



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 stylizacji paznokci 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

