**PLÁN PODPORY**

JMÉNO

|  |
| --- |
| MŮJ CÍL JE |
| LIDÉ V MÉM OKOLÍ, KTEŘÍ MI MOHOU POMOCI CÍLE DOSÁHNOUT (nebo organizace)  1.  2.  3.  4.  5. |
| CO MŮŽE OHROZIT DOSAŽENÍ CÍLE  1.  2.  3.  4.  5. |
| JAK TA RIZIKA ZMÍRNIT  1.  2.  3.  4.  5.  KROKY K DOSAŽENÍ CÍLE  1.  2.  3.  4.  5.  MŮJ PRVNÍ KROK JE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  KDO VÁM MŮŽE DÁT PODPORU? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  PLÁNUJI TOHO DOSÁHNOUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DATUM UKONČENÍ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| PODPIS KLIENTA A KLÍČOVÉHO PRACOVNÍKA |
| ZPĚTNÁ VAZBA NA PLNĚNÍ CÍLE |
|  |