

فرم ۳) برنامه خوداتکایی خانوار

پیگیری	محل ارجاع	برنامه	حیطه
..... ۱ ۱ ۱	آموزش
..... ۲	..... ۲	..... ۲
..... ۳	..... ۳	..... ۳
..... ۴	..... ۴	..... ۴
..... ۵	..... ۵	..... ۵
..... ۶	..... ۶	..... ۶
..... ۱ ۱ ۱	اشتغال زایی
..... ۲	..... ۲	..... ۲
..... ۳	..... ۳	..... ۳
..... ۴	..... ۴	..... ۴
..... ۵	..... ۵	..... ۵
..... ۶	..... ۶	..... ۶
..... ۱ ۱ ۱	چتر حمایتی
..... ۲	..... ۲	..... ۲
..... ۳	..... ۳	..... ۳
..... ۴	..... ۴	..... ۴
..... ۵	..... ۵	..... ۵
..... ۶	..... ۶	..... ۶