



## INDYWIDUALNA LISTA OBECNOŚCI

Imię i nazwisko uczestnika: .....

L.P	Terminy treningu	Godziny (od –do)	Oświadczenie	Podpis uczestnika
1.	.....	.....	Oświadczam, że uczestniczyłem/am w kursie i otrzymałem/am poczęstunek/catering, materiały do zajęć, a także zostałem/am ubezpieczony/a	.....
2.	.....	.....	Oświadczam, że uczestniczyłem/am w kursie i otrzymałem/am poczęstunek/catering, materiały do zajęć, a także zostałem/am ubezpieczony/a	.....
3.	.....	.....	Oświadczam, że uczestniczyłem/am w kursie i otrzymałem/am poczęstunek/catering, materiały do zajęć, a także zostałem/am ubezpieczony/a	.....
4.	.....	.....	Oświadczam, że uczestniczyłem/am w kursie i otrzymałem/am poczęstunek/catering, materiały do zajęć, a także zostałem/am ubezpieczony/a	.....

.....  
Podpis prowadzącego

„Program Aktywności Lokalnej – Godne życie – opieka nad seniorem w domu i aktywne włączenie osób bezrobotnych do środowiska”,  
współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego  
Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, IX Oś priorytetowa: Włączenie społeczne, Działanie 9.1 Aktywna integracja, Poddziałanie: 9.1.3.  
Programy aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym OSI.

G  
nd

