**Karta aktywności zawodowej Uczestnika/Uczestniczki Projektu „Aktywna Mama, aktywny Tata”**

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego

na lata 2014 – 2020

Oś priorytetowa 8 Aktywni na rynku pracy

Działanie 8.4. Godzenie życia zawodowego i rodzinnego

Poddziałanie 8.4.1 Wsparcie zatrudnienia osób pełniących funkcje opiekuńcze

Imię i nazwisko:……………………………………………………………………....

Adres zamieszkania:…………………………………………………………………..

Miesiąc:……………………………………………………………………………….

**Karta wypełniana przez Uczestnika/czkę Projektu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data | Rodzaj aktywizacji | Pieczątka i/lub podpis osoby potwierdzającej działania aktywizacyjne | Podpis Uczestnika/czki Projektu |
|  |  |  |  |  |

…………………………………………….

*Podpis Uczestnika/Uczestniczki projektu*