*Załącznik nr 4*

*do Umowy nr……….…..*

*z dnia …………………….*

**SPRAWOZDANIE ZREALIZOWANYCH ZADAŃ**

**dla powiatu ………………………. (Gmina ………………………….)**

**ZA MIESIĄC …………………………………………………………**

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO DORADCY |  |
| SZCZEGÓŁOWY OPIS PODEJMOWANYCH DZIAŁAŃ W RAMACH REALIZACJI USŁUGI |  |

……………………………………………………………

(*Czytelny podpis Wykonawcy )*