



Beneficiar: Autoritatea Națională pentru Protecția Drepturilor Persoanelor cu Dizabilități

Notă: Prezenta cerere de înscriere se va atașa la dosarul domnului/doamnei _____privind identificarea recrutarea,selectarea și monitorizarea Grupului Țintă al Asistentului Personal Profesionist din cadrul proiectului *“Rețeaua APP-Suport pentru o viață independentă în comunitate pentru persoanele cu dizabilități”, Cod SMIS: 339736”*.