

Część V ZOBOWIĄZANIE DO WSPÓŁDZIAŁANIA W POPRAWIE SWOJEJ SYTUACJI (art. 4)

Realizator	Działanie <i>(szczegółowy opis działań w przypadku samodzielnych działań*/informacja o formie wsparcia*)</i>	Termin realizacji	Sposób i termin udokumentowania

Osoba/ rodzina zawierająca kontrakt socjalny została zapoznana z treścią art. 11 ust. 2 uops

.....
podpis pracownika socjalnego

.....
data podpis osoby podejmującej zobowiązanie

* niepotrzebne skreślić