# Załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji beneficjentów ostatecznych projektu

# **Rejestracja formularzy rekrutacyjnych beneficjentów ostatecznych projektu**

*„*Optymalizacja wsparcia dla dorosłych niesamodzielnych osób z autyzmem i ich rodzin”

*GRUPA A*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko beneficjenta ostatecznego - osoby niepełnosprawnej** | **Data wpływu formularza zgłoszeniowego** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |

*GRUPA B*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Imię i nazwisko beneficjenta ostatecznego - rodzica / opiekuna prawnego** | **Data wpływu formularza zgłoszeniowego** | **Uwagi** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |