



Załącznik Nr 1

do umowy na prowadzenie poradnictwa psychologicznego
zawartej w dniu2012 roku

WZÓR

Karta czasu pracy realizacji projektu

pn.: „Stawiam na siebie!”

Priorytet VII „Promocja integracji społecznej”,

Poddziałanie 7.1.1 „Rozwój i upowszechnianie aktywnej integracji przez ośrodki pomocy społecznej”

z uwzględnieniem godzin i zadań realizowanych w ramach innych projektów

współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej

Nazwa Wykonawcy:

Maksymalny wymiar godzinowy świadczenia usługi w bieżącym roku:

Rok:..... kwartał:

L.p.	Data	Nazwisko i imię osoby pełniącej dyżur	Godziny pełnienia dyżuru	Liczba godzin	Podpis osoby pełniącej dyżur
1.					
2.					
3.					
....					
OGÓŁEM liczba godzin świadczenia usługi w Specjalistycznym Punkcie Konsultacyjnym					

.....
Data i podpis koordynatora projektu

.....
Data i podpis Wykonawcy

Zamawiający

Wykonawca