

**RAPORT**

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

**pt.** …………… **realizowanego w ramach projektu pt.** ……….. **nr**……….. **wchodzącego w zakres wsparcia ….[[2]](#footnote-2).**

Data realizacji: ……..

Miejsce realizacji[[3]](#footnote-3): ……..

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.[[4]](#footnote-4)
3. Lista obecności.
4. Lista przekazanych materiałów szkoleniowych (jeśli dotyczy).
5. Kopie certyfikatów/zaświadczeń o ukończeniu szkolenia/warsztatów wydanych przez podmiot realizujący wsparcie.

1. Usługi powinny realizowane być przez podmiot zewnętrzny, a nie personel Beneficjenta. Usługi dotyczą doradztwa, szkolenia, warsztatów. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy wskazać zakres wsparcia zgodnie z zakresem wskazanym w kryterium specyficznym dopuszczalności nr 4 (od 1-6). [↑](#footnote-ref-2)
3. 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-3)
4. Trener powinien posiadać minimum 2 letnie doświadczenie. Ponadto musi spełniać wszystkie wymogi wskazane we wniosku o dofinansowanie dla osoby prowadzącej daną usługę. [↑](#footnote-ref-4)