

Realizator:

Cel szczegółowy nr 1: **ROZWÓJ REHABILITACJI SPOŁECZNEJ**

Działanie 5: Działanie warsztatów terapii zajęciowej

Realizatorzy: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Tczewie, Warsztaty Terapii Zajęciowej

Uczestnicy WTZ

- 1) Liczba uczestników zajęć:
- 2) Rodzaj niepełnosprawności uczestników wg schorzenia wiodącego (liczba osób)

Rodzaj niepełnosprawności	Liczba osób

- 3) Stopień niepełnosprawności (liczba osób)

Stopień niepełnosprawności	Liczba osób
Znaczny	
Umiarkowany	
Lekki	

- 4) Liczba osób, które opuściły placówkę w roku sprawozdawczym:
- 5) Przyczyna opuszczenia Warsztatów:

(można opisać w osobnym załączniku)

--

Realizacja zadań rehabilitacji społecznej i zawodowej (*rodzaj prowadzonych zajęć, metody pracy itp.*)

(*można opisać w osobnym załączniku*)

.....
Data i podpis osoby sporządzającej sprawozdanie