

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	