

Załącznik Nr 1 do umowy z Wykonawcą

Nazwa Wykonawcy: _____

NIP: _____

EWIDENCJA CZASU PRACY
specjalisty ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi (NGO)

1. Za okres: od do
2. Instytucja/Beneficjent: Gmina Rawicz/Miejsko–Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Rawiczu
3. Imię i nazwisko:
4. Stanowisko: Specjalista ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi
5. Czas pracy i zadania wykonywane przez pracownika na rzecz projektu:

Data (dn-mc-rok)	Opis zadań wykonywanych na rzecz lub w ramach zamówienia:	Liczba godzin
Ogółem godzin w miesiącu		

.....
(podpis Zamawiającego)

.....
(podpis Specjalisty ds. współpracy z NGO)

Zatrudnienie specjalisty ds. współpracy z organizacjami pozarządowymi realizowane w ramach realizacji projektu pn.: „Centrum Usług Społecznych – nowa jakość polityki społecznej w Gminie Rawicz” realizowanego w ramach Programu Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego