*Projekt pt. „Dom Św. Jana Pawła II – kontynuacja”, Oś Priorytetowa VIII Integracja społeczna Działanie 8.3 Zwiększenie dostępu do usług społecznych i zdrowotnych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, Numer wniosku RPPK.08.03.00-18-0019/22*

**4. Dane kontaktowe do bliskich podopiecznego**

Imię: ………………………………………………………………

Nazwisko: ………………………………………………………

Adres: …………………………………………………………..

Telefon: ……………………………………………………………

Stopień pokrewieństwa: ………………………………………

Opiekun:

☐ Prawny

☐ Faktyczny

☐ Żadne z powyższych

…………………………………………………………

Data Czytelny podpis Kandydata/-tki