**

*Załącznik nr 5A do Regulaminu udziału w projekcie „****Region Dobrego Wsparcia”.***

**Karta pobytu Uczestnika**

**projektu pn. „Region Dobrego Wsparcia – system Lokalnych usług społecznych” w mieszkaniu wytchnieniowym**

**przy ul.……………………………………………………………………**

**w ……………………………………………..**

**Imię i nazwisko Uczestnika/Opiekuna: …………………………………………………………..**

**Data przyjęcia Uczestnika: ……………………………….**

**Podpis: …………………………………………….**

**Data wyjazdu Uczestnika: …………………………………**

**Ilość osobodób............................**

**Podpis: ……………………………………………**

