów Reintegracyjnych potwierdzam zgodność Indywidualnego Planu Reintegracyjnego z wnioskiem o wsparcie reintegracyjne

……………………………......................………………….

*(Podpis specjalisty ds. reintegracji społeczno-zawodowej)*