



Załącznik nr 5

do Regulaminu rekrutacji i udzielenia wsparcia

ZAŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA		Pieczeń realizatora usługi
Numer umowy wsparcia*		

* - Wypełnia Operator

Potwierdzamy zgłoszenie do uczestnictwa w usłudze rozwojowej:

1. ODBIORCA					
Nazwa					
Adres					
Numer ID wsparcia					
NIP				Liczba uczestników	
2. UCZESTNICY					
Nr	Imię i nazwisko	Nr PESEL	Nr	Imię i nazwisko	Nr PESEL
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		
3. USŁUGA ROZWOJOWA					
Rodzaj usługi					
Tytuł usługi					
ID usługi w BUR**		Adres usługi w BUR***			
Termin rozpoczęcia		Termin zakończenia			
Liczba godzin		Cena brutto/ netto****			
4. HARMONOGRAM REALIZACJI USŁUGI ROZWOJOWEJ					
Data	Godz. od - do	Prowadzący		Miejsce realizacji	

** - Numer identyfikacyjny usługi w Bazie Usług Rozwojowych

*** - Adres (link do miejsca publikacji) w Bazie Usług Rozwojowych

**** - Niewłaściwe skreślić

Imię i nazwisko osoby upoważnionej w imieniu realizatora usługi

Data i podpis osoby upoważnionej w imieniu realizatora usługi