



Złącznik nr 1  
do umowy nr ...

Nazwa projektu: „Program Aktywności Lokalnej – Godne życie – opieka nad seniorem w domu i aktywne włączenie osób bezrobotnych do środowiska”

Nr projektu: WND-RPSL.09.01.03-24-0765/17-005

**A. WYPEŁNIA WYKONAWCA**

**PROTOKÓŁ WYKONANIA USŁUGI**

Dotyczy umowy nr: .....

Data sporządzenia protokołu: .....

Ze strony Zamawiającego: .....

Ze strony Wykonawcy: .....

Jako Wykonawca usługi oświadczam, że potwierdzam prawidłowość jej wykonania, na dowód czego przedkładam dokumentację w postaci:

- *Dziennik zajęć kursu opiekuna osób starszych z językiem obcym wraz z załącznikami, obejmujący okres od dnia ..... do dnia .....*

**B. WYPEŁNIA OSOBA PROWADZĄCA ZAJĘCIA / WYKŁADOWCA**

Oświadczam, że w okresie od..... do.....w ramach projektu przepracowałem/ łam..... godzin zegarowych/edukacyjnych\*. Ponadto moje łączne zaangażowanie w poszczególnych miesiącach świadczenia usługi w w/w okresie zatrudnienia w ..... biorąc pod uwagę wszystkie projekty finansowane z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, nie przekroczyło 276 godzin miesięcznie.

.....  
(podpis osoby prowadzącej zajęcia)

**C. WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY**

W imieniu Zamawiającego potwierdzam/ nie potwierdzam\* prawidłowe wykonania zlecenia i dokonuje/ nie dokonuje\* odbioru usługi:

- a) bez zastrzeżeń.
- b) z zastrzeżeniami:

**D. WYPEŁNIA WYKONAWCA I ZAMAWIAJĄCY**

.....  
(podpis Wykonawcy)

.....  
(podpis Zamawiającego)

\* niewłaściwe skreślić

