Załącznik nr 1
do umowy ZP.322.  .2020

**ZESTAWIENIE [1]**

**ZREALIZOWANYCH USŁUG RZECZNIKA OSOBY ZADŁUŻONEJ/INTERMEDIACJI**

**DLA UCZESTNIKA/UCZESTNICZKI PROJEKTU**

……

**(imię i nazwisko)**

| Lp. | Data | Godzina | Ilość godzin | Wykonane czynności | Podpis uczestnika/uczestniczki projektu potwierdzający zakres i ilość godzin przeprowadzonej usługi |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

……

**(czytelny podpis Wykonawcy)**

[1] **Niniejsze zestawienie przygotowywane jest oddzielnie dla każdego uczestnika/uczestniczki projektu. Podpis uczestnika/uczestniczki wymagany jest pod każdą datą świadczenia usługi**