

**WYKAZ ZREALIZOWANYCH USŁUG:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **NAZWA USŁUGI** | **DANE PODMIOTU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGĘ** | **MIEJSCE I TERMIN REALIZACJI USŁUGI** | **IMIĘ I NAZWISKO OSOBY KORZYSTAJĄCEJ Z USŁUGI** | **NR PESEL UCZESTNIKA** | **KWALIFIKOWALNA WARTOŚĆ USŁUGI** | **% DOFI-NANSOWANIA** | **WARTOŚĆ DOFINANSOWANIA** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |

**Ww. Pracownicy kontynuują zatrudnienie w przedsiębiorstwie a dane pracowników na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie są zgodne z przedstawionymi formularzami zgłoszeniowymi[[1]](#footnote-1).**

 **………………………………………………………………………………**

**Miejscowość i data Podpis przedsiębiorcy ubiegającego się o refundację**

1. **w przeciwnym wypadku należy zaktualizować dane pracowników – składając ponownie formularz zgłoszeniowy pracownika/ów na dzień rozpoczęcia udziału w projekcie** [↑](#footnote-ref-1)