

Nr postępowania: PZP/1/2022

Załącznik Nr 1a do Umowy z dnia

KARTA REALIZACJI USŁUGI

„WSPARCIE PSYCHOLOGICZNE I TERAPEUTYCZNE” W RAMACH PROGRAMU USŁUG SPOŁECZNYCH

A – WARSZTATY

Nazwa Projektu	Centrum Usług Społecznych w Gminie Goleniów
Numer Projektu	POWR.02.08.00-00-0063/20
Wykonawca (nazwa)	
Grupa/ Odbiorca usługi (nazwa/imię i nazwisko)	

Lp.	Data	Nr Karty kwalifikacyjnej	Zakres usługi	Godziny od – do	Liczba godzin	Czytelny podpis przedstawiciela grupy (Odbiorcy usługi)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

Łączna liczba zrealizowanych godzin warsztatów w miesiącu 2022 r.
wyniosła godzin.

.....
Data i podpis Wykonawcy