










[XML](#)

# Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Krośnie ogłasza nabór dla Uczestników do Programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024r.

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Krośnie jako realizator programu „Asystent osobisty osoby z niepełnosprawnością” dla Jednostek Samorządu Terytorialnego - edycja 2024 ogłasza nabór dla Uczestników.  
Program jest finansowany ze środków Funduszu Solidarnościowego.

## Załączniki:

Nazwa pliku	Typ pliku	Rozmiar
<a href="#">Regulamin realizacji usług AOOD</a>		7.03 MB
<a href="#">Zalacznik-nr-7-do-Programu-AOOD-JST-karta-zgloszenia.</a>		27.76 KB
<a href="#">Zalacznik-nr-8-do-Programu-AOOD-JST-karta-zakresu-czynnosci.</a>		15.41 KB
<a href="#">Zarządzenie nr DKF_021_47_2023</a>		581.11 KB
<a href="#">oswiadczenie_zalacznik_nr_1_do_regulaminu.</a>		45.07 KB
<a href="#">oswiadczenie_zalacznik_nr_2_do_regulaminu.</a>		46.59 KB
<a href="#">program-aood-jst-edycja-2024</a>		279.29 KB
<a href="#">zalacznik_12_obowiazek_informacyjny_do_naboru_aood_2024(1).</a>		17.11 KB
<a href="#">zalacznik_nr_12_a_klauzula_inf_obowiazek_inf_do_karty_zgloszenia_aood_2024.</a>		16.89 KB

**Podmiot publikujący** Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie

**Wytworzył** Arkadiusz Frączek 2024-02-13

**Publikujący** Arkadiusz Frączek 2024-02-13 10:10

**Modyfikacja** Arkadiusz Frączek 2024-02-13 10:18