

**RAPORT**

**z realizacji usługi ………………………………………………..****[[1]](#footnote-1)**

**pt.** …………… **realizowanego w ramach projektu pt.** ……….. **nr**………..

Data realizacji: ……..

Miejsce realizacji[[2]](#footnote-2): ……..

Ilość godzin: ……..

Liczba osób uczestniczących: ……..

Imię i nazwisko osoby prowadzącej: ……..

Podpis osoby prowadzącej: ……………………………..

Podpis osoby uprawnionej w imieniu Beneficjenta: ……………………………………..

**Załączniki:**

1. Program.
2. Potwierdzenie kwalifikacji prowadzącego.[[3]](#footnote-3)
3. Lista obecności.
4. Kopie certyfikatów/zaświadczeń o ukończeniu szkolenia wydanych przez podmiot realizujący szkolenie.

1. Usługi powinny realizowane być przez podmiot zewnętrzny, a nie personel Beneficjenta. [↑](#footnote-ref-1)
2. Usługi mogą realizowane być w siedzibie jednostki, jak i poza jej siedzibą. Usługi nie mogą realizowane być w sposób wyjazdowy (funkcja edukacyjna, a nie rekreacyjna). [↑](#footnote-ref-2)
3. Trener powinien posiadać minimum 2 letnie doświadczenie. Ponadto musi spełniać wszystkie wymogi wskazane we wniosku o dofinansowanie dla osoby prowadzącej daną usługę. [↑](#footnote-ref-3)