



Złącznik nr 2  
do umowy nr .....

„Trzy Pokolenia – szansa, równość, działanie!  
Przeciwdziałanie wyłączeniu mieszkańców  
Gminy Radzionków zagrożonych wykluczeniem społecznym”  
WND-RPSL.09.01.01-24-03CG/17-003

# DZIENNIK

## prowadzonych konsultacji/sesji indywidualnych

### PORADNICTWO PSYCHOLOGICZNE

(nazwa formy wsparcia)

.....

.....

Data rozpoczęcia

Data zakończenia

(miejsce prowadzonych konsultacji/sesji indywidualnych)



### ZAKRES PROWADZONEGO PORADNICTWA

Lp.	Data realizacji	Imię i nazwisko uczestnika projektu oraz krótki opis tematu konsultacji/sesji	Godziny realizacji	Podpis Prowadzącego poradnictwo (imię i nazwisko)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

### SPRAWOZDANIE Z PRZEPROWADZONEGO PORADNICTWA

Liczba uczestników	
Którzy rozpoczęli formę wsparcia	Którzy zakończyli formę wsparcia
.....	.....

Miejsce

Data

Podpis Prowadzącego

#### Załączniki do dziennika:

1. Indywidualne listy obecności uczestników,
2. Dziennik zadań i czasu pracy trenera\*,
3. Karta czasu pracy\*,
4. Zaświadczenie ukończenia formy wsparcia,
5. Lista potwierdzająca odbiór zaświadczeń.

\* nie dotyczy podwykonawców