



Ministerstwo  
Spraw Wewnętrznych



## „„Biuro Wspierania Integracji – Etap II”

Projekt współfinansowany z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji  
Projekt nr: 4/2-2015/FAM1

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_ r.

### Karta identyfikacyjna uczestnika projektu

Ja, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(kraj pochodzenia)

legitymująca/cy się dokumentem \_\_\_\_\_

o numerze \_\_\_\_\_,

na terytorium Polski posiadam status \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie „**Biuro Wspierania Integracji – Etap II**” realizowanego przez Uniwersytet Opolski i jestem świadom otrzymania bezpłatnego wsparcia współfinansowanego z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji oraz zobowiązuję się do pełnego wykorzystania oferowanego wsparcia w ramach projektu, na podstawie zidentyfikowanych potrzeb.

\_\_\_\_\_  
(Podpis, data)



Ministerstwo  
Spraw Wewnętrznych



## „„Biuro Wspierania Integracji – Etap II”

Projekt współfinansowany z Programu Krajowego Funduszu Azylu, Migracji i Integracji  
Projekt nr: 4/2-2015/FAM1

### Diagnoza potrzeb uczestnika projektu „Biuro Wspierania Integracji – Etap II”

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### Oferowane wsparcie

Indywidualne wsparcie psychologiczne	
Indywidualne porady prawne	
Tłumaczenia uwierzytelnione	
Lektorat z języka polskiego	
Kurs: Wiedza o kulturze w społeczeństwie	
Kurs: Zajęcia kreowania wizerunku zatrudnienia i efektywnego poszukiwania pracy	
Szkolenie: Prawne i ekonomiczne aspekty związane z pobytem uczestników projektu na terenie Polski	

\_\_\_\_\_  
(imię, nazwisko pracownika PK BWI)